



Zāļu valsts aģentūra
State Agency of Medicines of the Republic of Latvia

Reg.No.90001836181, Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, Latvia, phone +371 67078424, e-mail info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

AUDU UN ŠŪNU IZMANTOŠANAS ATĻAUJA Nr. AC-20/2
Rīga

Zāļu valsts aģentūra
apliecina, ka

1. Ārstniecības iestādes (struktūrvienības) nosaukums, reģistrācijas numurs komercreģistrā **Sabiedrības ar ierobežotu atbildību “MCRA”**
(reģistrācijas numurs 40203039070)
audu centrs
 2. Reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā ar Nr. **010001694**
 3. Ārstniecības iestādes faktiskā adrese, tālrunis, e-pasta adrese **Tērbatas iela 30, Rīga, LV-1011, Latvija**
tālrunis: +371 62666222;
e-pasts: info@myclinicriga.lv
 4. Ārstniecības iestādes juridiskā adrese **Tērbatas iela 30, Rīga, LV-1011, Latvija**
 5. Iestādes (struktūrvienības) atbildīgā persona (vārds, uzvārds, tālrunis, e-pasta adrese) **Indra Arāja**
tālrunis: +371 62666222;
e-pasts: indra@myclinicriga.lv
- ir novērtēta(-s), jo atbilst Ministru kabineta 2013.gada 22.oktobra noteikumos Nr.1176 “Cilvēka audu un šūnu izmantošanas kārtība” noteiktajām prasībām, un ir tiesīga(-s) veikt šādas audu un šūnu izmantošanas darbības:**
- oocītu ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana;
spermatozoīdu ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana;
embriju ziedošana, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana.
6. Zāļu valsts aģentūras atbildīgās amatpersonas, kura pieņem lēmumu par audu un šūnu izmantošanas atļaujas piešķiršanu, amats: **direktora vietnieks farmācijas jautājumos**
 7. Paraksts **Sergejs Akuličs**
 8. Datums **10.07.2026.**
 9. **Zaudē spēku 29.08.2018.** izsniegtā Adu un šūnu izmantošanas atļauja Nr.AC-20/1

10. Pielikumi:

1.pielikums. Speciālās darbības nosacījumi

2.pielikums. Informācija par ieguves organizācijām un iesaistītajām trešajām personām, kas veic darbības saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem

3.pielikums. Informācija par laboratoriju(-ām), kas veic donora asiņu vai ziedojuma paraugu laboratorisko izmeklēšanu, pamatojoties uz līgumu, un atbilst normatīvajos aktos noteiktajām obligātajām prasībām medicīnas laboratorijām

Audu un šūnu izmantošanas atļaujas Nr. AC-20/2
1.pielikums

Speciālās darbības nosacījumi
(vajadzīgo atzīmēt)

Audu vai šūnu veids	Darbības joma	Apstrādes process
☐ Kauli		
☐ Āda		
☐ Asinsvadi		
☐ Acs audi		
☐ Augļa apvalks		
☐ Olnīcu audi		
☐ Sēklinieku audi		
☐ Citi audi (norādīt)		
☐ Kaula smadzenes		
☐ Perifēro asiņu cilmes šūnas		
☐ Nabassaites asinis		
☒ Oocīti	Ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana	Vitrificēšana, atkausēšana, ārpusķermeņa apaugļošana (IVF), intracitoplazmatiska spermas injicēšana (ICSI)
☒ Spermatozoīdi	Ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana	Centrifugēšana, šūnu atdalīšana, koncentrēšana vai attīrīšana, kriokonservēšana, atkausēšana, ārpusķermeņa apaugļošana (IVF), intracitoplazmatiska spermas injicēšana (ICSI), spermas sagatavošana
☐ Citas šūnas (norādīt)		
☒ Embriji	Ziedošana, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana	Vitrificēšana, atkausēšana, apaugļotas olšūnas sagatavošana implantēšanai dzemdes dobumā (assisted hatching), apaugļotas olšūnas audzēšana līdz blastocistas stadijai, embrija / polārā ķermeņa biopsija
☐ Zigotas		
☐ Citi (norādīt)		

Audu un šūnu izmantošanas atļaujas Nr. AC-20/2
2.pielikums

Informācija par ieguves organizācijām un iesaistītajām trešajām personām, kas veic darbības saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem

Iestādes nosaukums	Iestādes adrese, tālrunis	Līguma darbības joma
SIA “iVF Rīga” (reģistrācijas numurs 40103352569)	Zaļā iela 1, Rīga, LV-1011;	Audu un šūnu nodošana iestādes darbības izbeigšanas gadījumā
European Sperm Bank ApS	Struenseegade 9, 2.sal, DK-2200 Copenhagen N, Denmark; tālrunis: +45 38343600	Sadarbība donora spermas piegādē
Next Feertility Nordic (BioEximi OÜ)	Veerenni 5, Tallinn 10138, Estonia; tālrunis: +372 53501069	Donoru dzimumšūnu izplatīšana
Cryos International ApS	Vesterbro Torv 3, 5. sal, DK-8000 Aarhus C, Denmark; tālrunis: +45 53310039	Donoru spermas izplatīšana

Audu un šūnu izmantošanas atļaujas Nr. AC-20/2
3.pielikums

Informācija par laboratoriju(-ām), kas veic donora asiņu vai ziedojuma paraugu laboratorisko izmeklēšanu, pamatojoties uz līgumu, un atbilst normatīvajos aktos noteiktajām obligātajām prasībām medicīnas laboratorijām

Laboratorijas nosaukums	Laboratorijas adrese, tālrunis	Līguma darbības joma
Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “E.GULBJA LABORATORIJA” (reģistrācijas numurs 42803008077)	Brīvības gatve 366, Rīga, LV-1006; tālrunis: +371 67801054	laboratorisko izmeklējumu veikšana
Sabiedrība ar ierobežotu atbildību “CENTRĀLĀ LABORATORIJA” (reģistrācijas numurs 40003210801)	Grēdu iela 4A, Rīga, LV-1019; tālrunis +371 67334433	laboratorisko izmeklējumu veikšana