



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

29.02.2012 года

ФД65300494DP

Выдана **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район,
г.Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

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

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

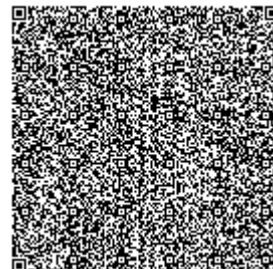
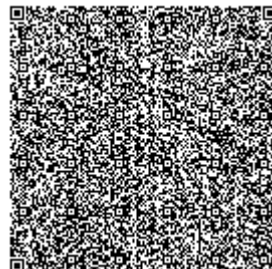
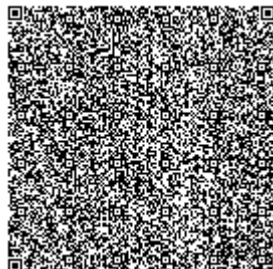
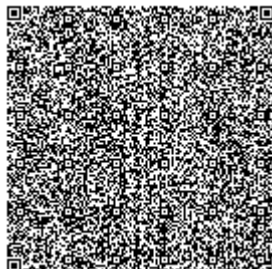
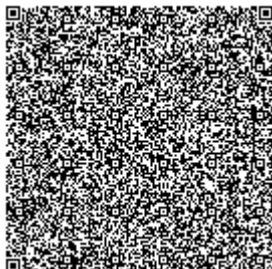
Дата первичной выдачи

Срок действия
лицензии

Место выдачи **г.Костанай**

Дата перевода в электронный формат: **27.01.2016**

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 **Аптека - Костанайская область, Житикаринский район, город Житикара, улица Павлова, 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)

-

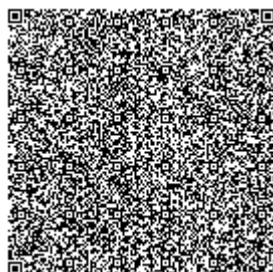
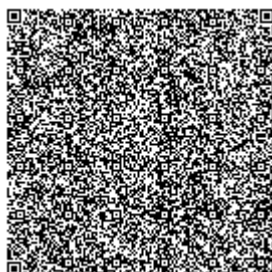
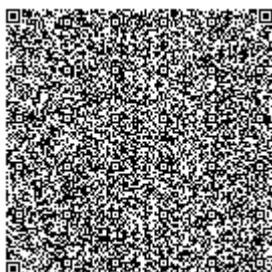
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00001A**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

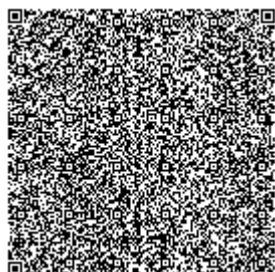
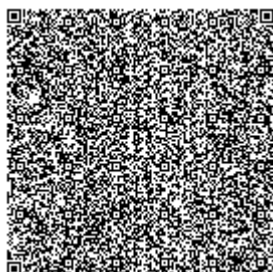
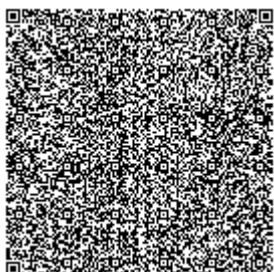
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Чайковское**

(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)

-

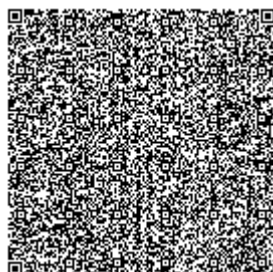
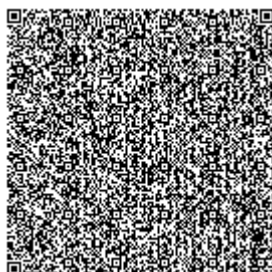
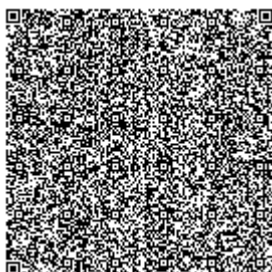
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00002АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

