



## ЛИЦЕНЗИЯ

12.06.2023 года

23013445

**Выдана** **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы**

050043, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон Орбита-3, дом № 12  
 БИН: 990240003471

(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** **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

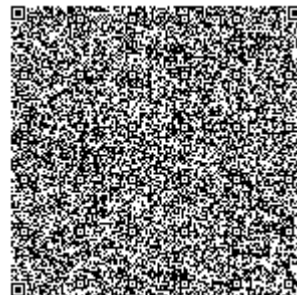
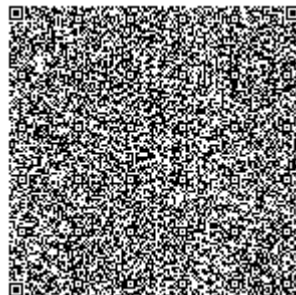
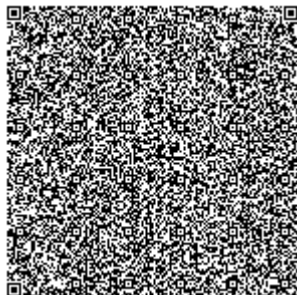
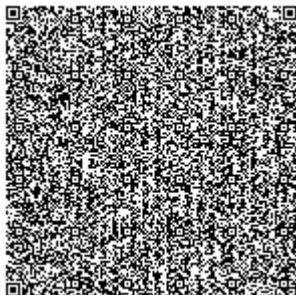
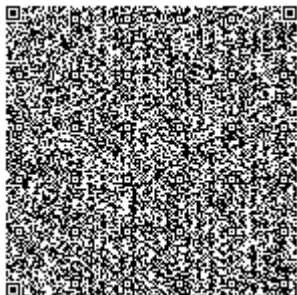
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **08.12.2014**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23013445

Дата выдачи лицензии 12.06.2023 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 на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы**

050043, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон Орбита-3, дом № 12, БИН: 990240003471

(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.Алматы, мкр.Орбита-3, ул.Торайгырова, д.12 "А"**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

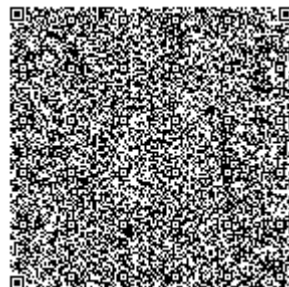
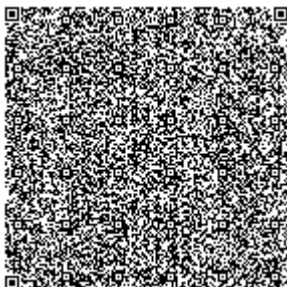
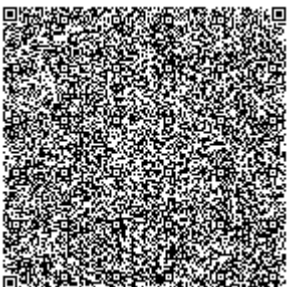
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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



**Номер приложения** 001

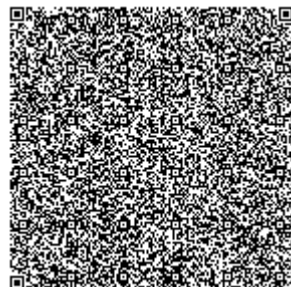
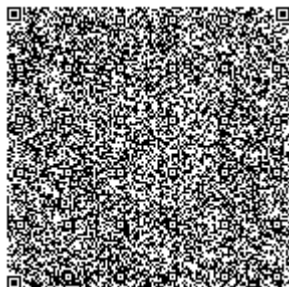
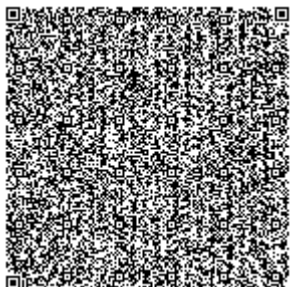
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 12.06.2023

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23013445

Дата выдачи лицензии 12.06.2023 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 поликлиника № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы**

050043, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон Орбита-3, дом № 12, БИН: 990240003471

(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.Алматы, мкр.Орбита-3, ул.Торайгырова, 12а**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

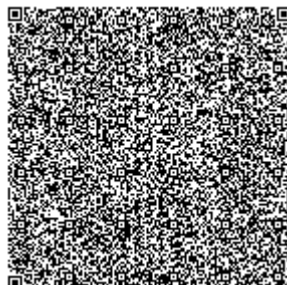
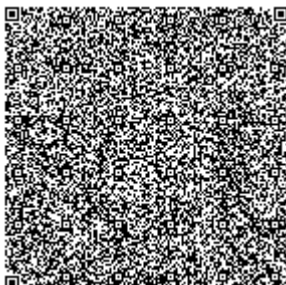
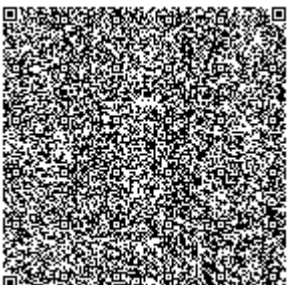
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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



**Номер приложения** 002

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 12.06.2023

**Место выдачи** г.Алматы

---

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

