



ЛИЦЕНЗИЯ

18.02.2027 года

22003339

Выдана

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр фтизиопульмонологии" управления здравоохранения Кызылординской области"

130009, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, улица БЕРКЕ ХАН, дом № 300
БИН: 960140000428

(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

Деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения

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

Особые условия

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

Примечание

Настучадаемая, класс I

(отсроченность, класс разрешения)

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Кызылординской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Байменова Галия Абсалыковна

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

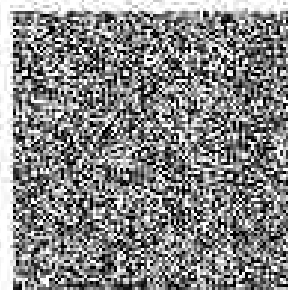
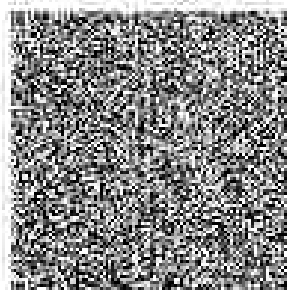
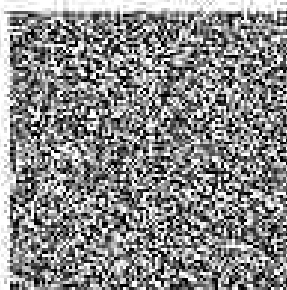
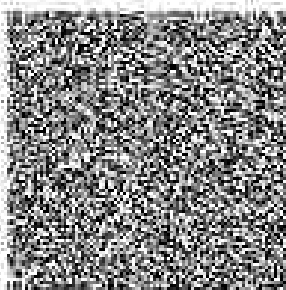
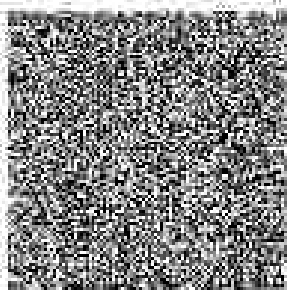
Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

18.02.2027

Место выдачи

г.Кызылорда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12003339

Дата выдачи лицензии 18.02.2022 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
 - Использование прекурсоров
 - Уничтожение прекурсоров
 - Распределение прекурсоров
 - Приобретение прекурсоров
 - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
 - Использование психотропных веществ
 - Уничтожение психотропных веществ
 - Распределение психотропных веществ
 - Приобретение психотропных веществ
 - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
 - Использование наркотических средств
 - Уничтожение наркотических средств
 - Распределение наркотических средств
 - Приобретение наркотических средств
 - Хранение наркотических средств

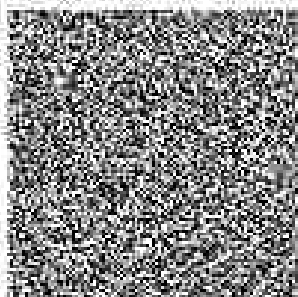
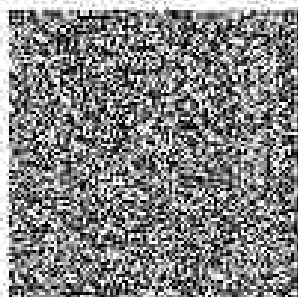
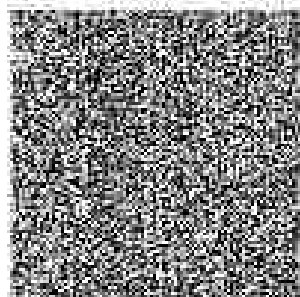
(минимальные подвиды лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регулировании и упорядочивании»)

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр фтизиопульмонологии" управления здравоохранения Кызылординской области"

120009, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, улица БЕРКЕ ХАН, дом № 100, БИН: 960140000428

(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: наименование филиала, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)



Производственная база	Кызылординская область, город Кызылорда, улица БЕРКЕ ХАН, дом № 100 (местонахождение)
Особые условия действия лицензии	[в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»]
Лицензиар	Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Кызылординской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан (полное наименование органа, выдávшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	Байменова Галия Абсадыковна (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	001
Срок действия	18.02.2027
Дата выдачи приложения	18.01.2022
Место выдачи	г.Кызылорда (наименование суданской лицензиару места выдачи деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

