



ЛИЦЕНЗИЯ

19.07.2017 года

17012977

Выдана **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Центральный клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны» Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, УЛИЦА АЗЕРБАЙЖАН
МАМБЕТОВ, дом № 28., БИН: 050140009808

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие **Фармацевтическая деятельность**

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Особые условия **Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар **Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **НАДЫРОВ КАМАЛЖАН ТАЛГАТОВИЧ**

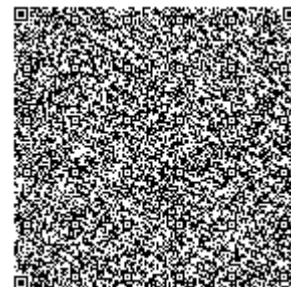
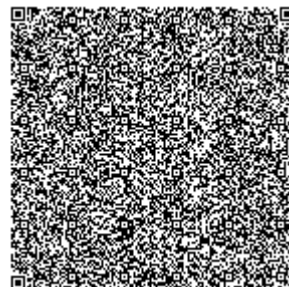
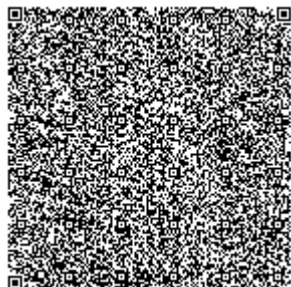
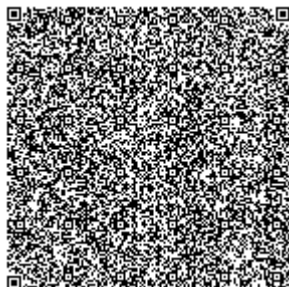
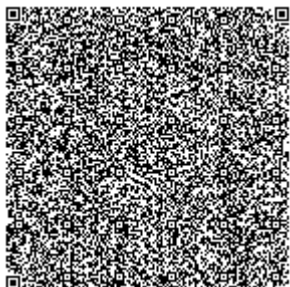
(уполномоченное лицо)

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **28.06.2005**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Астана**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17012977

Дата выдачи лицензии 19.07.2017 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Розничная реализация лекарственных средств

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Центральный клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны» Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, УЛИЦА АЗЕРБАЙЖАН МАМБЕТОВ, дом № 28., БИН: 050140009808

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база **город Астана, район Сарыарка, улица Бөкейхана, дом 28**

(местонахождение)

Особые условия **Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.**

действия лицензии

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **НАДЫРОВ КАМАЛЖАН ТАЛГАТОВИЧ**

(уполномоченное лицо)

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи 19.07.2017

приложения

Место выдачи г.Астана

