Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 14:45 07.07.2025 г.

1. Статус лицензии: действует;

2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01197-26/02607941;

3. Дата предоставления лицензии: 07.07.2025;

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 – ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "БАРИ ДЕНТАЛ КЛИНИК";
Сокращённое наименование – ООО "БАРИ ДЕНТАЛ КЛИНИК";
ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;
Адрес места нахождения – 356240, Россия, Ставропольский край, Шпаковский муниципальный округ, г. Михайловск, ул. Ленина, д. 1/7, помещ. 7;
ОГРН – 1252600004579;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2623035171;

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:

356240, Ставропольский край, м.о. Шпаковский, г Михайловск, ул Ленина, д. 1/7, помещ. 7
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:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
ортодонтии;
стоматологии общей практики;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 09-03/216 от 07.07.2025.

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 здравоохранения
Ставропольского края А.В. Михаэлис

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат EC09EA1C237746777666F7F86777C751
Владелец **Михаэлис Алексей Владимирович**
Действителен с 15.05.2025 по 08.08.2026