

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Жуковская Татьяна Ивановна
Должность: Директор
Дата подписания: 04.08.2026 13:10:35
Уникальный идентификатор:
96e8ebaa8c44e0b1c97a1a8f4857fe2eb25e



**Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 12:54 04.08.2026 г.**

(сформирована на интернет-портале Росздравнадзора)

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 ЗЕЛЕНый 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: приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 09-03/181 от 18.05.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 09-03/174 от 15.05.2023; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 09-03/273 от 13.08.2018; приказ/решение (выдача лицензии) № 93 от 17.03.2016.

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



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат F2EA5954818A35F7222A72978A5E0A12

Владелец **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В С**

Действителен с 06.04.2026 по 30.06.2027