



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

19.11.2019

№ 2299

Про ліцензування
медичної практики

Відповідно до статті 6 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», абзацу тридцять першого підпункту 8 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 31 серпня 2012 року № 677 «Про затвердження Положення про Ліцензійну комісію МОЗ України» (зі змінами), протоколу № 42 засідання Ліцензійної комісії МОЗ України від 31 жовтня 2019 року

НАКАЗУЮ:

1. Видати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 94 здобувачам ліцензій згідно з переліком, що додається.
2. Відмовити у видачі ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики 55 здобувачам ліцензій згідно з переліком, що додається.
3. Анулювати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 12 ліцензіатів згідно з переліком, що додається.
4. Залучити до ліцензійних справ повідомлення 84 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з переліком, що додається.
5. Відмовити в залученні до ліцензійних справ повідомлення 21 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з переліком, що додається.
6. Пункт 71 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 липня 2019 року №1650 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САРНЕНСЬКА
РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" САРНЕНСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Рівненська обл., Сарненський р-н, м.Сарни, вул. Белгородська, буд. 10

Ідентифікаційний код: 37261221

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, хірургічна стоматологія, дитяча стоматологія, ортодонтія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, ортопедична стоматологія, рентгенологія, стоматологія, медична статистика за місцем провадження діяльності

Рівненська обл., Сарненський р-н, м. Сарни, вул. Белгородська, 10

Реєстраційне досьє від 10.07.2019 № 21/1007-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

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

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

7. Пункт 11 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 30 липня 2019 року №1717 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ЛЮМІДЕНТ"**

Місцезнаходження: м. Київ, вул.Анни Ахматової, буд.14А

Ідентифікаційний код: 42145391

Рішення про видачу ліцензії від 19.07.2018 № 1335

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внести до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості:

про розширення за адресою: м. Київ, пр. Героїв Сталінграда, буд.24-А, прим.№256 (в літ.А секція, 3), переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, спеціальністю: дитяча стоматологія.

Реєстраційне досьє від 24.06.2019 № сп/2393

8. Пункт 4 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 06 серпня 2019 року №1752 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Чубенко Світлана Анатоліївна

Місцезнаходження: вул. Радченко, буд.34А

Ідентифікаційний код: 2532414049

Рішення про видачу ліцензії від 01.06.2018 № 1043

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внести до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості:

про місце провадження діяльності:

Донецька обл., м. Дружківка, вул. Машинобудівників, буд.34а, за спеціальністю: ультразвукова діагностика.

Реєстраційне досьє від 24.06.2019 № сп/2387

9. Пункт 11 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 06 серпня 2019 року №1752 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ГАРМОНІЯ КРАСИ"**

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Олени Пчілки, буд. 4, офіс 12

Ідентифікаційний код: 38611580

Ліцензія від 16.10.2014 серії АЕ №571432

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внести до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості:

про розширення за адресою: м. Київ, вул. Чорновола, 12, переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, спеціальностями: гастроентерологія, дитяча гінекологія, дитяча отоларингологія, дитячі інфекційні хвороби, ендоскопія, інфекційні хвороби, кардіологія, наркологія, неонатологія, нефрологія, онкохірургія, онкологія, патологічна анатомія, професійна патологія, ревматологія, трансфузіологія, дитяча ортопедія і травматологія, фізіотерапія; спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лабораторна справа (клініка).

Реєстраційне досьє від 31.07.2019 № 15/18916/0/1-19

10. Пункт 43 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 06 серпня 2019 року №1752 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Качанівський Богдан Ігорович

Місцезнаходження: Хмельницька обл., м.Шепетівка, вул. Вінниченка, буд.16

Ідентифікаційний код: 2702936695

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: стоматологія

за місцем провадження діяльності

Хмельницька обл., м.Шепетівка, вул. В.Котика, буд.85

Реєстраційне досьє від 24.07.2019 № 2407/05-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

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

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

11. Пункт 3 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 30 липня 2019 року №1717 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДУБРОВИЦЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
ДУБРОВИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Рівненська обл., Дубровицький р-н, м. Дубровиця, вул. Шевченка, 60
Ідентифікаційний код: 42705873

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, ортодонція; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, стоматологія, ортопедична стоматологія, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

Рівненська обл., Дубровицький р-н, м. Дубровиця, вул. Шевченка, 60

Реєстраційне досьє від 17.07.2019 № 01/1707-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

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

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

12. Пункт 77 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 30 липня 2019 року №1717 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КОРОСТЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ КОРОСТЕНСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Житомирська обл., м.Коростень, вул. Миколи Амосова, буд. 8

