

Заявление

Территориальный орган Росздравнадзора	
№ 95/00629	подпись
дата 06.05.2025	

 
(отметка о регистрации изменений
в уполномоченном органе)

В территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Донецкой Народной Республике

(наименование органа государственной власти (его территориального органа),
зарегистрировавшего ранее представленное уведомление)

от « 20 » 02 20 25 г.

Государственное бюджетное учреждение Донецкой Народной Республики
«Городская больница № 2 г.Енакиево» (ГБУ ДНР «ГБ № 2 г.Енакиево»)

(полное и сокращенное (при наличии), в том числе фирменное (при наличии), наименование
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя,

9307004731

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), основной государственный регистрационный
номер юридического лица или основной государственный регистрационный

1229300085849

номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН, ОГРИП),

Российская Федерация, ДНР, 286402, г.о. Енакиево, г. Енакиево, ул. Фурманова, д. 4

адрес юридического лица, в том числе адреса филиалов

и представительств юридического лица, мест фактического осуществления заявленного вида (видов)
деятельности

юридического лица или индивидуального предпринимателя

в соответствии с пунктом 8 Правил представления уведомления об осуществлении видов
деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании
отдельных видов деятельности», осуществление которых на территориях Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
допускается с 1 марта 2024 г. без получения лицензии, утвержденных постановлением
Правительства Российской Федерации от 24 марта 2023 г. № 463 (далее – Правила) уведомляет
о:

☒ начале выполнения работ, оказания услуг, ранее не указанных в уведомлении;

- ☒ 1030.1 при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:
- ☒ 1030.1.20 общей практике
- ☒ 1030.1.24 педиатрии

☐ изменении места фактического осуществления деятельности;

☐ фактическом прекращении осуществления работ, оказания услуг (за исключением случая, если прекращение осуществления работ, оказания услуг связано с внесением записей в единый государственный реестр юридических лиц о прекращении юридическим лицом деятельности или в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей о прекращении физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя);

☐ реорганизации юридического лица;

☐ изменении наименования, и (или) места нахождения, и (или) адреса в пределах места нахождения юридического лица;

☐ изменении места жительства индивидуального предпринимателя.

не указанному в уведомлении от 06.03.2024 № 93/00629-М и подтверждает свое соответствие временным обязательным требованиям.

Главный врач

(наименование должности руководителя
юридического лица)



(подпись руководителя
юридического лица,
лица, представляющего
интересы юридического
лица, индивидуального
предпринимателя)

Е.Е. Федченко

(инициалы, фамилия руководителя
юридического лица, лица,
представляющего интересы
юридического лица, индивидуального
предпринимателя)