МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «02» ноября 2026 г. № 1817-УЛ

О прекращении действия лицензии

В соответствии с Федеральным законом «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2020 г. № 2343 «Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий», постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004 г. № 383 «О Министерстве здравоохранения Челябинской области», на основании сведений о ликвидации 15.10.2026 г. юридического лица, поступивших из Единого государственного реестра юридических лиц в подсистему «Лицензирование» АИС Росздравнадзора 2.0

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Досрочно прекратить действие лицензии на осуществление медицинской деятельности Обществу с ограниченной ответственностью "стомАНдент" согласно приложению к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела лицензирования медицинской деятельности управления лицензирования Министерства здравоохранения Челябинской области Никитину И.Е. в установленном порядке обеспечить внесение сведений в реестр лицензий и уведомить лицензиата о прекращении действия лицензии.

3. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Староверову А.С. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель Министра Верзакова Нелли Владимировна

Подписано цифровой подписью: Верзакова Нелли Владимировна
DN: c=RU, st=Челябинская область, title=заместитель Министра здравоохранения Челябинской области, o=МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ, 1.2.643.100.3=120B303032383536323635333, 1.2.643.3.131.1.1=120C373434383030373831323637, email=admin@minzdrav74.ru, givenName=Нелли Владимировна, sn=Верзакова, cn=Верзакова Нелли Владимировна
Дата: 2026.11.02 14:11:40 +05'00'

Н.В. Верзакова

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «02» ноября 2026 г. № 1817-УЛ

Юридическое лицо, которому прекращено действие 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")

Л041-01024-74/00378602 от 27.03.2008 г.

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью "стомАНдент".

Сокращенное наименование: ООО "стомАНдент".

Адрес места нахождения: 454128, Челябинская область, Челябинск, ул.Бр.Кашириных,132.

ОГРН: 1077447001411, ИНН: 7447107388.

В соответствии с пунктом 3 части 13 статьи 20 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» прекратить действие лицензии № Л041-01024-74/00378602 от 27.03.2008 г. с даты подписания приказа.

Заместитель Министра Верзакова Нелли Владимировна Н.В. Верзакова

Подписано цифровой подписью: Верзакова Нелли Владимировна
DN: c=RU, st=Челябинская область, title=заместитель Министра здравоохранения Челябинской области, o=МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ, 1.2.643.100.3=120B303032383536323635333, 1.2.643.3.131.1.1=120C373434383030373831323637, email=admin@minzdrav74.ru, givenName=Нелли Владимировна, sn=Верзакова, cn=Верзакова Нелли Владимировна
Дата: 2026.11.02 14:10:01 +05'00'

СОГЛАСОВАНО:

Исполняющий обязанности начальника управления лицензирования Министерства здравоохранения Челябинской области	Никитин Илья Евгеньевич Подписано цифровой подписью: Никитин Илья Евгеньевич DN: c=RU, st=Челябинская область, title=Начальник отдела, o=МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ, 1.2.643.100.3=120B303830373133303523233 4, 1.2.643.3.131.1.1=120C373434373131393032313033, email=admin@minzdrav74.ru, givenName=Илья Евгеньевич, sn=Никитин, cn=Никитин Илья Евгеньевич Дата: 2026.11.02 14:09:18 +05'00'	И.Е. Никитин
Главный специалист отдела лицензирования медицинской деятельности управления лицензирования Министерства здравоохранения Челябинской области	Лейхнер Елизавета Александровна Подписано цифровой подписью: Лейхнер Елизавета Александровна DN: c=RU, st=Челябинская область, l=г. Челябинск, title=Главный специалист, o=МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ, 1.2.643.100.3=120B313035323335343033303 5, 1.2.643.3.131.1.1=120C373434373137353735393432, email=admin@minzdrav74.ru, givenName=Елизавета Александровна, sn=Лейхнер , cn=Лейхнер Елизавета Александровна Дата: 2026.11.02 13:38:38 +05'00'	Е.А. Лейхнер

Рассылка: в дело, ГБУЗ «ЧОМИАЦ»