



## ЛИЦЕНЗИЯ

13.08.2018 года

01649DL

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области

090004, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск, улица К.Мусина, дом № 62., БИН: 990340004126

(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**

**1.Лицензия действительна на всей территории Республики Казахстан.**

**2.Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

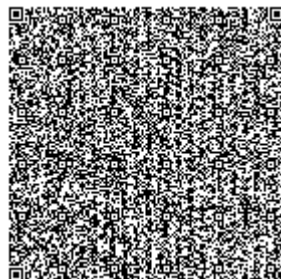
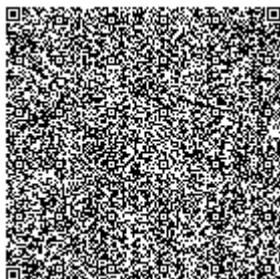
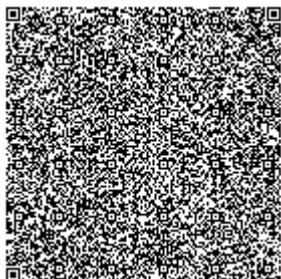
**Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ**

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



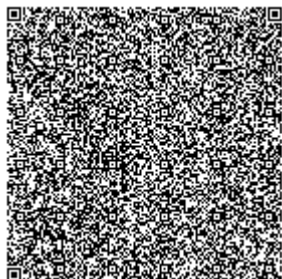
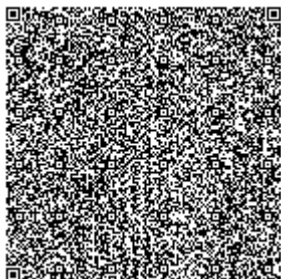
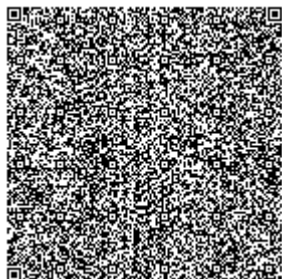


# ЛИЦЕНЗИЯ

**Дата первичной выдачи**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**                    г.Уральск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 01649DL

Дата выдачи лицензии 13.08.2018 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

**Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области**

090004, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск, улица К.Мусина, дом № 62., БИН: 990340004126

(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

**ЗКО, г.Уральск, ул. К. Мусина, 62**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1.Лицензия действительна на всей территории Республики Казахстан. 2 .Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

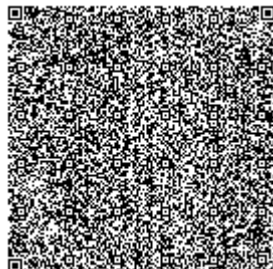
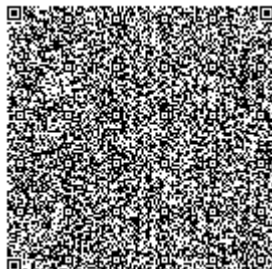
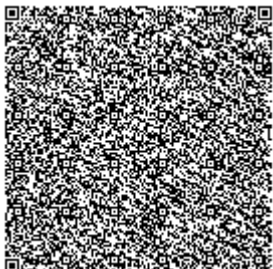
**Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

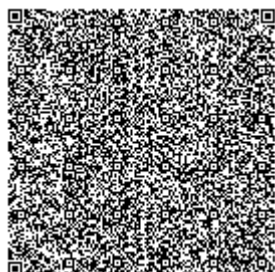
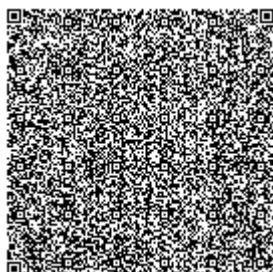
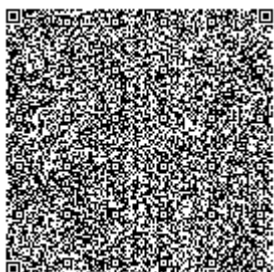
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ**

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



<b>Номер приложения</b>	3024
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	13.08.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Уральск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 01649DL

Дата выдачи лицензии 13.08.2018 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

**Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области**

090004, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск, улица К.Мусина, дом № 62,, БИН: 990340004126

(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

**Врачебная амбулатория, ЗКО, Зеленовский район, с.Мичуринское, ул. Школьная,1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1.Лицензия действительна на всей территории Республики Казахстан. 2 .Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

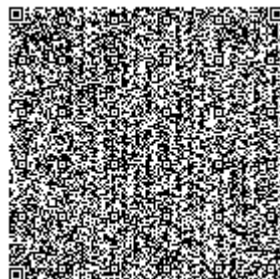
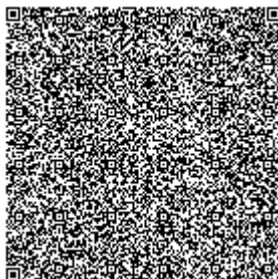
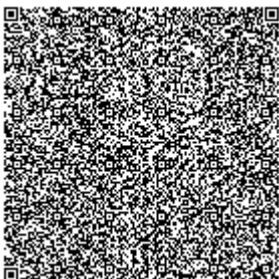
**Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ**

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



**Номер приложения** 3154  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 27.12.2018  
**Место выдачи** г.Уральск

