



Серия КЖ-40

005660

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(наименование лицензирующего органа)

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-40-01-001901** от « **04** » **декабря 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»)

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 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  
«ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»**

**ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»**

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):

**1057746868068**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)  
Идентификационный номер налогоплательщика:

**7736522023**



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)

**117393, город Москва, улица Академика Пилюгина, дом 20, корпус 1,  
офис 50**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставляется на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от №

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **04 декабря 2020** № **1455**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на **21** листах.

**Министр здравоохранения  
Калужской области**



(подпись уполномоченного лица)

**А.Ю. Цкаев**

(ф. и. о. уполномоченного лица)