



ЛИЦЕНЗИЯ

09.10.2018 года

6590004DX

Выдана Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" управления здравоохранения города Шымкента"

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1.,
БИН: 101240013537

(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

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

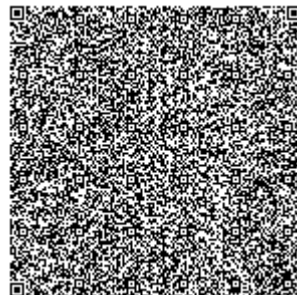
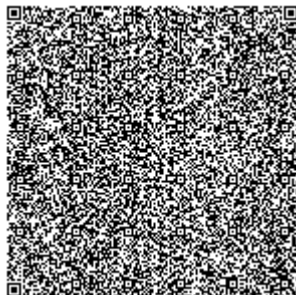
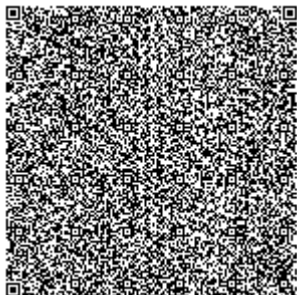
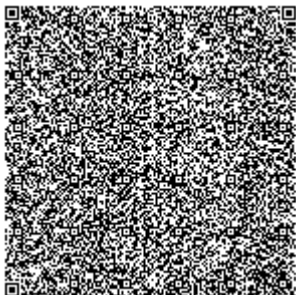
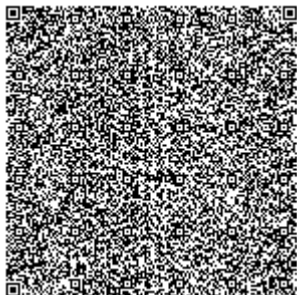
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **29.03.2012**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 6590004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Розничная реализация лекарственных средств
- Изготовление лекарственных препаратов

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" управления здравоохранения города Шымкента"

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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

Қазақстан Республикасы, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон Онтустик, здание 8/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

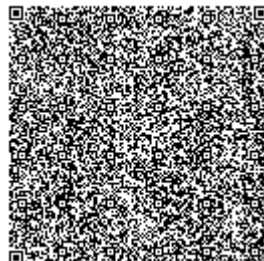
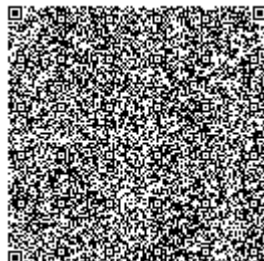
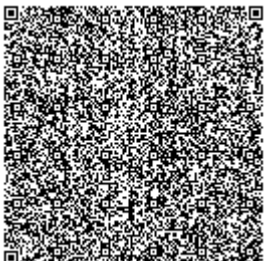
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 001
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент

