



Ассоциация «Саморегулируемая организация
«Национальная ветеринарная палата»
123592, г. Москва, ул. Маршала Катукова, д. 22, корп.2
ОГРН 1107799030151
www.vetpalata.ru

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о внесении в Реестр саморегулируемой организации

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника индивидуальной терапии»
Субъект предпринимательской деятельности

ИНН: 5047135740

Адрес, ИНН

Решением Правления принят в Ассоциацию
«Саморегулируемая организация «Национальная
ветеринарная палата», о чем внесена запись в Реестр

0114

Номер записи

09 октября 2020 года

Дата принятия

Проверить актуальность информации о членстве
организации в Национальной ветеринарной палате можно
на сайте www.vetpalata.ru раздел «Члены Палаты»

Председатель Правления

Директор Палаты

Бурмистров Е.Н.

Насырова Д.И.



**Федеральная служба по надзору в
сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека**



Управление Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Московской области

Выписка из реестра лицензий
по состоянию на 08:50:02 17.09.2025 г.

1. Статус лицензии:
действующая
2. Регистрационный номер лицензии:
50.99.08.002..Л.000228.09.25 (ЕРУЛ № Л034-00111-50/03205545)
3. Дата предоставления лицензии:
16.09.2025 г.
4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ"
ООО "КИТ"**
—
**141420, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ХИМКИ, Г ХИМКИ, МКР. СХОДНЯ, ТУП 4-Й МИЧУРИНСКИЙ, СТР. 5, ПОМЕЩ. I
ОГРН: 1125047015631**
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:
—
6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 3 части 1 статьи 15 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности":
—
7. Идентификационный номер налогоплательщика:
5047135740
8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:
8.1. Московская область, городской округ Химки, город Химки, микрорайон Сходня, 4-й Мичуринский тупик, строение 5.
9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
Деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности).
9.1. Московская область, городской округ Химки, город Химки, микрорайон Сходня, 4-й Мичуринский тупик, строение 5:
9.1.1. Эксплуатация источников ионизирующего излучения (генерирующих), а именно: используемые радиационные источники: аппараты рентгеновские для проведения рентгеновских исследований животных.
9.1.2. Хранение источников ионизирующего излучения (генерирующих), а именно: используемые радиационные источники: аппараты рентгеновские для проведения рентгеновских исследований животных.
10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии
№ 617 от 16.09.2025 г.

Выписка носит информационный характер, после её составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Лобненский территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Московской области

(наименование территориального органа)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 50.18.04.000.М.000122.05.25 ОТ 14.05.2025 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, планируемые к использованию для осуществления фармацевтической деятельности: хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения, розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения, отпуск лекарственных препаратов для ветеринарного применения

Ветеринарная аптека ООО "КИТ" по адресу: Московская область, г.о. Химки, г. Химки, микрорайон Сходня, 4-й Мичуринский тупик, стр.5 (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

Общество с ограниченной ответственностью "КЛИНИКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ": 141420, Московская область, г.о. Химки, г. Химки, мкр. Сходня, туп. 4-й Мичуринский, стр.5, помещ.1 (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", разделы II, V, СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий", раздел X

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Экспертное заключение № 2337/25 от 25.04.2025 органа инспекции ООО "Радж" (уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.710201 от 03.03.2017).



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

№ 3724467



Выписка из открытого реестра лицензий

Федеральная служба по ветеринарному и
фитосанитарному надзору
наименование лицензирующего органа



Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 13:42 "28" Мая 2025 г.

1. Статус лицензии:

Действующая

(действующая/прекращено действие)

2. Регистрационный номер лицензии:

Л042-00118-77/02373332

3. Дата предоставления лицензии:

28.05.2025

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Наименование	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ"
Организационно-правовая форма	Общество с ограниченной ответственностью
Адрес местонахождения	141420, Московская область, г. Химки, мкр. Сходня, туп. 4-й Мичуринский, стр. 5.
Номер телефона	+7(926)2365021
Адрес электронной почты	mao@vetkit.ru
ОГРН	1125047015631

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения), номер телефона и адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика:

5047135740

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности *:

Регион	Адрес	Выполняемые работы или оказываемые услуги
--------	-------	---

Московская область	141420, Московская область, г. Химки, мкр. Сходня, туп. 4-й Мичуринский, стр. 5.	Розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения; Хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения
--------------------	--	---

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности**:

Лицензируемый вид деятельности	Выполняемые работы или оказываемые услуги
Фармацевтическая деятельность	Розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения
Фармацевтическая деятельность	Хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Выдана на основании: Приказ № 267

11. Срок действия лицензии: Бессрочная

(иные сведения)

Выписка носит информационный характер, после её составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

* Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности, при необходимости могут быть приведены в отдельном приложении к выписке из реестра лицензий.

** В случае предоставления информации о лицензии на деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности в выписку включаются также сведения о видах отходов I - IV классов опасности и (или) группах, подгруппах отходов I - IV классов опасности с указанием классов опасности видов отходов в соответствующих группах, подгруппах, в отношении которых предоставлена лицензия, а также соответствующие видам отходов и (или) группам, подгруппам отходов виды деятельности.

Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, при необходимости может быть приведен в отдельном приложении к выписке из реестра лицензий



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: № 00CB775F5A61FB18E3C94E636014A99487

Владелец: РОССЕЛЬХОЗНАДЗОР

Действителен: с 27.08.2024 по 20.11.2025