

Документ подписан простой электронной подписью
Нижелевым О. Владальце
ИМЗ: Копеев Владимир Дмитриевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.01.2025 12:25:41
Уникальный программный ключ:
8a5e969b08c5e57b011bbac6b38ed24f6da2f41a



0010691

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-009961 ОТ « 26 » марта 2015 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(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 (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования
Институт экономики и культуры**

ЧУ ООВО Институт экономики и культуры

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования
Институт экономики и культуры**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
1037739351319

Идентификационный номер налогоплательщика **7715159183**

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

109439, г. Москва, Волгоградский проспект, д. 138, корп. 3

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 « 26 » марта 2015 г. № 157-Л

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся её

неотъемлемой частью на 1 листах.

**Первый заместитель
руководителя Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Н. Потекаев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО



0076074

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-009961 от « 26 » марта 2015 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")

Выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования
Институт экономики и культуры**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги **105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д. 31, корпус 1**

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: сестринскому делу.

**Первый заместитель
руководителя Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Н. Потekaев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии