



**ЛИЦЕНЗИЯ**

28.03.2012 года

000870DP

**Выдана** Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г.Костанай, улица Дзержинского, дом № 9., БИН: 920940000291

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие** Медицинская деятельность  
(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

**Вид лицензии**

**Особые условия действия лицензии** (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

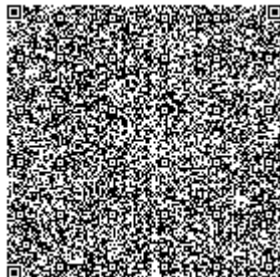
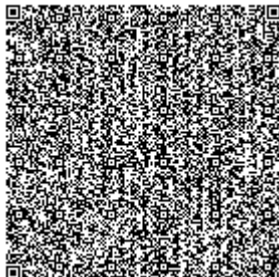
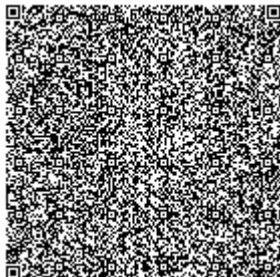
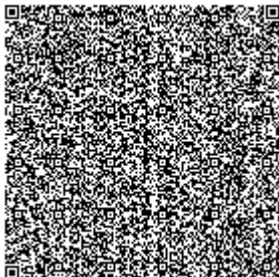
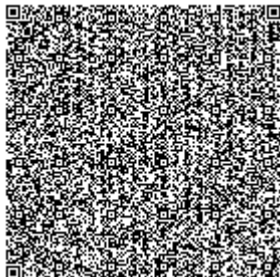
**Лицензиар** Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.  
(полное наименование лицензиара)

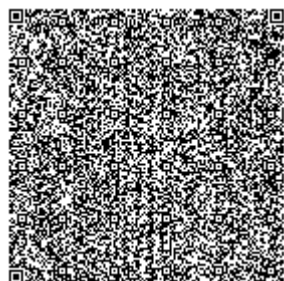
**Руководитель (уполномоченное лицо)** Бекмагамбетов О.А.  
(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

**Место выдачи** г.Костанай

**Дата перевода в электронный формат:** 15.01.2015

**Ф.И.О. подписавшего:** БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **000870DP**

Дата выдачи лицензии **28.03.2012 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- Фтизиатрия

- Онкология

- Офтальмология

- Травматология -ортопедия

- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению - по специальностям

- Психиатрия

Производственная база **Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(место нахождения)

Лицензиат **Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г.Костанай, улица Дзержинского, дом № 9., БИН: 920940000291

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) - фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001 2

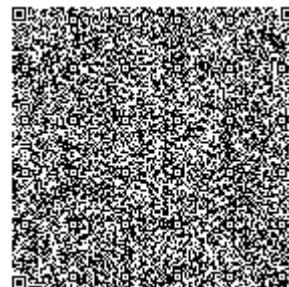
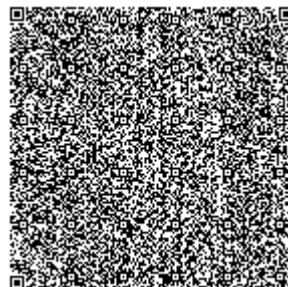
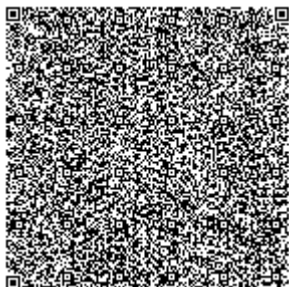
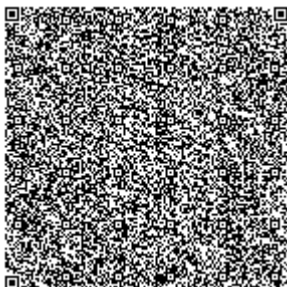
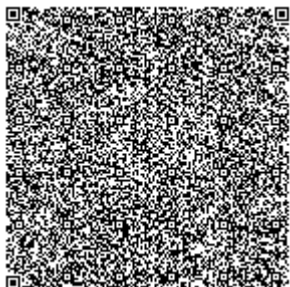
Дата выдачи приложения к лицензии 28.03.2012