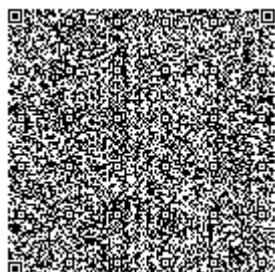
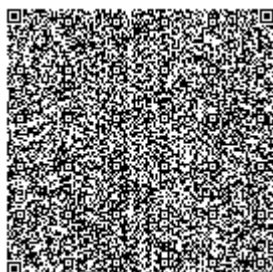
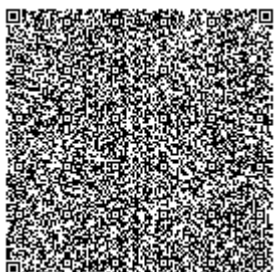
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Пригородное**

(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)

-

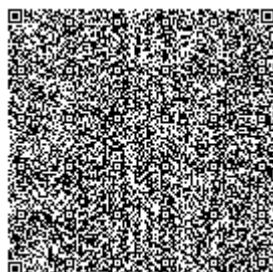
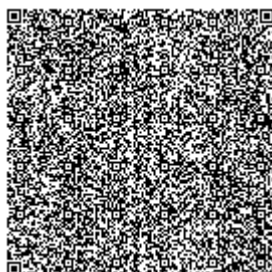
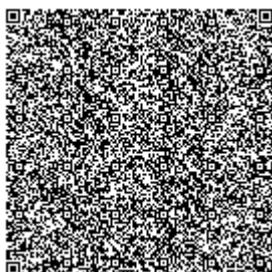
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00003АПМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

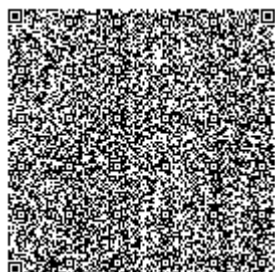
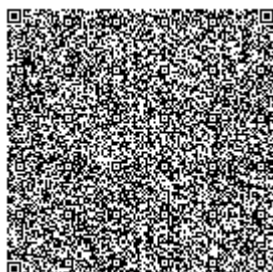
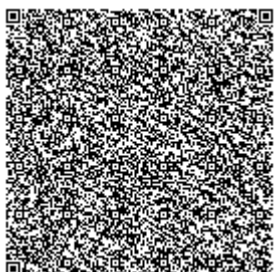
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Тургеновка**

(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)

-

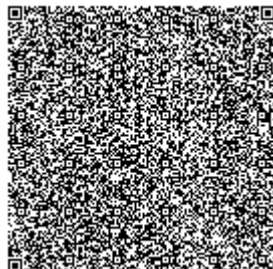
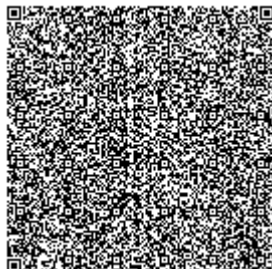
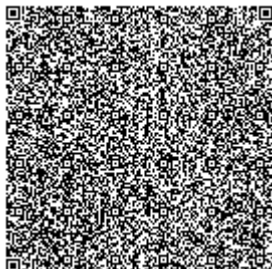
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00004АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

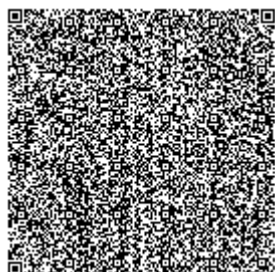
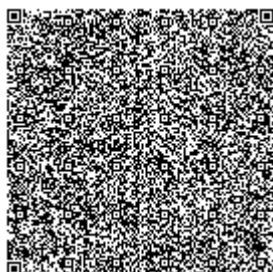
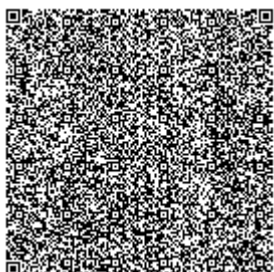
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Приречное**

(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)

