



ЛИЦЕНЗИЯ

24.01.2019 года

19001487

Выдана Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г. Макинск, улица Лесная, дом № 33,
БИН: 040540002912

(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 **Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **Абишев Болат Калкаманович**

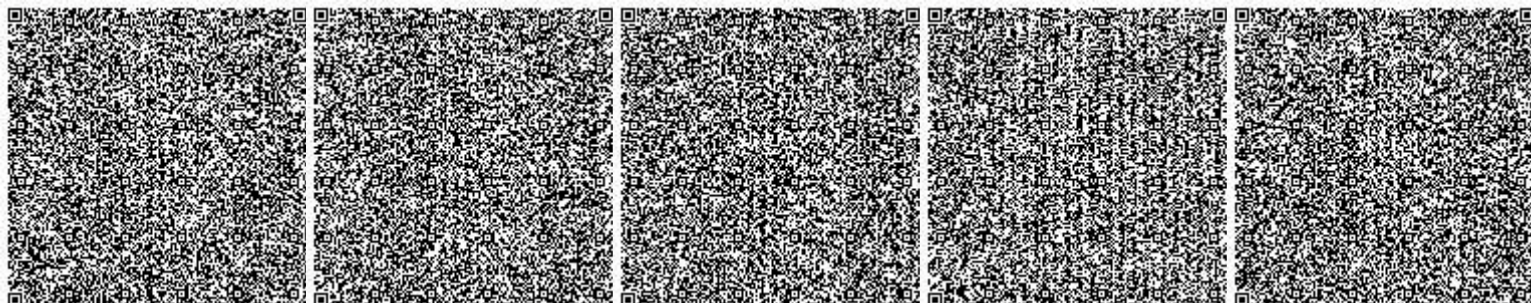
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **08.11.2011**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Кокшетау**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33,, БИН: 040540002912

(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

РК, Акмолинская область, Буландынский район, город Макинск, улица Лесная, дом 33

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

001

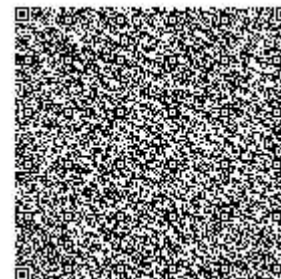
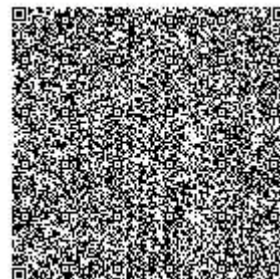
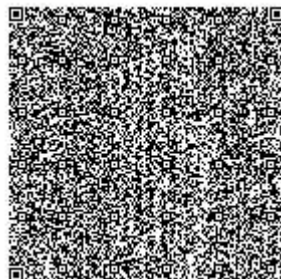
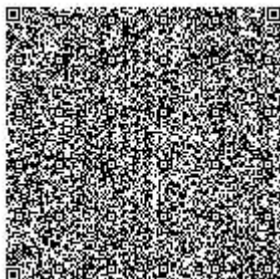
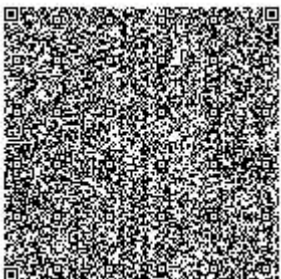
Срок действия

Дата выдачи приложения

24.01.2019

Место выдачи

г.Кокшетау







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33., БИН: 040540002912

(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

РК, Акмолинская область, Буландынский район, село Тастыозек, улица Достык, дом 62