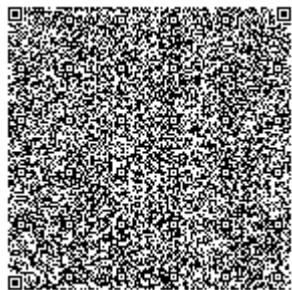
Срок действия лицензии

Место выдачи г.Костанай

Дата перевода в электронный формат: 15.01.2015

Ф.И.О. подписавшего: БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **000870DP****Дата выдачи лицензии** **28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Трансфузиология

**Производственная база** **Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(место нахождения)

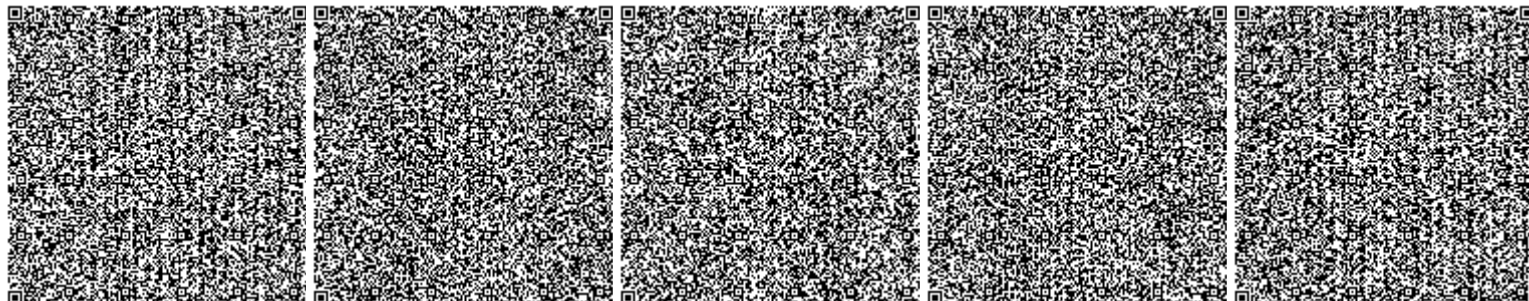
**Лицензиат** **Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г.Костанай, улица Дзержинского, дом № 9., БИН: 920940000291

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** **Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** БАЙЖУМАНОВА ГУЛЬШАТ КУЖАБАЕВНА  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 04.03.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Костанай**Дата перевода в электронный формат:** 15.01.2015**Ф.И.О. подписавшего:** БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии****000870DP****Дата выдачи лицензии****28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

**- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям****- консультативно-диагностическая помощь****- лабораторная диагностика****- серологические****- цитологические исследования****- биохимические****- общеклинические****- диагностика****- функциональная****- эндоскопическая****- рентгенологическая****- ультразвуковая****- первичная медико-санитарная помощь****- доврачебная****Производственная база****Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(место нахождения)

**Лицензиат****Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г.Костанай, улица Дзержинского, дом № 9., БИН: 920940000291

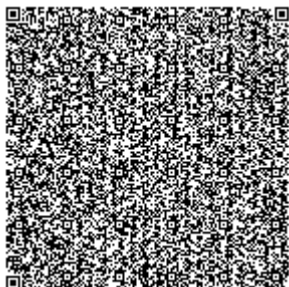
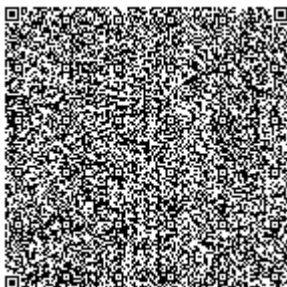
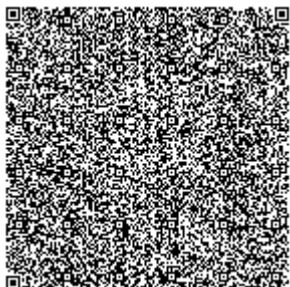
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар****Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов О.А.**

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара



Номер приложения к  
лицензии 003 1

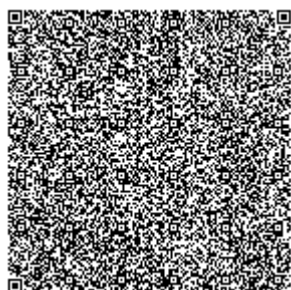
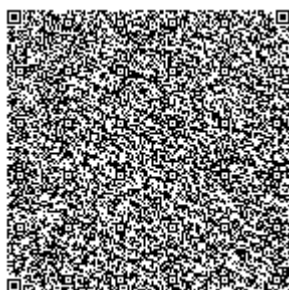
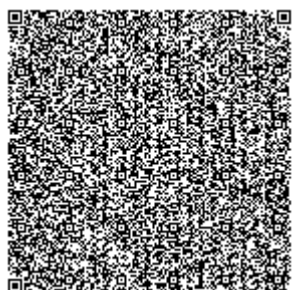
Дата выдачи приложения  
к лицензии 28.03.2012

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Костанай

Дата перевода в электронный формат: 15.01.2015

Ф.И.О. подписавшего: БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ



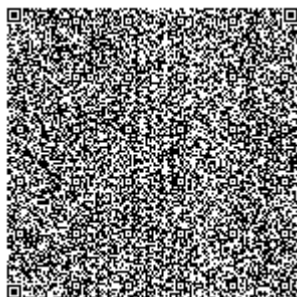
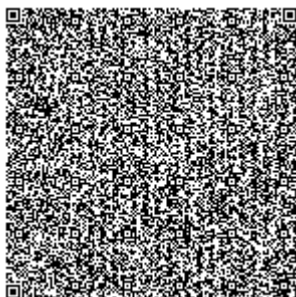
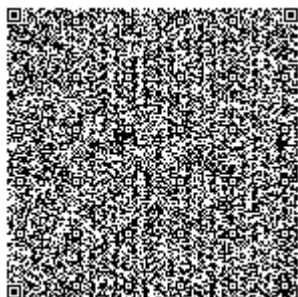


**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии****000870DP****Дата выдачи лицензии****28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

**- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям**

- Нейрохирургия
- Оториноларингология
- Эндокринология
- Ангиохирургия
- Урология
- Общая хирургия
  - колопроктология
  - абдоминальная
  - торакальная
- медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - массаж
  - физиотерапия
- Травмотология и ортопедия
- Анестезиология и реаниматология
- Терапия общая
- Невропатология
- Акушерство и гинекология
- Инфекционные болезни
- Кардиология
- Нефрология
- Пульмонология
- Ревматология
- Гастроэнтерология

**Производственная база****Костанайская область, город, Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(место нахождения)

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г.Костанай, улица Дзержинского, дом № 9., БИН: 920940000291  
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар

**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

-  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к  
лицензии

004 3

Дата выдачи приложения  
к лицензии

28.03.2012

Срок действия лицензии

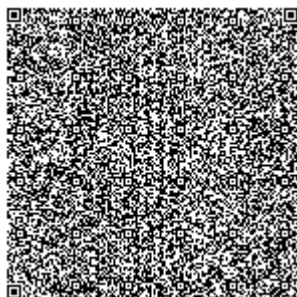
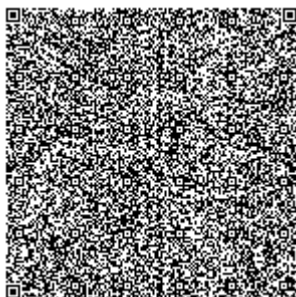
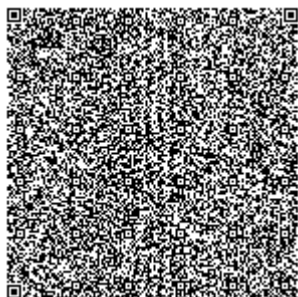
Место выдачи

г.Костанай

Дата перевода в электронный формат: 15.01.2015

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии****000870DP****Дата выдачи лицензии****28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

**- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям**

- Трансфузиология
- Оториноларингология
- Нейрохирургия
- колопроктология
- Травмотология и ортопедия
- Урология
- Общая хирургия
- Кардиология
- Невропатология
- Терапия общая
- Пульмонология
- Нефрология
- Гастроэнтерология

**Производственная база****Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(место нахождения)

**Лицензиат****Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г.Костанай, улица Дзержинского, дом № 9., БИН: 920940000291

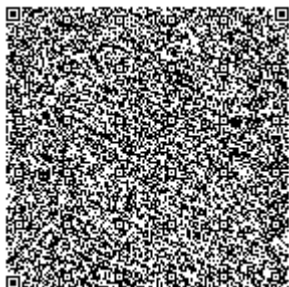
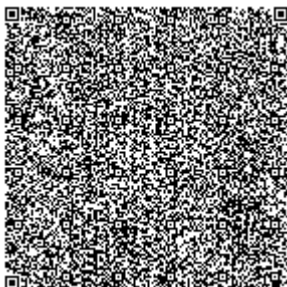
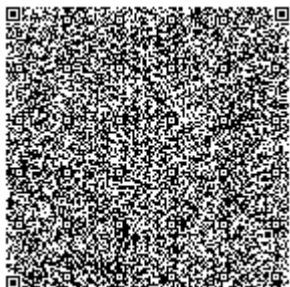
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар****Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ**

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара



Номер приложения к  
лицензии 005

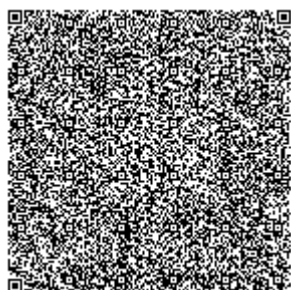
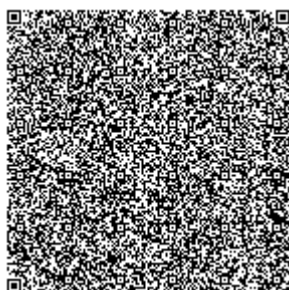
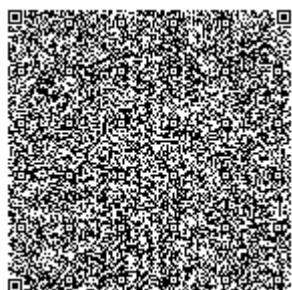
Дата выдачи приложения  
к лицензии 22.12.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Костанай

Дата перевода в электронный формат: 15.01.2015

Ф.И.О. подписавшего: БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ

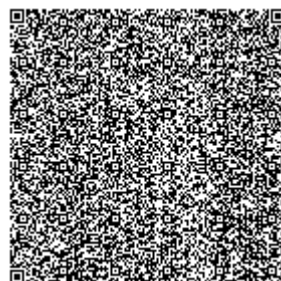
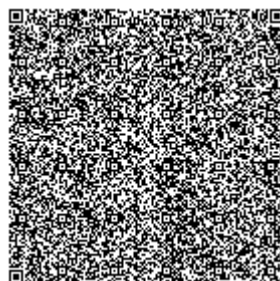
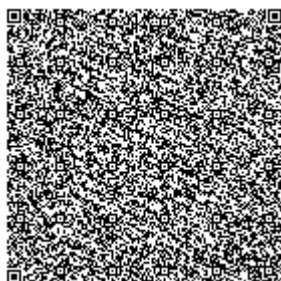
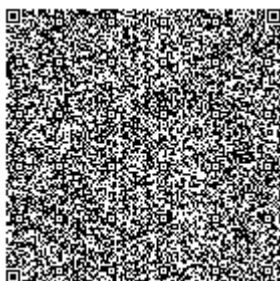
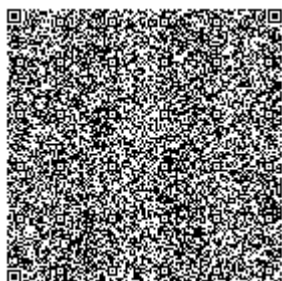


**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 000870DP**Серия лицензии** ЛП**Дата выдачи лицензии** 28.03.2012**Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности**

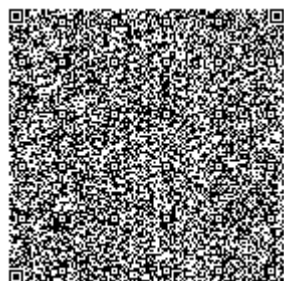
- Экспертиза профессиональной пригодности
- Экспертиза временной нетрудоспособности

