



ЛИЦЕНЗИЯ

16.09.2024 жылы

24028291

Фармацевтикалық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "Алматы облысының паллиативтік көмек ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

040300, Қазақстан Республикасы, Алматы облысы, Еңбекшіқазақ ауданы, Шелек а.о., Шелек а., Абай көшесі, № 1Д құрылыс, БСН: 110840018132 **берілді**

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Алматы облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензиардың толық атауы)

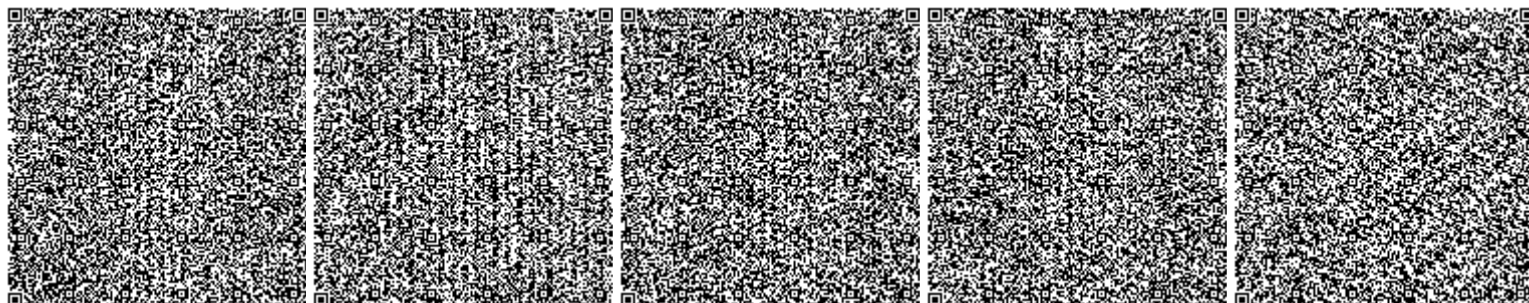
Басшы (уәкілетті тұлға) Жаманбалина Айгуль Нурсоветовна

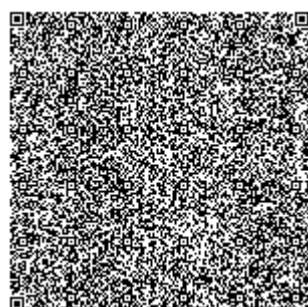
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 03.09.2018

**Лицензияның
қолданылу кезеңі**

Берілген жер Қонаев қ.







ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 24028291

Лицензияның берілген күні 16.09.2024 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды бөлшек саудада өткізу

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

"Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "Алматы облысының паллиативтік көмек ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

040300, Қазақстан Республикасы, Алматы облысы, Еңбекшіқазақ ауданы, Шелек а.о., Шелек а., Абай көшесі, № 1Д құрылыс, БСН: 110840018132

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Алматы облысы, Балхаш ауданы, Бақанас а., Есеп кварталы 011, 13 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

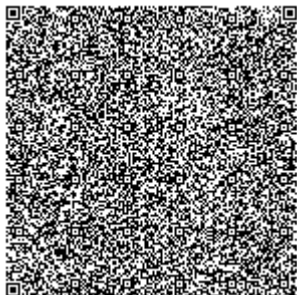
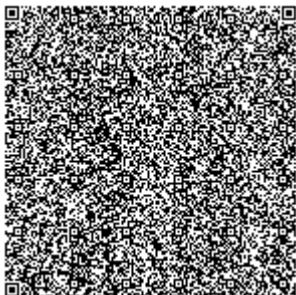
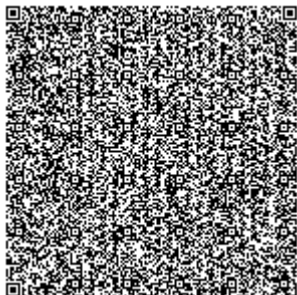
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Алматы облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Жаманбалина Айгуль Нурсоветовна

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



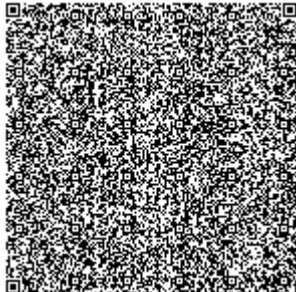
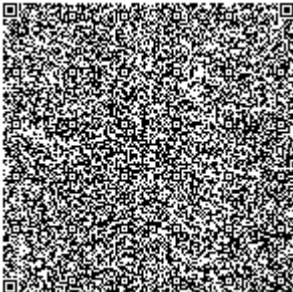
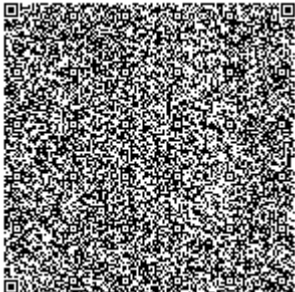
Қосымшаның нөмірі 001

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 16.09.2024

Берілген орны Қонаев қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 24028291

Лицензияның берілген күні 16.09.2024 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды бөлшек саудада өткізу
(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

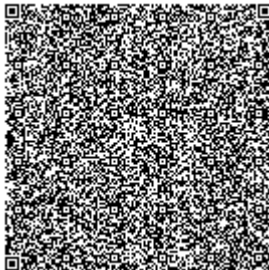
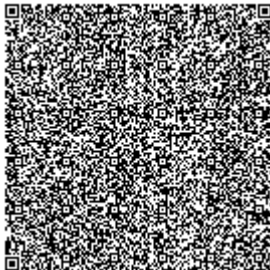
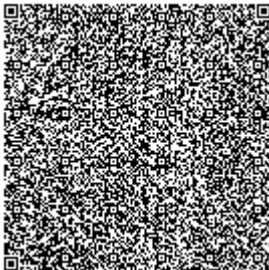
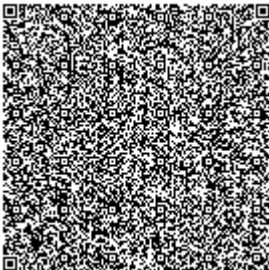
Лицензиат "Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "Алматы облысының паллиативтік көмек ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
040300, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, АЛМАТЫ ОБЛЫСЫ, ЕҢБЕКШІҚАЗАҚ АУДАНЫ, ШЕЛЕК А.О., ШЕЛЕК А., Абай көшесі, № 1Д құрылыс, БСН: 110840018132
(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база Алматы облысы, Еңбекшіқазақ ауданы, Шелек ауылы, Абай көшесі, Құрылыс 1Д мекенжайы бойынша орналасқан дәріхана объектісі
(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары («Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар "Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Алматы облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.
(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Жаманбалина Айгуль Нурсоветовна
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



Қосымшаның нөмірі 002

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 09.09.2025

Берілген орны ҚОНАЕВ Қ.

