

Ліцензіати, щодо яких прийнято рішення про розширення провадження господарської діяльності з медичної практики

1. КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЕРЕСТИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Харківська обл., Красноградський р-н, Берестинський р-н, м. Берестин, вул. Шиндлера, буд. 87

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Харківська обл., Берестинський р-он, м. Берестин, вул. Шиндлера, буд. 91, за спеціальностями: онкологія, ортопедична стоматологія;

Заява від 04.02.2026 № 461/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

2. ФОП Кравченко Богдан Ігорович

Місцезнаходження: м. Київ, пр-т Науки, буд.24, кв.25

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: м. Київ, вул. Оноре де Бальзака, буд. 4, прим. б/н, за спеціальністю: алергологія;

Заява від 04.02.2026 № 463/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

3. КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЖИТОМИРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ОПОРНА ЛІКАРНЯ" НОВОГУЙВИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., Житомирський р-н, с. Троянів, вул. Шурупова, буд. 8

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Житомирська обл., Житомирський р-н, с. Станишівка, шосе Сквирське, буд. 3**, за спеціальностями: комбустіологія, професійна патологія, ревматологія;

Заява від 04.02.2026 № 471/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

4. ФОП Бонь Юрій Васильович

Місцезнаходження: **Закарпатська обл., Ужгородський р-н, с. Пацканьово, вул. Головна, буд. 39**

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Закарпатська обл., м. Ужгород, вул. Легоцького, буд. 3А**, за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

Заява від 06.02.2026 № 485/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

5. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ "ПУЛЬСКОНТРОЛЬ"

Місцезнаходження: **Хмельницька обл., Хмельницький р-н, м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 10**

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Хмельницька обл., Хмельницький р-н, м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 10**, за спеціальністю: психофізіологія;

Заява від 06.02.2026 № 488/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

6. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЙМЕД 21"

Місцезнаходження: Київська обл., м. Біла Церква, вул. Театральна, буд. 11, офіс 34

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Київська обл., Білоцерківський р-н, м. Біла Церква, вул. Росьова, буд. 18А, прим. 70**, за спеціальностями: алергологія, дитяча алергологія;

Заява від 06.02.2026 № 492/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

7. КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРША ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Дахнівська, буд. 32

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Дахнівська, буд. 32**, за спеціальностями: епідеміологія, нефрологія, професійна патологія;

Заява від 06.02.2026 № 508/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

8. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР ЗДОРОВ'Я МЕДСАН"

Місцезнаходження: Вінницька обл., Жмеринський р-н, м. Жмеринка,

вул. Магістральна, буд. 8а

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Вінницька обл., Жмеринський р-н, м. Жмеринка, вул. Магістральна, буд. 8а**, за спеціальністю: рентгенологія;

Заява від 09.02.2026 № 529/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»
 банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

9. ФОП Коледа Лілія Володимирівна

Місцезнаходження: Запорізька обл., м. Запоріжжя, просп. Соборний, буд. 133, кв. 124

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Запорізька обл., м. Запоріжжя, бул. Центральний, буд. 28, прим. 1144, за спеціальністю: ендокринологія;

Заява від 09.02.2026 № 532/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

10. ФОП Парпуланський Сергій Федорович

Місцезнаходження: Одеська обл., Арцизький р-н, м. Арциз, вул. Добровольського, буд.2, кв.29

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Одеська обл., Одеський р-н, м. Одеса, вул. Філатова академіка, буд. 2, корп. 1, приміщ. 19Н, за спеціальностями: терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія;

Заява від 09.02.2026 № 535/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

11. ФОП Гербей Юрій Васильович

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Хустський р-н, с. Нижнє Селище, вул. Шульги, буд. 22

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Закарпатська обл., Хустський р-н, м. Хуст, вул. Слов'янська, буд. 53, за спеціальністю: ортопедична стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, стоматологія;

Заява від 09.02.2026 № 538/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

12. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РЕКОН ПАРТНЕРС"

Місцезнаходження: Одеська обл., м. Одеса, вул. Дача Ковалевського, буд. 91

Ідентифікаційний код:

Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: **Одеська обл., м. Одеса, вул. Дача Ковалевського, буд. 91, нежитлове приміщ. № 978**, за спеціальностями: ендокринологія, пластична хірургія, терапевтична стоматологія, терапія, ультразвукова діагностика;

Заява від 09.02.2026 № 539/Л/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3328 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

Всього 12 справ**Заступник Міністра****Ігор КОПАЧ**