**Орган, выдавший приложение к лицензии** Акимат Костанайской области. Управление здравоохранения Костанайской области**Руководитель (уполномоченное лицо)** БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ**Дата выдачи приложения к лицензии** 18.04.2012**Номер приложения к лицензии** 006 84,126/3**Город** г.Костанай**Филиалы, представительства**

(полное наименование, местонахождение, реквизиты)

**Производственная база** больница - Костанайская область, г.Костанай, улица Дзержинского, дом 9  
(место нахождения)







**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 000870DP****Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Ангиохирургия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Ангиохирургия

---

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

---

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица 1 Мая, строение 151 Б**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

---

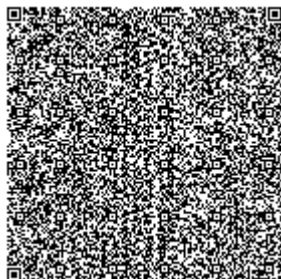
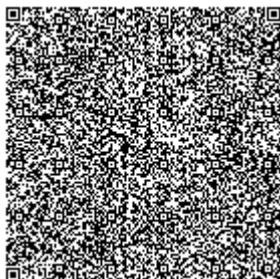
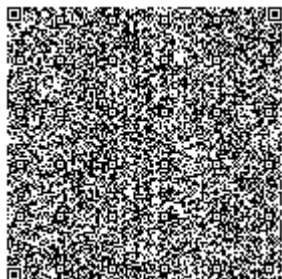
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

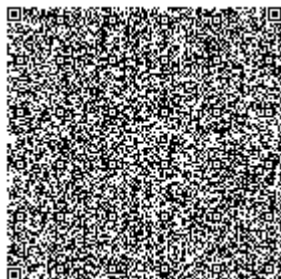
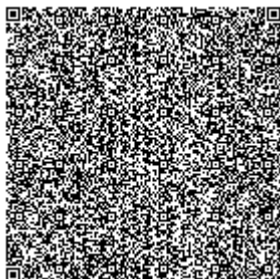
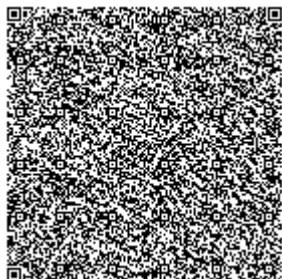
**Дудник Вячеслав Юрьевич**

---

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



|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Номер приложения</b>       | 007        |
| <b>Срок действия</b>          |            |
| <b>Дата выдачи приложения</b> | 11.12.2019 |
| <b>Место выдачи</b>           | г.Костанай |





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000870DP

Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Нейрохирургия
  - Анестезиология и реаниматология
  - Терапия
  - Невропатология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

(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

**Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

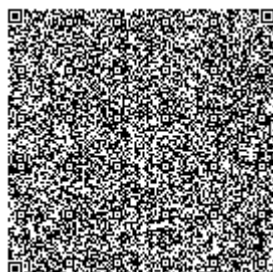
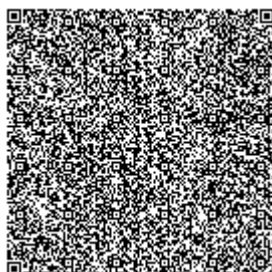
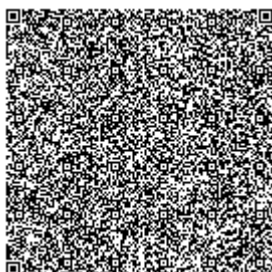
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Дудник Вячеслав Юрьевич**

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



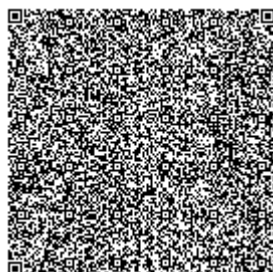
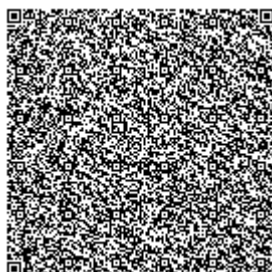
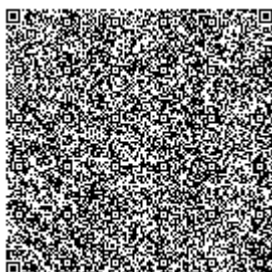
Номер приложения 008

