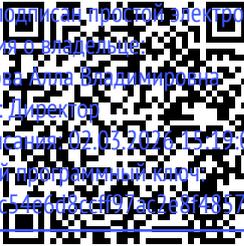


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Жуков Дмитрий Владимирович
Должность: Директор
Дата подписания: 02.05.2023 13:23:09
Уникальный идентификатор документа:
96e8ebaa8654a078c4191a6e5f43b7fe2eb25e



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 11:12 18.05.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01197-26/00326279;
3. Дата предоставления лицензии: 13.08.2018;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Ставропольского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Частное профессиональное образовательное учреждение "Северо-Кавказский колледж инновационных технологий";

Сокращённое наименование - ЧПОУ "СККИТ";

ОПФ - Частное учреждение;

Адрес места нахождения - 357538, Россия, Ставропольский край, городской округ город-курорт Пятигорск, г. Пятигорск, ТЕР СНТ ЗЕЛЕНЬЙ ХОЛМ (МАССИВ 8), ЗД. 12;

ОГРН - 1152651005033;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2632002863;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

357538, Ставропольский край, г. о. город-курорт Пятигорск, г Пятигорск, тер СНТ Зеленый холм (массив 8), зд. 12

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 09-03/181 от 18.05.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: .

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель министра

И.В. Кошель



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат В4С6292008F40С45Е0С42СВ0FE2С24АЕ

Владелец **Кошель Иван Владимирович**

Действителен с 01.03.2023 по 24.05.2024