



Серия ФС

0012676

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-002192** ОТ « **28** » **января 2015** г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид 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»:
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании
соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

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)

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования "Национальный
исследовательский ядерный университет "МИФИ"
НИЯУ МИФИ**

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

1037739366477

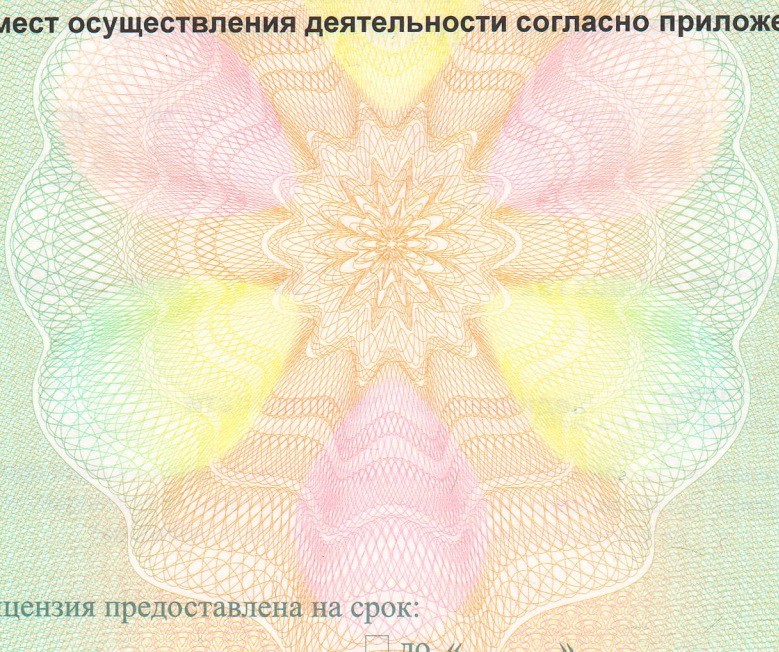
Идентификационный номер налогоплательщика

7724068140

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)

115409, г. Москва, Каширское шоссе, д. 31

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 « **28** » **января 2015** г. № **ФСТ-15-03-08/2**

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

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах.



Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по Ростовской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)