



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

01.04.2019 года

ФД660011433ДВ

Выдана

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Дом отдыха
Спутник" Казахского общества слепых им. З.Б.Бейсекова"**

041600, Республика Казахстан, Алматинская область, Талгарский район,
Талгарская г.а., г.Талгар, улица БЕЗ НАЗВАНИЯ, дом № Б/Н,,
БИН: 100440014738

(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 Алматинской области. Акимат
Алматинской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ыскак Бауыржан Ербозымулы

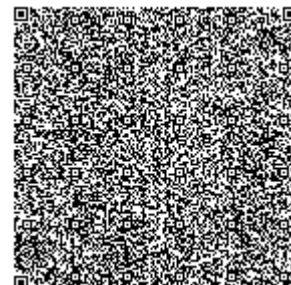
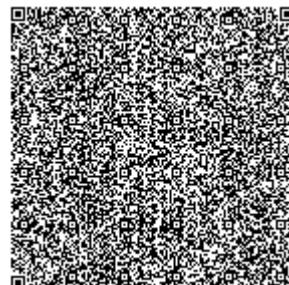
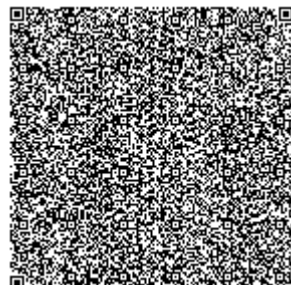
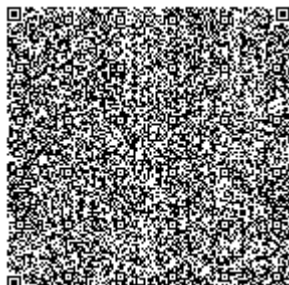
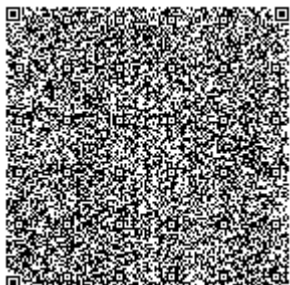
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Талдыкорган





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД660011433ДВ**

Дата выдачи лицензии **01.04.2019** год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Оптовая реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Дом отдыха Спутник
"Казахского общества слепых им. З.Б.Бейсекова"**

041600, Республика Казахстан, Алматинская область, Талгарский район,
Талгарская г.а., г.Талгар, улица БЕЗ НАЗВАНИЯ, дом № Б/Н, БИН:
100440014738

(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, Алматинская область, Талгарский район, г.
Талгар, Монахово ущелье**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

**Управление здравоохранения Алматинской области. Акимат
Алматинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ыскак Бауыржан Ербозымулы

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

Номер приложения

ФД660011433ДВ1444АС

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

01.04.2019

Место выдачи

г.Талдыкорган