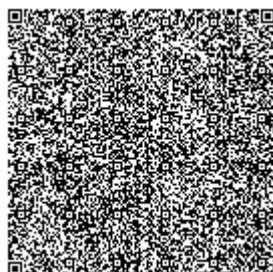
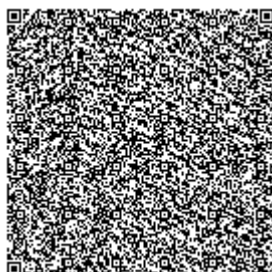
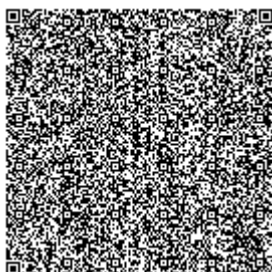
Руководитель (уполномоченное лицо) - (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00005АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

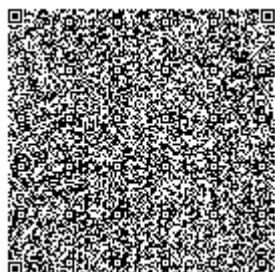
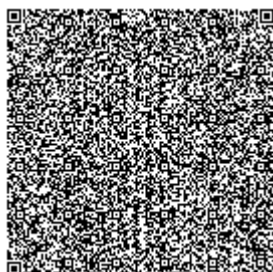
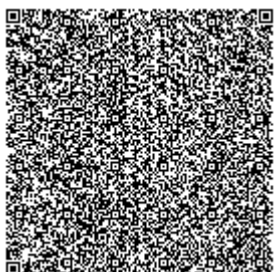
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Волгоградское**

(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)

-

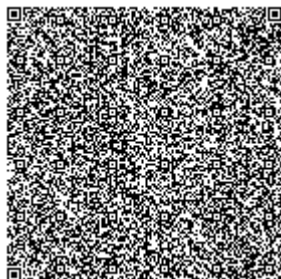
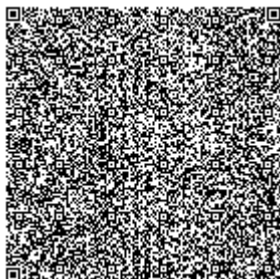
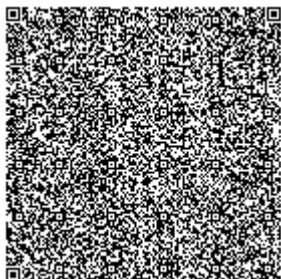
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00006АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

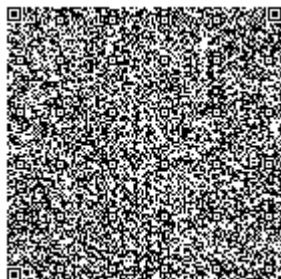
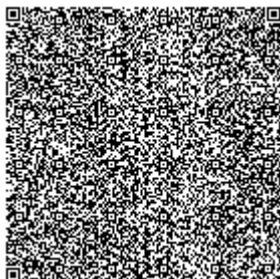
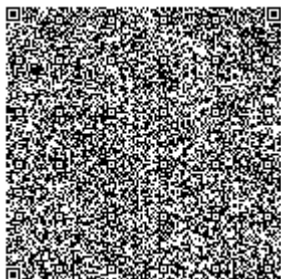
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Аккарга**

(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)

-

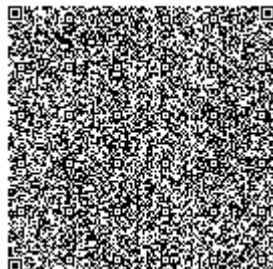
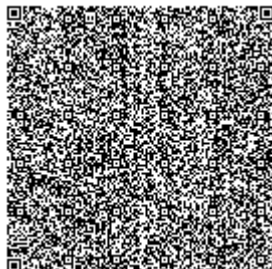
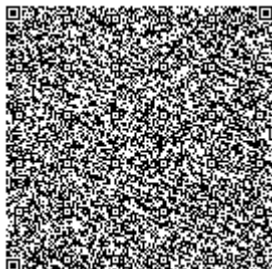
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00007АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

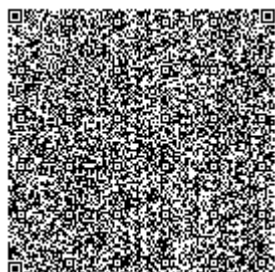
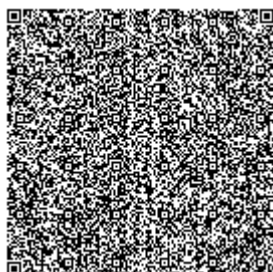
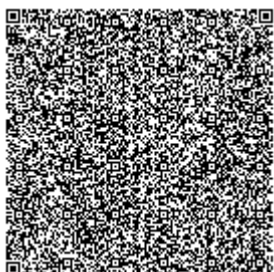
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Шевченковка**

