



ЛИЦЕНЗИЯ

14.04.2021 жылы

21015358

Фармацевтикалық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық психикалық денсаулық орталығы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

110000, Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Қостанай Қ.Ә., Қостанай қ., 1 мая көшесі, № 151 үй, БСН: 930540000437 **берілді**

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қостанай облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензиардың толық атауы)

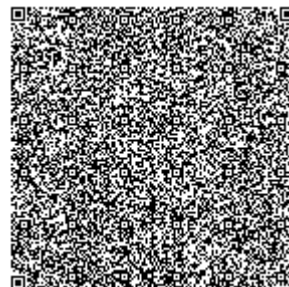
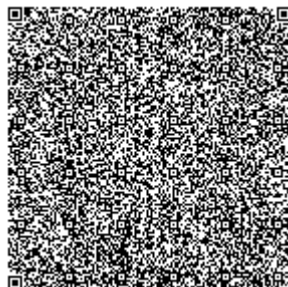
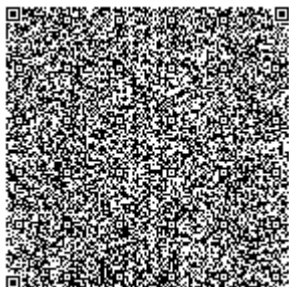
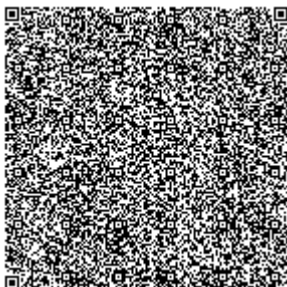
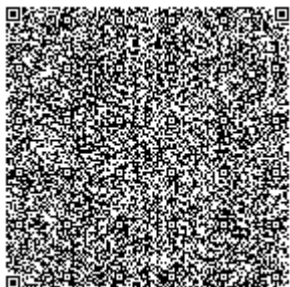
Басшы (уәкілетті тұлға) Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

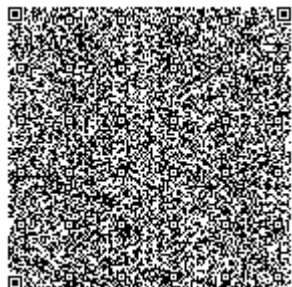
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 06.02.2018

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер







ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 21015358

Лицензияның берілген күні 14.04.2021 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды бөлшек саудада өткізу

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық психикалық денсаулық орталығы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

110000, Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Қостанай Қ.Ә., Қостанай қ., 1 мая көшесі, № 151 үй, БСН: 930540000437

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Дәріханалық пункті - Қостанай облысы, Рудный қаласы, Сеченова көшесі, 25 құрылысы

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

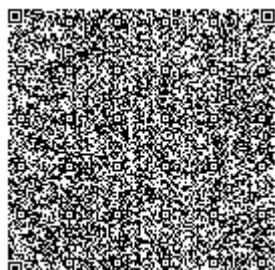
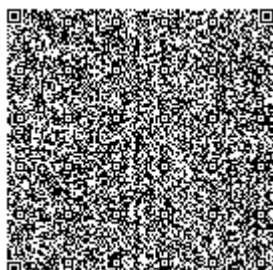
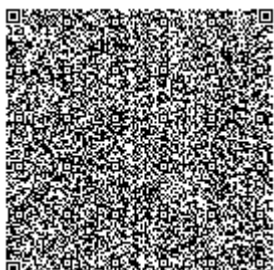
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қостанай облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



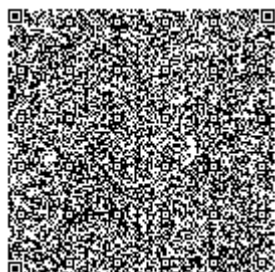
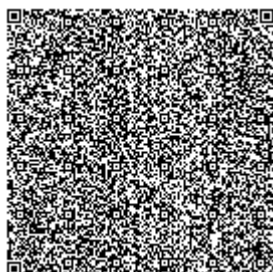
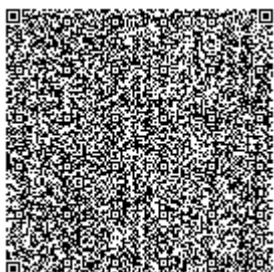
Қосымшаның нөмірі 001

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 14.04.2021

Берілген орны

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 21015358

Лицензияның берілген күні 14.04.2021 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды бөлшек саудада өткізу

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық психикалық денсаулық орталығы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

110000, Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Қостанай Қ.Ә., Қостанай қ., 1 мая көшесі, № 151 үй, БСН: 930540000437

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Дәріханалық пункті - Қостанай облысы, Қостанай ауданы, Тобыл қаласы, Семина көшесі, 48 үй

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

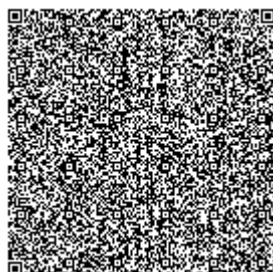
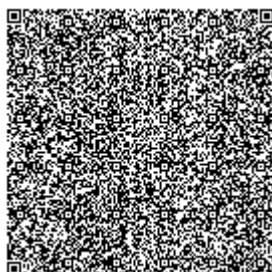
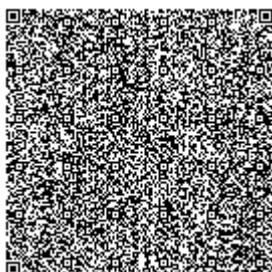
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қостанай облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



Қосымшаның нөмірі 002

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 14.04.2021

Берілген орны

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

