



## ЛИЦЕНЗИЯ

25.10.2018 года

6590042DX

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А.

БИН: 990740003271

(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**

**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

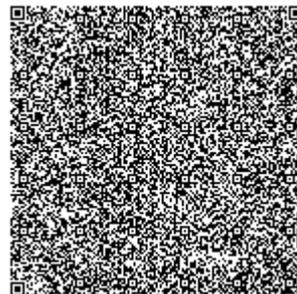
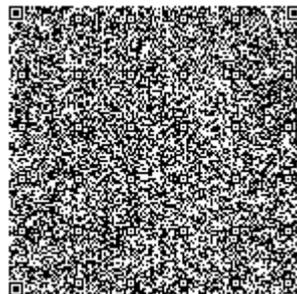
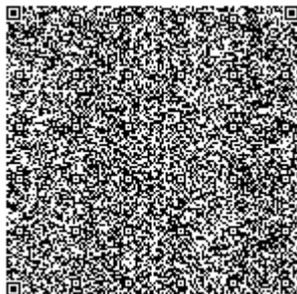
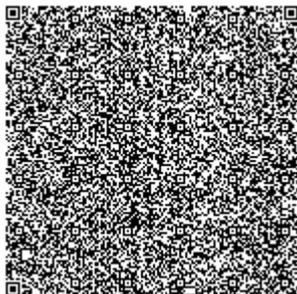
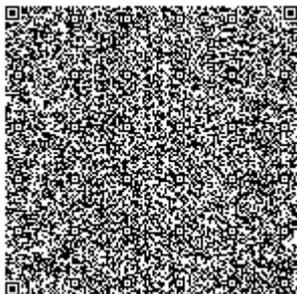
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** 26.04.2011

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **6590042DX**

Дата выдачи лицензии **25.10.2018** год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Розничная реализация лекарственных средств
- Изготовление лекарственных препаратов

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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**

**Республика Казахстан, город Шымкент, улица Байтурсынова, дом №85 А**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

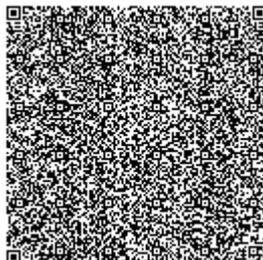
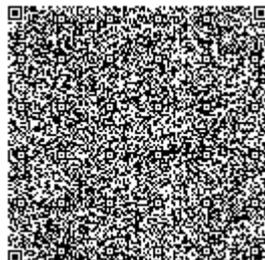
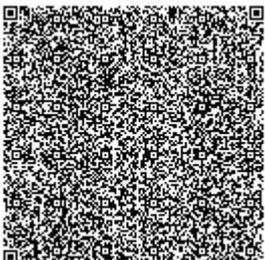
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 001  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 25.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент

