



Форма № 1-1-Учет
Код по КНД 1121007

Федеральная налоговая служба

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ПО МЕСТУ ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация
Общество с ограниченной ответственностью "Риверсайд Медикал"

(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

1	1	2	4	8	2	3	0	0	7	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с
Налоговым кодексом Российской Федерации **19 апреля 2012 г.**

(число, месяц, год)

в налоговом органе по месту нахождения **Инспекции Федеральной
налоговой службы по Правобережному району г. Липецка**

4	8	2	5
---	---	---	---

(наименование налогового органа и его код)

и ей присвоен

ИНН/КПП

4	8	2	5	0	8	8	6	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

4	8	2	5	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заместитель начальника
ИФНС России по
Правобережному району г.
Липецка

Гетманский В. В.



серия 48 №001453762



Форма №

Р 5 1 0 0 1

Федеральная налоговая служба СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» в единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о создании юридического лица

Общество с ограниченной ответственностью "Риверсайд Медикал"

(полное фирменное наименование юридического лица с указанием организационно - правовой формы)

ООО "Риверсайд Медикал"

(сокращенное фирменное наименование юридического лица)

19 апреля 2012 за основным государственным регистрационным номером
(дата) (месяц прописью) (год)

1 1 2 4 8 2 3 0 0 7 0 0 0

ИФНС России по Левобережному району г.Липецка
(Наименование регистрирующего органа)

Должность уполномоченного
лица регистрирующего органа

Заместитель начальника инспекции



Заливина Татьяна
Геннадьевна

(подпись, Ф.И.О.)



серия 48 №001581179



Серия ЛО

001921

**УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-48-01-001616 от « 20 » февраля 2017 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»:
(указывается 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)

Общество с ограниченной ответственностью

"Риверсайд Медикал"

ООО "Риверсайд Медикал"

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

1124823007000

Идентификационный номер налогоплательщика

4825088691

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

**398059, Липецкая область, город Липецк, улица Фрунзе, дом № 34,
помещение № 40**

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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)
20 февраля 2017 10/43 - ЛМ

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ листах.

**И.о. начальника управления
здравоохранения Липецкой
области**



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.Ю. Шуршуков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО



014096

**УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-48-01-001616 от « 20 февраля 2017 г.

на осуществление

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на

выданной (подписанной) на территории инновационного центра "Сколково" (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью
"Риверсайд Медикал"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**398059, Липецкая область, город Липецк, улица Фрунзе, дом № 34, помещение № 40,
Медицинский центр Альфа Клиник**

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: анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, кардиологии, косметологии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, пластической хирургии, пульмонологии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, пульмонологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии.

**И.о. начальника управления
здравоохранения Липецкой
области**

Ю.Ю. Шуршуков



(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии