

Серия ЛО-01



0005056

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-16-01-008422** ОТ « **24** » **ноября 2020** Г.

Медицинской деятельности

На осуществление

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность) наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Автономная некоммерческая организация содействия людям
с ограниченными возможностями «Я СМОГУ»**

АНОСЛОВ «Я СМОГУ»

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)
Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1171690067230**

Идентификационный номер налогоплательщика **1611290792**
(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**423932, Республика Татарстан, Бавлинский район, г. Бавлы,
улица Зиновьева, дом 3, квартира 28**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «_____» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **24** **ноября 2020 г.** № **2043**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **1** листах

Заместитель министра

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

В.В. Виниченко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-16-01



0037026

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-16-01-008422 от « 24 » ноября 2020 г.

на осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")
предоставленной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности)

Автономная некоммерческая организация содействия людям с ограниченными возможностями «Я СМОГУ»
423930, Республика Татарстан, Бавлинский район, г. Бавлы, ул. Энгельса, д.44, часть нежилого помещения площадью 206,1 кв.м. в помещении 1005 общей площадью 494,9 кв.м

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

Заместитель министра



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.В. Виниченко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии