

ООО "ИКС-РЕЙ"

ул. Каландаришвили, дом 23, корпус
2, кв.6, Якутск, Республика Саха
(Якутия), 677008

Уведомление

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»)*

Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия) в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 19, ст. 2716; 2020, № 31, ст. 5029) уведомляет, что приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 08 февраля 2021 г. № 01-07/202 Обществу с ограниченной ответственностью "ИКС-РЕЙ" переоформлена лицензия на осуществление медицинской деятельности (далее – лицензия) от 18 мая 2018 г. № ЛО-14-01-002375 на лицензию от «08» февраля 2021г. № 01-07/202

Министр

Борисова Елена Афраимовна

* Далее - медицинская деятельность



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 8B09BB51B3EF34709B11F5068C947DB6

Владелец Борисова Елена Афраимовна

Действителен с 12.01.2021 по 12.04.2022



П Р И К А З

08.02.2021

№ 01-07/202

Якутск

О переоформлении лицензии
на медицинскую деятельность

В соответствии со ст. 13, 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 № 121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной) паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санитарно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (и) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Переоформить лицензию на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») с даты подписания настоящего Приказа согласно, приложению.
2. Ответственному исполнителю по лицензированию (и.о. главного специалиста ДОМПН МЗ РС (Я) Э.Б. Бурангулов) в установленном порядке уведомить и внести сведения в единый реестр лицензий Росздравнадзора.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

И.о.министра

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 2DA03300F2AB47974061E6086ED74192
Владелец **Яковлев Алексей Аммосович**
Действителен с 08.07.2020 по 08.07.2021

А.А. Яковлев

Юридические лица,
которым переоформлена лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением
указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного
центра «Сколково»)

Общество с ограниченной ответственностью «ИКС-РЕЙ»;

ООО «ИКС-РЕЙ»;

Лицензионное дело: ЛО-14-01-000004-21;

Местонахождение юридического лица: 670008, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, улица
Каландаришвили, дом 23, корп.2, кв.6;

ОГРН 1091435002625;

ИНН 1435214049.

Лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-14-01-002375 сроком действия с
18.05.2018 г., лицензия действовала бессрочно, выданную ООО «ИКС-РЕЙ» Министерством
здравоохранения Республики Саха (Якутия), на лицензию № ЛО-14-01-002375 сроком действия с
даты подписания настоящего приказа, лицензия действует бессрочно, в связи с изменением
перечня выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не
указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

Общество с ограниченной ответственностью «ИКС-РЕЙ», 670008, Республика Саха (Якутия), г.
Якутск, улица Каландаришвили, дом 23, корп.2, кв.6, адрес места осуществления деятельности:

670007, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр-кт Ленина, 61, дом 2.

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:

анестезиологии и реаниматологии

неотложной медицинской помощи

операционному делу

организации сестринского дела

сестринскому делу

функциональной диагностике

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

неотложной медицинской помощи

организации здравоохранения и общественному здоровью

терапии

управлению сестринской деятельностью

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

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

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)

анестезиологии и реаниматологии

колопроктологии

неврологии

нейрохирургии

неотложной медицинской помощи

онкологии

организации здравоохранения и общественному здоровью

отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)
офтальмологии
пластической хирургии
сердечно-сосудистой хирургии
ультразвуковой диагностике
управлению сестринской деятельностью
урологии
физиотерапии
функциональной диагностике
хирургии
челюстно-лицевой хирургии

ЭНДОСКОПИИ

эпидемиологии

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

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

отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)

хирургии

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

анестезиологии и реаниматологии

операционному делу

терапии

хирургии

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

анестезиологии и реаниматологии

операционному делу

организации здравоохранения и общественному здоровью

организации сестринского дела

пластической хирургии

терапии

хирургии

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе качества медицинской помощи

экспертизе временной нетрудоспособности

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Якутск, ул. Курашова, 36
(место составления акта)"08" февраля 2021 г.
(дата составления акта)13:40
(время составления акта)**АКТ ПРОВЕРКИ
лицензирующего органа
№ 6/н**

(проверка полноты и достоверности сведений о лицензиате и возможности выполнения им лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности)

адресу/адресам:

670007, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, проспект Ленина 61/2;
(место проведения проверки)

На основании: Приказа МЗ РС(Я) № 01-07/57 от 20.01.2021 г. с целью проверки возможности соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности по заявлению Общества с ограниченной ответственностью «ИКС-РЕЙ» (вх. № ЛО-14-01-000004-21 от 18.01.2021 г.) (в связи с заявлением об изменении перечня выполняемых работ (услуг) по адресу 670007, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, проспект Ленина 61/2;

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: эндоскопии.

Место нахождения юридического лица:

677008, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, улица Каландарашвили, 23, корп.2, кв.6.

ОГРН 1091435002625;

ИНН 1435214049;

(вил документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документальная (с фотообзором) проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Общество с ограниченной ответственностью «ИКС-РЕЙ»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата проведения проверки: с 18.01.2021 г. по 08.02.2021 г.

Общая продолжительность проверки: 16 рабочих дней/7 ч
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством Здравоохранения Республики Саха (Якутия)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а): _____
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку:

Бурангулов Э.Б., и.о. главного специалиста Департамента организации медицинской помощи населению МЗ РС(Я);

При проведении проверки присутствовали: документальная проверка (с фотообзором)
Рассмотрены следующие документы:

- 1) Оригинал действующей лицензии;
- 2) Заявление о переоформлении лицензии в связи с изменением перечня выполняемых работ и услуг;
- 3) Копии учредительных документов юридического лица;
- 4) Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях);
- 5) Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);
- 6) Сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения лицензиатом заявленных работ (услуг);
- 7) Сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения лицензиатом заявленных работ (услуг);
- 8) Копии документов, подтверждающих наличие у лиц, соответствующего профессионального образования, сертификатов, стажа работы по специальности;
- 9) Копии документов, подтверждающих наличие у лиц, соответствующего профессионального образования и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием);
- 10) Копии документов, подтверждающих наличие у лиц, соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;
- 11) Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины;
- 12) Опись прилагаемых документов.

В ходе проверки установлено:

Имеется лицензия на осуществление медицинской деятельности:

ЛО-14-01-002375, срок действия: бессрочно от 18.05.2018 г., предоставлена лицензирующим органом: Министерством Здравоохранения Республики Саха (Якутия)

1. Соответствие лицензионным требованиям сведений о лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах.
2. Соответствие состояния помещений, зданий, сооружений, иных объектов, которые предполагается использовать лицензиатом при осуществлении лицензируемого вида деятельности.

Основание пользования помещениями:

-Договор аренды нежилого помещения от 01.11.2020г.;

По представленным документам проведена проверка возможности выполнения лицензиатом лицензионных требований и условий.

Документы представлены в полном объеме. При проверке документов выявлено соответствие документов по заявлению.

Выявлено:

соответствие лицензионным требованиям сведений о соискателе лицензии или лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах. .
соответствие состояния помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать соискателем лицензии или лицензиатом при осуществлении лицензируемого вида деятельности, и наличие необходимых для осуществления

лицензируемого вида деятельности работников в целях оценки соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям.

соответствие лицензионным требованиям по заявленным видам работ (услуг);

ВЫВОД:

Переоформить лицензию №ЛО-14-01-002375 от 18.05.2018 г. на лицензию №ЛО-14-01-002375 на осуществление медицинской деятельности в связи с изменением перечня выполняемых работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность.

670007, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, проспект Ленина 61/2:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: эндоскопии.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

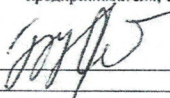
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

Документарная проверка

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

 Бурангулов Э.Б.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

09.09.2021
(дата)




(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)