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.11.2020

Место выдачи г.Костанай

(наименование организации, выдающей документ, должно соответствовать Закону Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000870DP

Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Нейрохирургия
  - Анестезиология и реаниматология
  - Терапия
  - Невропатология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

(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

**Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

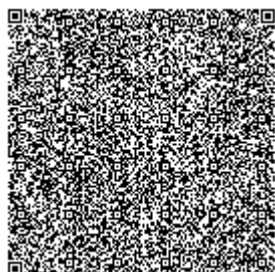
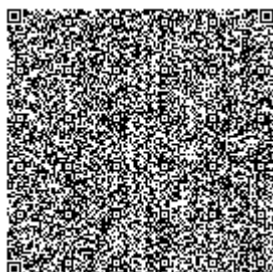
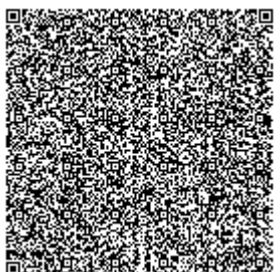
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Дудник Вячеслав Юрьевич**

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



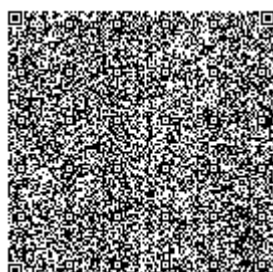
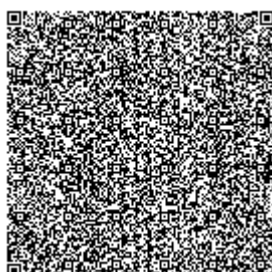
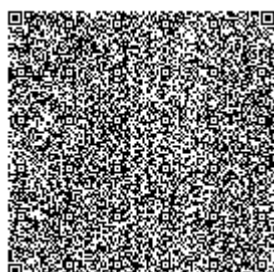
Номер приложения 009

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.11.2020

Место выдачи г.Костанай

(наименование организации, выдающей документ, должно соответствовать Закону Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000870DP

Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
    - Общая хирургия
    - Колопроктология
  - Акушерство и гинекология
  - Гастроэнтерология

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

### Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

(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

Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 9

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

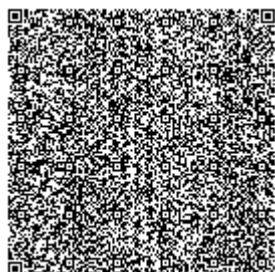
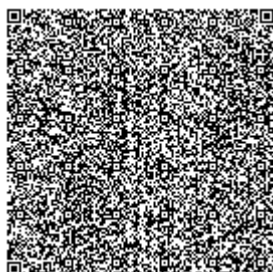
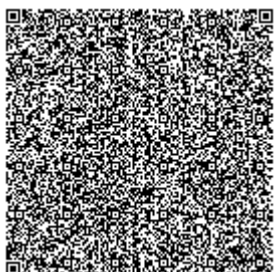
Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Дудник Вячеслав Юрьевич

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



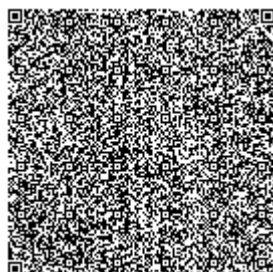
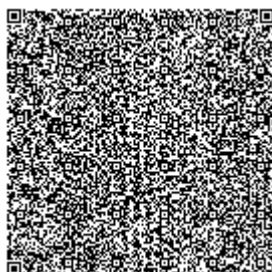
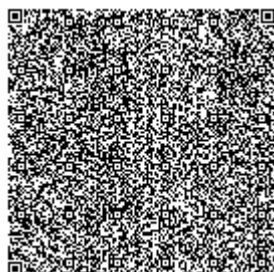
Номер приложения 010