Ідентифікаційний код: 01992050

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, терапія, кардіологія, гастроентерологія, ендокринологія, інфекційні хвороби, фізіотерапія, функціональна діагностика, хірургія, ортопедія і травматологія, урологія, анестезіологія, ендоскопія, стоматологія, ортодонція, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія, ортопедична стоматологія, акушерство і гінекологія, офтальмологія, отоларингологія, фтизіатрія, неврологія, психіатрія, наркологія, дерматовенерологія, онкохірургія, нейрохірургія, судинна хірургія, епідеміологія, клінічна лабораторна діагностика, ультразвукова діагностика, рентгенологія, трансфузіологія, педіатрія, неонатологія, дитяча кардіоревматологія, дитяча гастроентерологія, дитяча ендокринологія, дитячі інфекційні хвороби, дитяча хірургія, дитяча анестезіологія, дитяча отоларингологія, дитяча дерматовенерологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча офтальмологія, дитяча урологія, дитяча неврологія, дитяча психіатрія, дієтологія, бактеріологія,

лікувальна фізкультура і спортивна медицина, ревматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), стоматологія, ортопедична стоматологія, лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (гігієна), рентгенологія, акушерська справа, медична статистика за місцем провадження діяльності

Житомирська обл., м.Коростень, вул. М. Амосова, буд.8

Житомирська обл., м.Коростень, вул. Грушевського, буд.7-Г

Житомирська обл., м.Коростень, вул. Грушевського, буд.7

Житомирська обл., м.Коростень, вул. Жмаченка, буд.46

Житомирська обл., м.Коростень, вул. Героїв Чорнобиля, буд.8.

13. Пункт 78 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 30 липня 2019 року №1717 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
САМБІРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ТА САМБІРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
"САМБІРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**

Місцезнаходження: Львівська обл., м.Самбір, вул. Шпитальна, буд. 14

Ідентифікаційний код: 01997461

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, терапія, пульмонологія, ревматологія, кардіологія, гастроентерологія, ендокринологія, інфекційні хвороби, фізіотерапія, функціональна діагностика, хірургія, онкохірургія, ортопедія і травматологія, урологія, анестезіологія, ендоскопія, стоматологія, ортодонція, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія, ортопедична стоматологія, акушерство і гінекологія, офтальмологія, отоларингологія, неврологія, психіатрія, наркологія, дерматовенерологія, епідеміологія, клінічна лабораторна діагностика, клінічна біохімія, бактеріологія, ультразвукова діагностика, рентгенологія, трансфузіологія, педіатрія, неонатологія, дитячі інфекційні хвороби, дитяча хірургія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча анестезіологія, дитяча стоматологія, дитяча гінекологія, дитяча офтальмологія, дитяча отоларингологія, дитяча неврологія, дитяча психіатрія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), ортопедична стоматологія, лабораторна справа (гігієна), лабораторна справа (клініка), рентгенологія, лікувальна справа, акушерська справа, медична статистика

за місцем провадження діяльності

Львівська обл., м.Самбір, вул. Виговського, 20

Львівська обл., м.Самбір, вул. Чайковського, 10

Львівська обл., м.Самбір, вул. Чайковського, 12

Львівська обл., м.Самбір, вул. Коперніка, 14

Львівська обл., м.Самбір, вул. Січових Стрільців, 4

Львівська обл., м.Самбір, вул. Шпитальна, буд.14

Реєстраційне досьє від 18.07.2019 № 1807/45-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 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).

14. Пункт 16 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 30 липня 2019 року №1717 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Брюллова, буд.6

Ідентифікаційний код: 05498648

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, анестезіологія, ендоскопія, клінічна лабораторна діагностика, клінічна біохімія, неврологія, онкологія, терапія, рентгенологія, ультразвукова діагностика, фізична та реабілітаційна медицина, функціональна діагностика, хірургія, урологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, лабораторна справа (клініка), сестринська справа (операційна), медична статистика, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

м.Запоріжжя, вул. Брюллова, буд.6

Реєстраційне досьє від 15.07.2019 № 07/1207-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

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

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

15. Пункт 75 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 серпня 2019 року №1830 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Третякова Марина Юріївна

Місцезнаходження: Полтавська обл., м.Горішні Плавні, проспект Героїв Дніпра, буд. 71, кв. 40

Ідентифікаційний код: 3473206545

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія

за місцем провадження діяльності

Полтавська обл., м.Горішні Плавні, просп. Героїв Дніпра, буд. 12

Реєстраційне досьє від 05.08.2019 № 16/0508-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

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

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

16. Пункт 25 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 14 серпня 2019 року №1790 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Ровчак Світлана Павлівна

Місцезнаходження: Харківська обл., Ізюмський р-н, с. Бугаївка, вул. Перемоги, буд.1А

Ідентифікаційний код: 3117918744

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю загальна практика - сімейна медицина, стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа за місцем провадження діяльності

Харківська обл., Ізюмський р-н, с. Бугаївка, пл. Центральна, буд.6

Реєстраційне досьє від 01.08.2019 № 03/0108-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 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).

17. Пункт 30 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 23 серпня 2019 року №1894 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Остап'юк Олег Іванович

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Косівський р-н, с.Кути, вул. Банська

Ідентифікаційний код: 2412408715

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ортопедична стоматологія за місцем провадження діяльності

Івано-Франківська обл., Косівський р-н, с. Кути, вул. С. Стрільців, буд.4

Реєстраційне досьє від 14.08.2019 № 12/1408-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 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).

18. Пункт 13 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 12 липня 2019 року №1614 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, просп. Металургів, буд. 9

Ідентифікаційний код: 05498654

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, онкологія, ендокринологія, інфекційні хвороби, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, неврологія, ортопедія і травматологія, отоларингологія, онкоотоларингологія, офтальмологія, гастроентерологія, рентгенологія, ультразвукова діагностика, терапія, урологія, фізична та реабілітаційна медицина, хірургія, пульмонологія, онкохірургія, ендоскопія, анестезіологія, проктологія, радіологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), акушерська справа, лабораторна справа (клініка), рентгенологія, медична статистика за місцем провадження діяльності м.Запоріжжя, просп. Металургів, буд. 9

Реєстраційне досьє від 03.07.2019 № 0307/05-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 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).

19. Пункт 67 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 06 серпня 2019 року №1752 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ №5" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Щепкіна, буд.35

Ідентифікаційний код: 01984808

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, педіатрія, дитяча фтизіатрія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, медична статистика

за місцем провадження діяльності

м.Дніпро, вул. Щепкіна, буд.35

Реєстраційне досьє від 25.07.2019 № 2507/32-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 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).

20. Пункт 31 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 09 серпня 2018 року №1467 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІВАНІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-

САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ІВАНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Одеська обл., Іванівський р-н, смт Іванівка, вул. Центральна, буд. 121
Ідентифікаційний код: 38096553

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, загальна практика - сімейна медицина, терапія, педіатрія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, медична статистика, лікувальна справа за місцем провадження діяльності

Одеська обл., Іванівський р-н, село Михайлопіль, вулиця Центральна, будинок 36

Одеська обл., Іванівський р-н, село Білка, вулиця Ладожська, будинок 17

Одеська обл., Іванівський р-н, село Гудевичеве, вулиця Миру, будинок 53 А

Одеська обл., Іванівський р-н, село Джугастрове, вулиця Новоселів, будинок 24

Одеська обл., Іванівський р-н, село Калинівка, вулиця 30 років Перемоги, будинок 14

Одеська обл., Іванівський р-н, село Северинівка, вулиця Центральна, будинок 72 А

Одеська обл., Іванівський р-н, село Богунове, вулиця Центральна, будинок 80

Одеська обл., Іванівський р-н, село Сухомлинове, вулиця Заводська, будинок 42

Одеська обл., Іванівський р-н, смт Іванівка, вулиця Центральна, будинок 121

Одеська обл., Іванівський р-н, село Адамівка, вулиця Степова, будинок 79

Одеська обл., Іванівський р-н, село Баланини, вулиця Польова, будинок 14

Одеська обл., Іванівський р-н, село Павлінка, вулиця Першотравнева, будинок 37 А

Одеська обл., Іванівський р-н, село Лізинка, вулиця Олейникова, будинок 26 А

Одеська обл., Іванівський р-н, село Баранове, вулиця Центральна, будинок 45

Одеська обл., Іванівський р-н, село Конопляне, вулиця Дружби, будинок 13

Одеська обл., Іванівський р-н, село Великий Буялик, вулиця Шкільна, будинок 5 Б

Одеська обл., Іванівський р-н, село Знамянка, вулиця Лікарняна, будинок 49

Одеська обл., Іванівський р-н, смт Радісне, вулиця Перемоги, будинок 6

Одеська обл., Іванівський р-н, смт Петрівка, вулиця Мічуріна, будинок 4

Одеська обл., Іванівський р-н, село Куяльник, вулиця Болгарська, будинок 8 Б

Реєстраційне досьє від 02.08.2018 № 0208/31-М

Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Міністр

З. СКАЛЕЦЬКА