(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)

-

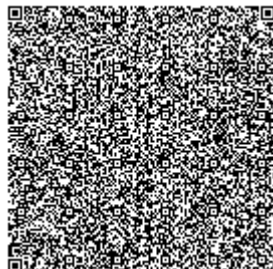
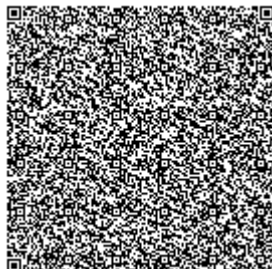
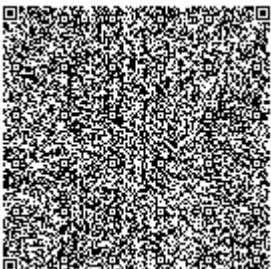
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00008АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

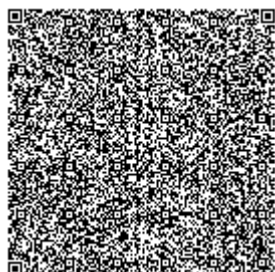
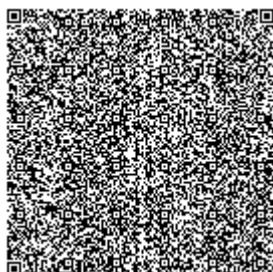
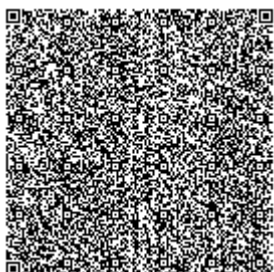
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Ырсай**

(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)

-

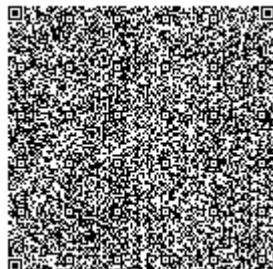
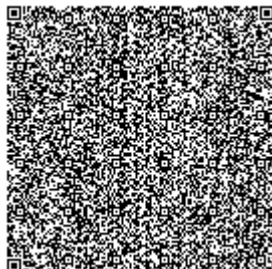
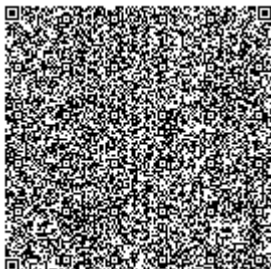
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00009АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

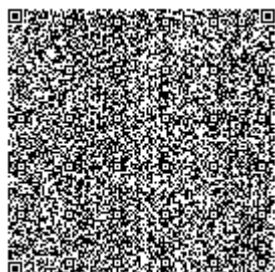
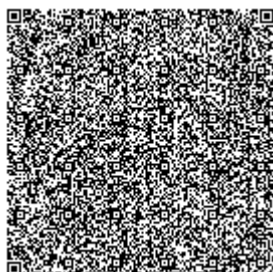
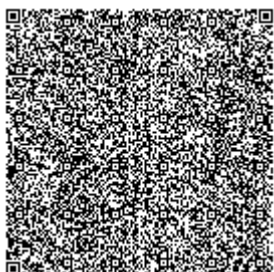
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Тимирязево**

(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)

-

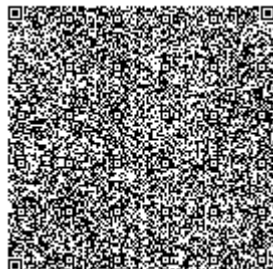
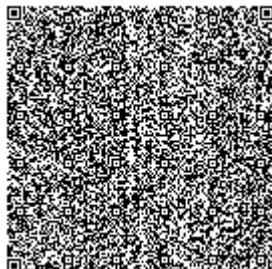
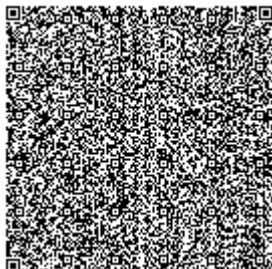
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00012АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