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

002

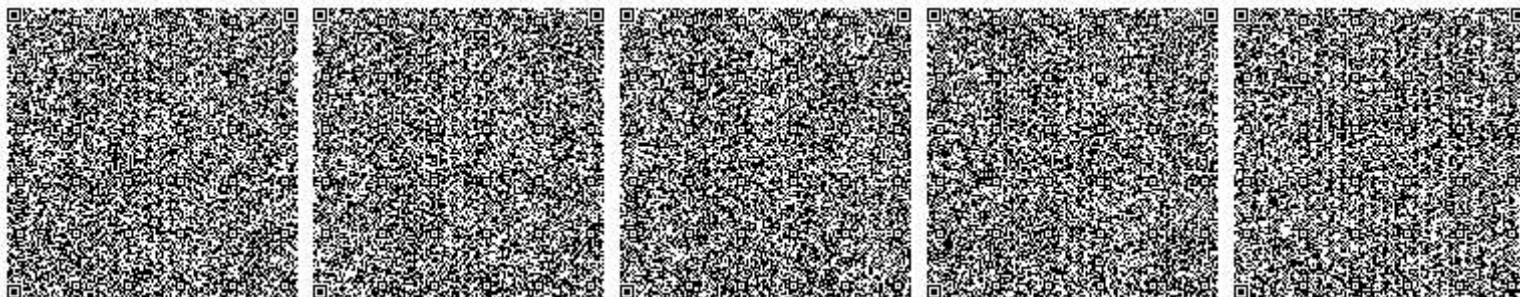
Срок действия

Дата выдачи приложения

24.01.2019

Место выдачи

г.Кокшетау







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33,, БИН: 040540002912

(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

РК,Акмолинская область,Буландынский район,село Партизанка,улица Ленина,дом 15

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

003

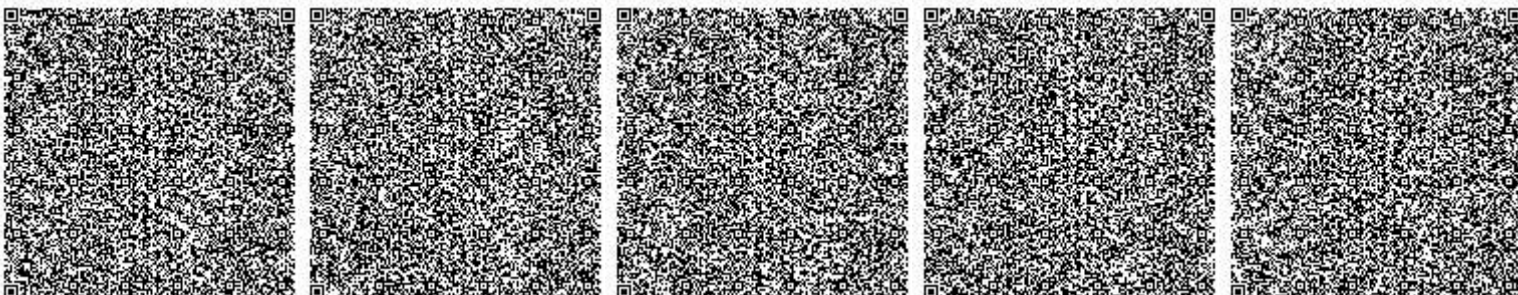
Срок действия

Дата выдачи приложения

24.01.2019

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33,, БИН: 040540002912

(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

РК, Акмолинская область, Буландынский район, село Шубарагаш

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

004

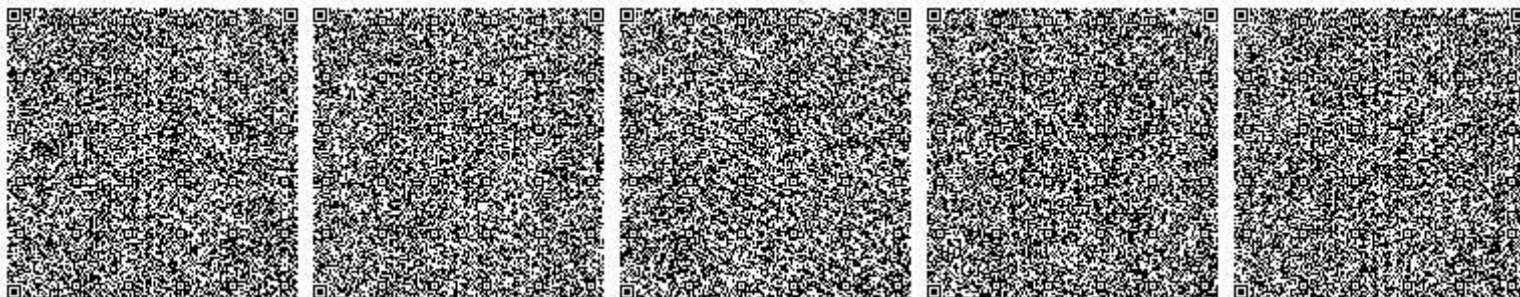
Срок действия

Дата выдачи приложения

24.01.2019

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33,, БИН: 040540002912

(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

ҚР,Акмолинская область,Буландынский район,село Вознесенка,улица Комсомольская,дом 8

