**ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ**Номер лицензии **ФД64700906DF**Дата выдачи лицензии **14.09.2018 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 на праве хозяйственного ведения "Городская больница №4 города Усть-Каменогорска" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

070003, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица СЕРИКБАЕВА, дом № 1/4., БИН: 140840015573

(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 медицинской организации, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 1/4

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

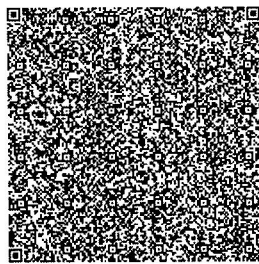
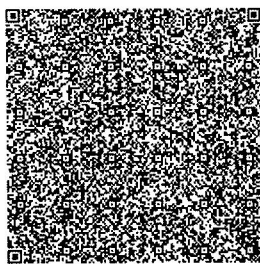
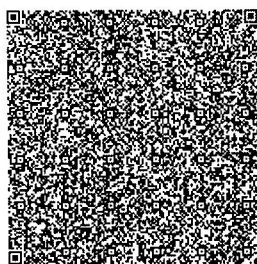
Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)**МУХАМЕДЖАН ИЛИАС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



Номер приложения ФД64700906DF00001АМО

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.09.2018

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