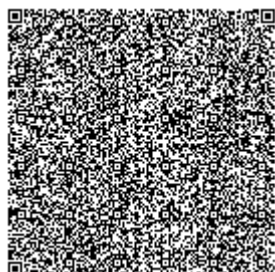
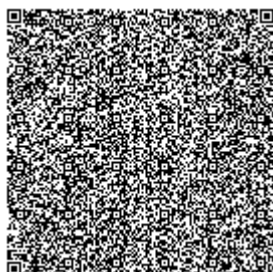
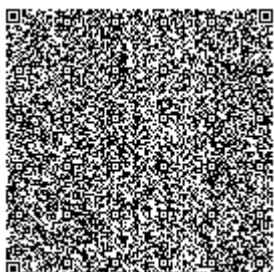
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Муктиколь**

(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)

-

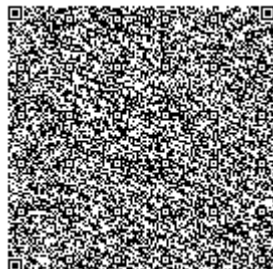
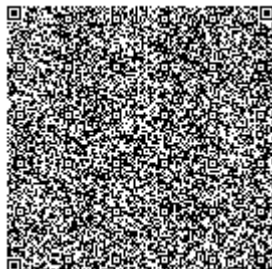
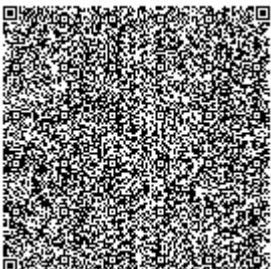
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00013АПМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

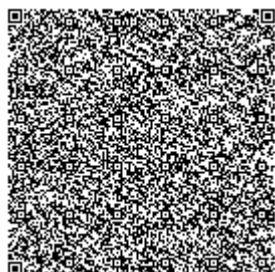
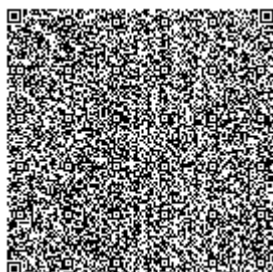
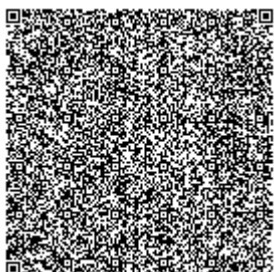
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Милютинка**

(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)

-

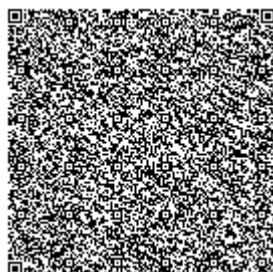
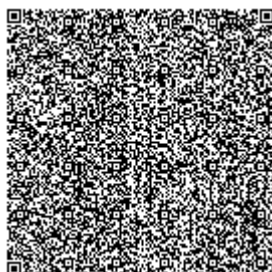
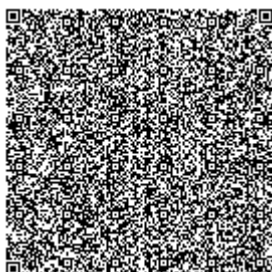
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00014АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

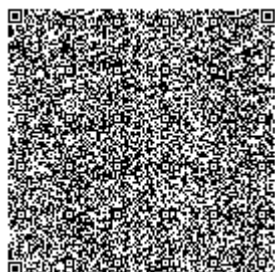
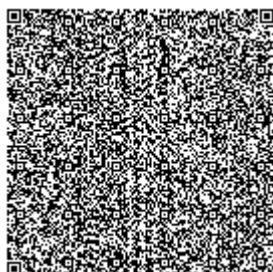
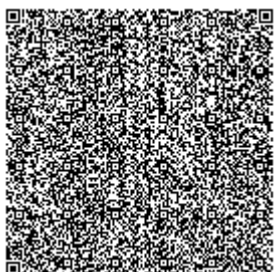
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Степное**

(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)