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

005

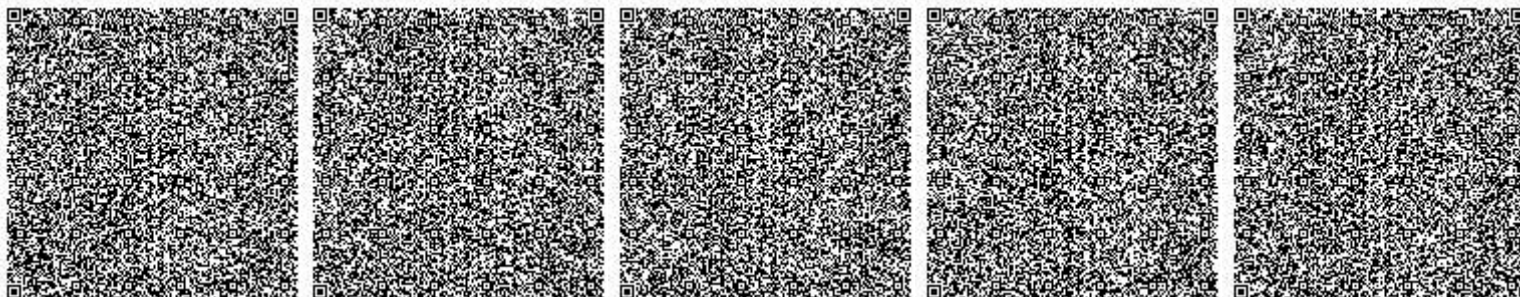
Срок действия

Дата выдачи приложения

24.01.2019

Место выдачи

г.Кокшетау







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33, БИН: 040540002912

(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

Акмолинская область, Буландынский район, город Макинск, ул.Лесная, 33

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

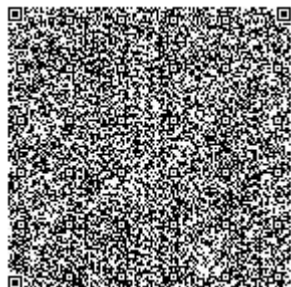
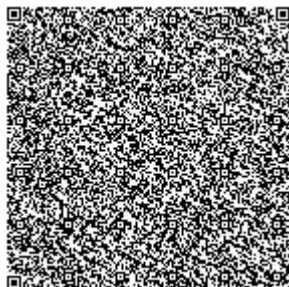
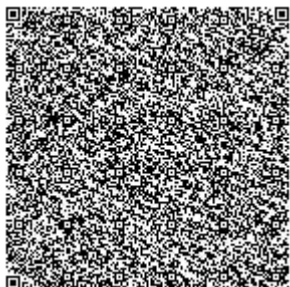
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Акмолинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мусина Айнагуль Советовна

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

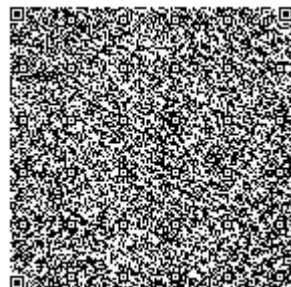
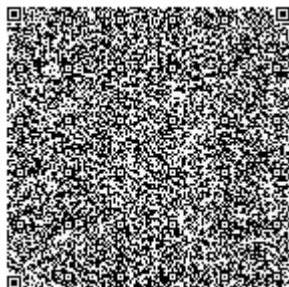
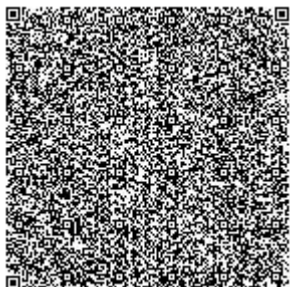


Номер приложения 006

Срок действия

Дата выдачи приложения 16.01.2020

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001487

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33, БИН: 040540002912

(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

Аптечный пункт по адресу: Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, село Караозек, улица Имени Малика Габдуллина, дом 19А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

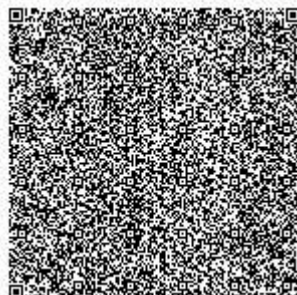
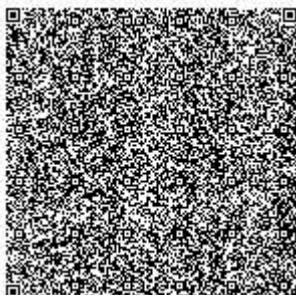
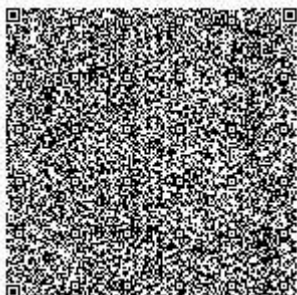
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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



Номер приложения 007

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.09.2022

Место выдачи

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

