



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

12.07.2018 года

18013556

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Кокшетауская железнодорожная больница"

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А.,
г.Кокшетау, улица АБАЯ, дом № 161А., БИН: 180440020241

(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 Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

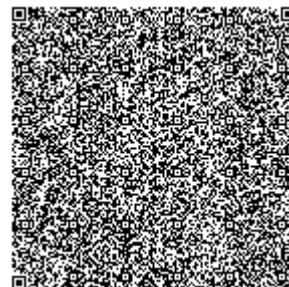
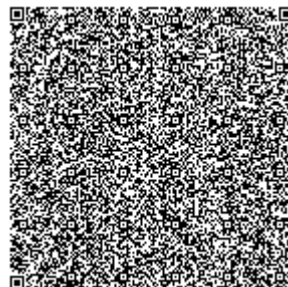
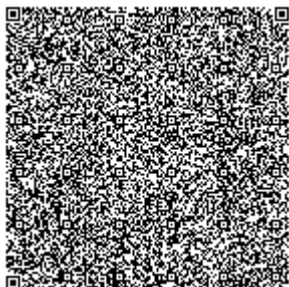
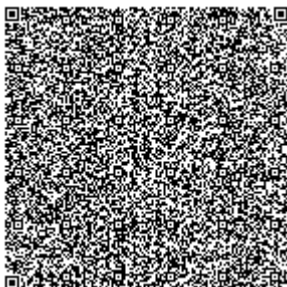
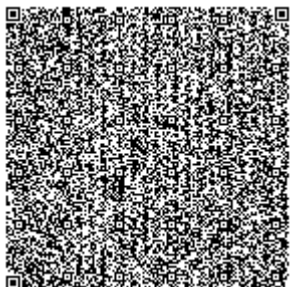
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Кокшетау



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18013556****Дата выдачи лицензии 12.07.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Оптовая реализация лекарственных средств
- Розничная реализация лекарственных средств

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Кокшетауская железнодорожная больница"**

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, улица АБАЯ, дом № 161А., БИН: 180440020241

(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**РК,город Кокшетау,улица Абая дом 161 А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

Номер приложения

001

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

12.07.2018

Место выдачи

г.Кокшетау