-

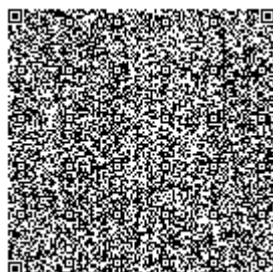
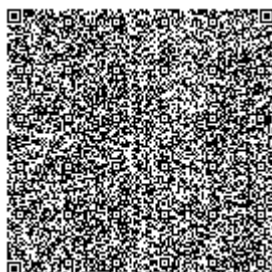
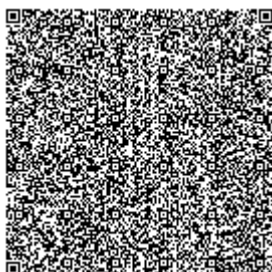
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00015АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

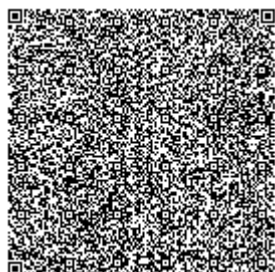
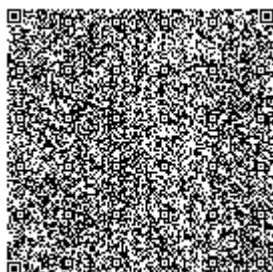
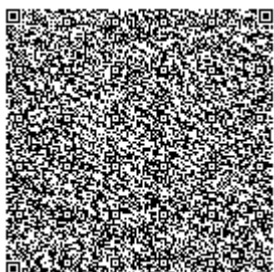
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012** 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Тохтарово**

(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)

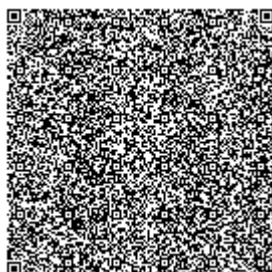
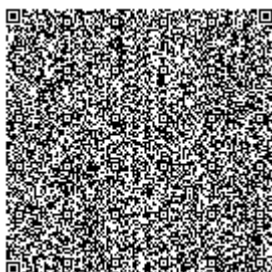
Руководитель (уполномоченное лицо) - (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00016АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

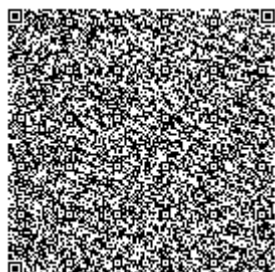
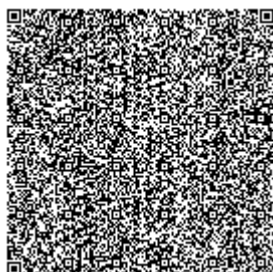
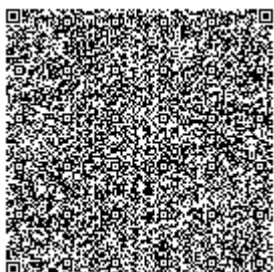
Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД65300494DP**

Дата выдачи лицензии **29.02.2012 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 **Коммунальное государственное предприятие "Житикаринская центральная районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

Республика Казахстан, Костанайская область, Житикаринский район, г. Житикара, улица Павлова, дом № 9., БИН: 960640000258

(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 - Костанайская область, Житикаринский район, село Забеловка**

(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)

-

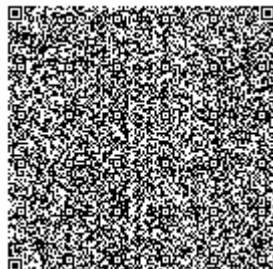
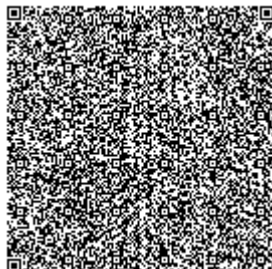
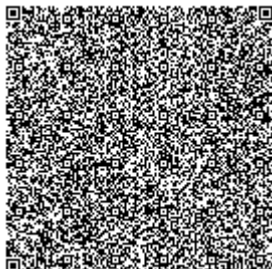
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения **ФД65300494DP00017АППМСП**

Срок действия

Дата выдачи приложения **29.02.2012**

Место выдачи **г.Костанай**



Дата перевода в электронный формат 27.01.2016

Ф.И.О. подписавшего:

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ

