



Серия ЛО-50

0015364

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-50-01-011746

от « 18 » февраля 2020 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

медицинской 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)

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), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Общество с ограниченной ответственностью "ВЕДЭ"
ООО "ВЕДЭ"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА) (заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1145029000995**
(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **5029182176**

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)

141008, Московская область, г. Мытищи, Новомытищинский проспект, д. 19,
ком. 2

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 « 18 » февраля 2020 г. № 133-УЛ

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах.

Заместитель министра здравоохранения
Московской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Я.В. Калина

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-50



0122956

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-011746

от « 18 » февраля 2020 г.

на осуществление

медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Общество с ограниченной ответственностью "ВЕДЭ"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

141006, Московская область, г.о. Мытищи, г. Мытищи, проспект Астрахова, д. 12, пом. 06

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: колопроктологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндокринологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

Заместитель министра
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Я.В. Калина

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 15:06 23.06.2025 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01162-50/00340752;
3. Дата предоставления лицензии: 18.02.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Московской области;
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 – Общество с ограниченной ответственностью "ВЕДЭ";

Сокращённое наименование – ООО "ВЕДЭ";

Фирменное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "ВЕДЭ";

ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения – 141008, Россия, Московская область, г. Мытищи, пр-кт Новомытищинский, д. 19, ком. 2;

ОГРН – 1145029000995;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 5029182176;
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:

141006, Московская область, г.о. Мытищи, г. Мытищи, проспект Астрахова, д. 12, пом. 06

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;

функциональной диагностике;

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

терапии;

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

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

колопроктологии;

онкологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

ультразвуковой диагностике;

урологии;

хирургии;

эндокринологии.

141051, Московская область, городской округ Мытищи, деревня Красная Горка, улица Светлая, строение 20В

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

психиатрии-наркологии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1047-УЛ от 23.06.2025.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (выдача лицензии) № 133-УЛ от 18.02.2020.

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

Начальник управления лицензирования
медицинской и фармацевтической
деятельности

Э.Е. Майдыкова



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 84A661E117864E451AC6018EA5A01308

Владелец Майдыкова Элла Евгеньевна

Действителен с 17.07.2024 по 10.10.2025