



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

08.02.2018 года

18002660

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Центральная стоматологическая поликлиника города Алматы"**

Республика Казахстан, г.Алматы, Толе би, дом № 249., БИН: 080940017128

(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 **Медицинская 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 **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **КИКИМОВ МАКСАТ САКЕНОВИЧ**

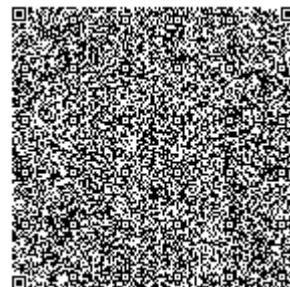
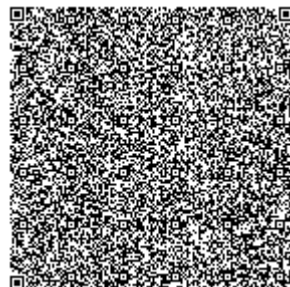
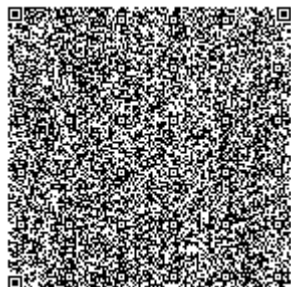
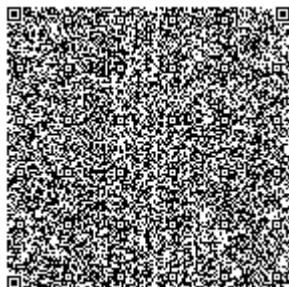
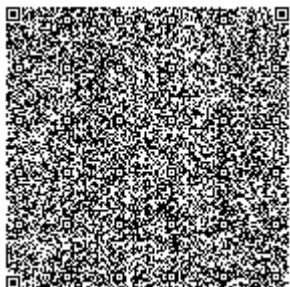
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **02.03.2010**

Срок действия
лицензии

Место выдачи **г.Алматы**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18002660

Дата выдачи лицензии 08.02.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Стоматология
 - Диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Стоматология
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная помощь
 - Медицинская реабилитология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Центральная стоматологическая поликлиника города Алматы"**

Республика Казахстан, г.Алматы, Толе би, дом № 249., БИН: 080940017128

(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 **г. Алматы, ул. Прокофьева, д. 18**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

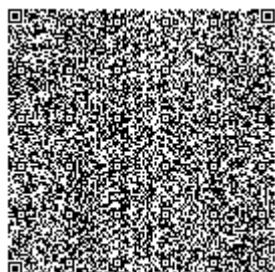
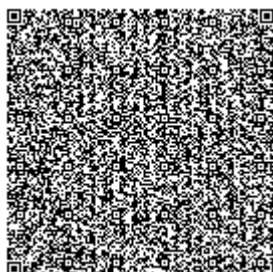
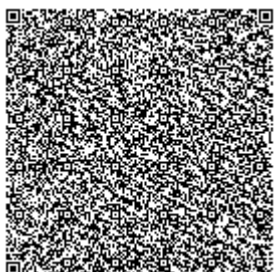
Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КИКИМОВ МАКСАТ САКЕНОВИЧ

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



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	08.02.2018
Место выдачи	г.Алматы