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.11.2020

Место выдачи г.Костанай

(наименование лица, выдавшего удостоверение, полностью соответствует названию в Законе Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000870DP

Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Серологические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Серологические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

(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

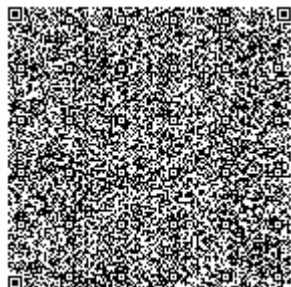
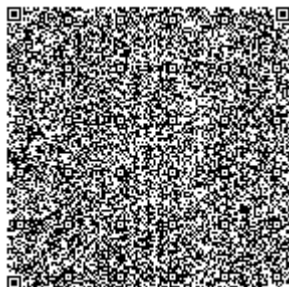
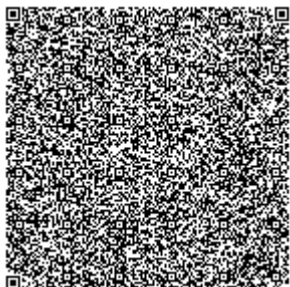
**Костанайская область, г.Костанай, ул.Дзержинского, 9**

(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 Костанайской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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

## Номер приложения

011

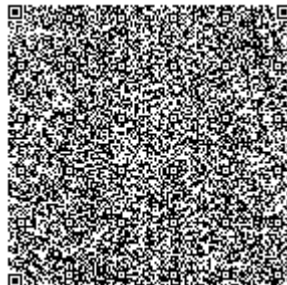
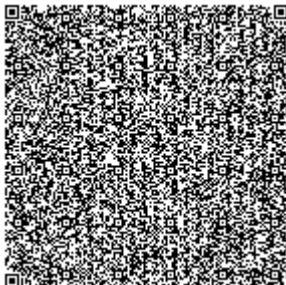
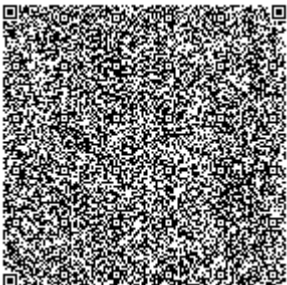
### Срок действия

**Дата выдачи  
приложения**

04.06.2021

## Место выдачи

(наименование организации, осуществляющей подготовку и выдачу документов в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании и развитии образования»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000870DP

Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Функциональная
    - Эндоскопическая
    - Рентгенологическая
    - Ультразвуковая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Функциональная
    - Эндоскопическая
    - Рентгенологическая
    - Ультразвуковая

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

(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

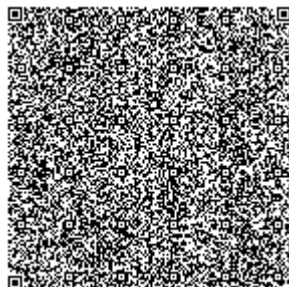
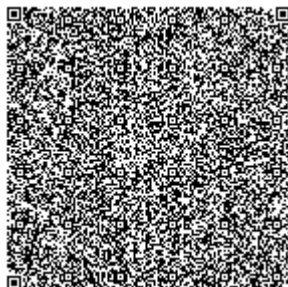
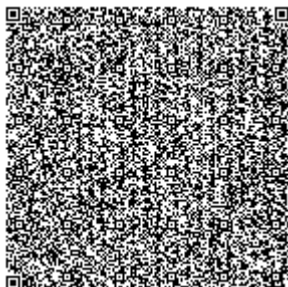
**Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского 9**

(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 Костанайской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Жолдасов Даулетбай Керимбаевич**

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

## Номер приложения

012

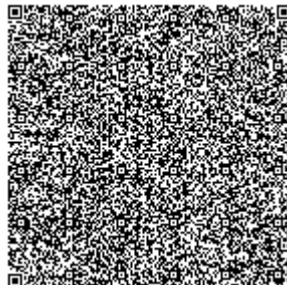
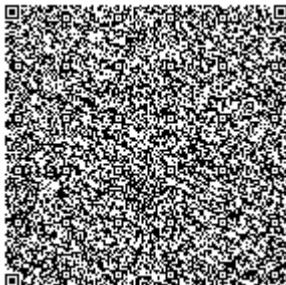
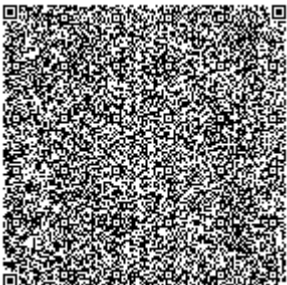
### Срок действия

**Дата выдачи  
приложения**

09.07.2021

## Место выдачи

(наименование организации, осуществляющей в установленном законодательстве Республики Казахстан «Об охране окружающей среды» деятельность по управлению объектом, в отношении которого осуществляется мониторинг, и/или мониторинг))





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 000870DP****Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Акушерство и гинекология

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291

(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. Костанай, улица Дзержинского, 9**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

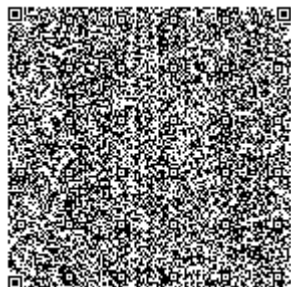
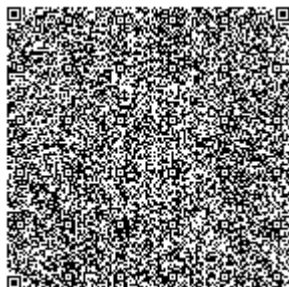
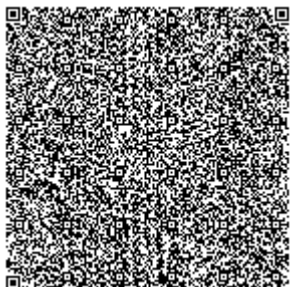
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Жолдасов Даулетбай Керимбаевич**

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



**Номер приложения** 013

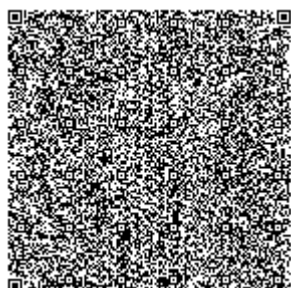
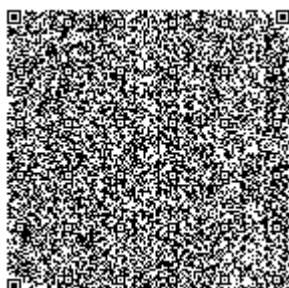
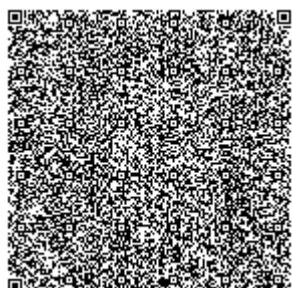
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 28.10.2024

**Место выдачи**

---

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 000870DP****Дата выдачи лицензии 28.03.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям****- Токсикология**

---

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

**Лицензиат****Коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области****110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица Дзержинского, дом № 9, БИН: 920940000291**

---

(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****Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, 9**

---

(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 Костанайской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

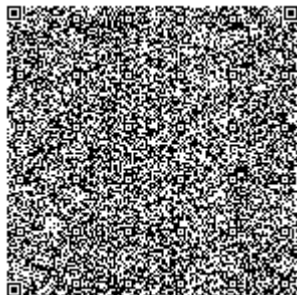
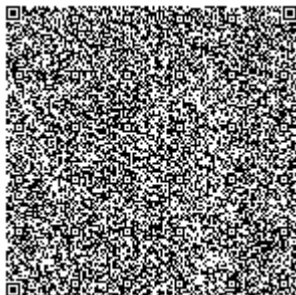
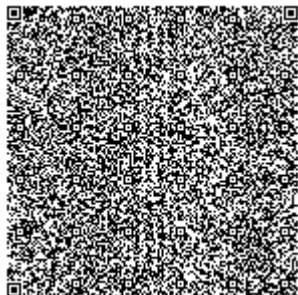
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Жолдасов Даулетбай Керимбаевич**

---

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



**Номер приложения** 014

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.05.2025

**Место выдачи**

