



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

Общество с ограниченной
ответственностью «МЕДПРОФИ»

набережная Газовиков, д. 5,
г. Ухта, Республика Коми, 169313

от _____ 04.08.2021 № _____ 11037

Уведомление

о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (далее – Закон), постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», в результате рассмотрения Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный входящий № 7192 от 28.06.2021)

ООО «МЕДПРОФИ»

(наименование лицензиата)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов по причине:

непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок с момента получения уведомления (исходящий Департамента № 9469 от 30.06.2021, дата получения

ООО «МЕДПРОФИ» 01.07.2021), указанного в части 13 статьи 18 Закона, надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов

Приложение: заявление о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы на 235 л. в 1 экз.

Руководитель Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

Е.С. Левина

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 01D71677A9DF1E10000000072C4B0002
Владелец **Левина Елена Степановна**
Действителен с 11.03.2021 по 11.03.2022