



Серия ФС

0020258

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-99-01-009167** от « **18** » **декабря**, **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) 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)

**федеральное государственное бюджетное учреждение
"Национальный медицинский исследовательский радиологический центр"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ "НМИРЦ" Минздрава России**

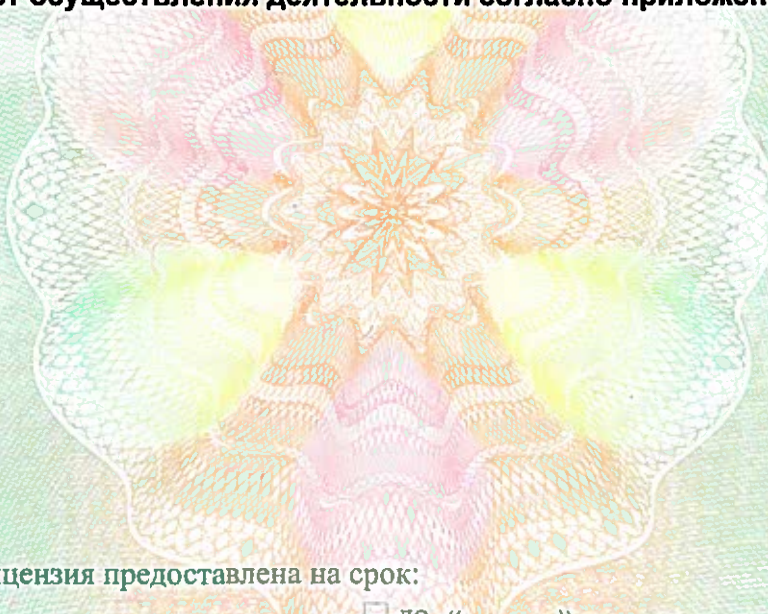
Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027739623031**

Идентификационный номер налогоплательщика **7714042070**

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)

249036, Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4

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)

от « **18** » **декабря 2015** г. № **9483**

Настоящая лицензия имеет **10** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **14** листах.

Врио руководителя
Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.В. Пархоменко
(Ф.И.О. уполномоченного лица)