



ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **ФД65003042ДМАМО**

Лицензияның берілген күні **03.12.2013 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

Қарағанды облысы денсаулық сақтау басқармасының "ЖаңаАрқа ауданының орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорыны

100500, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Жаңаарқа ауданы, Атасу к.э., Атасу к., А.Сейдімбек көшесі, № 49 үй, БСН: 000540002456

(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, Қарағанды облысы, Жаңаарқа ауданы, ГАЗ 330202, №VIN X89330202M0ET3836 автомобилі базасында "Жаңаарқа ауданының орталық аудандық ауруханасы" КМК дәріханасынан ұйымдастырылған шалғайдағы ауылдық жерлерге арналған жылжымалы дәріхана пункті.

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

Лицензия Қазақстан Республикасы көлеміне таралады.

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

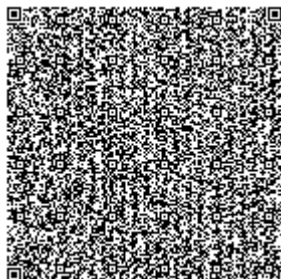
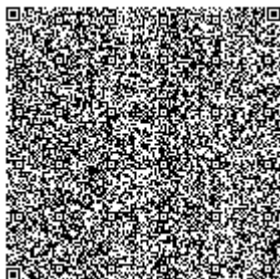
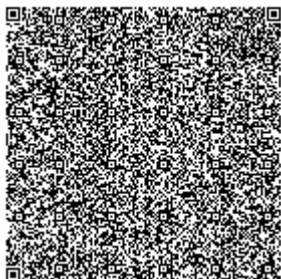
Лицензиар

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Смирнова Ольга Викторовна**

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



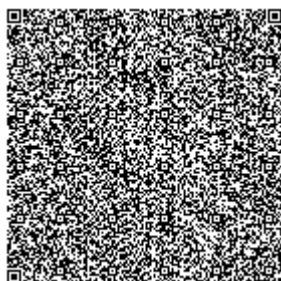
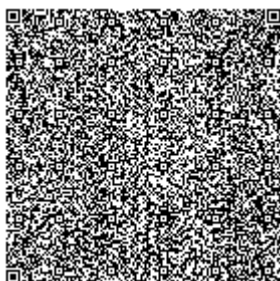
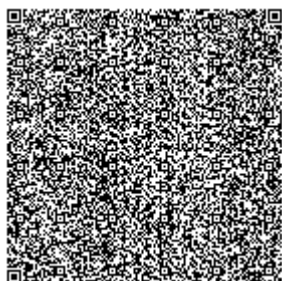
Қосымшаның нөмірі 002

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 12.10.2021

Берілген орны Қарағанды қ.

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65003042ДМАМО**

Дата выдачи лицензии **03.12.2013** 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

Коммунальное государственное предприятие "Центральная районная больница ЖанаАркинского района" управления здравоохранения Карагандинской области

100500, Республика Казахстан, Карагандинская область, Жанааркинский район, Атасуская п.а., п.Атасу, улица А.Сейдімбек, дом № 49, БИН: 000540002456

(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

Республика Казахстан, Карагандинская область, Жанааркинский район, передвижной аптечный пункт для отдаленных сельских местностей, организованный от аптеки КГП "Центральная районная больница Жанааркинского района" на базе автомобиля ГАЗ 330202, №VIN X 89330202M0ET3836.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.

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

Лицензиар

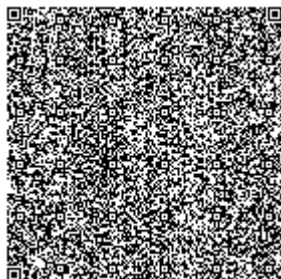
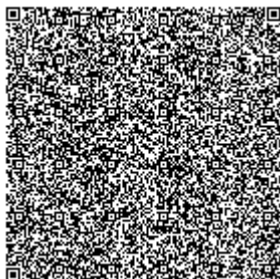
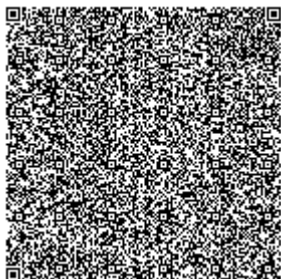
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



Номер приложения 002

Срок действия

Дата выдачи приложения 12.10.2021

Место выдачи г. Караганда

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

