



ЛИЦЕНЗИЯ

25.11.2019 года

19025593

Выдана

Коммунальное государственное предприятие "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23
БИН: 991240001765

(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

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

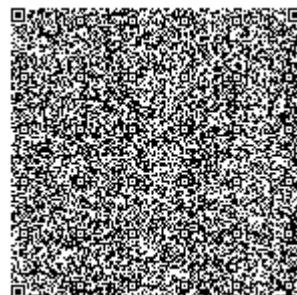
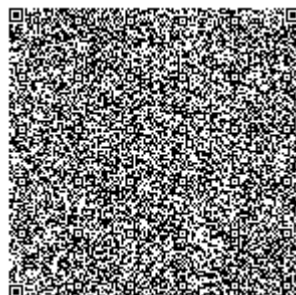
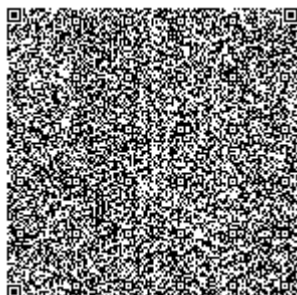
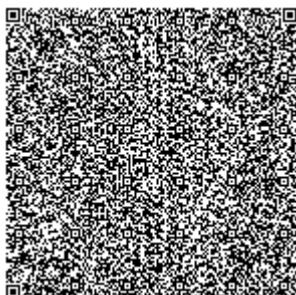
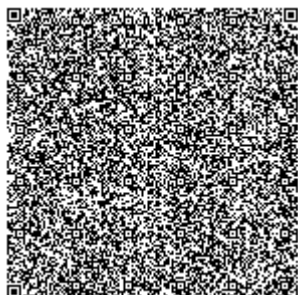
Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Дата первичной выдачи 02.08.2012

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19025593

Дата выдачи лицензии 25.11.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Розничная реализация изделий медицинского назначения
- Розничная реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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

Аптечный пункт, Денисовский с.о., с.Денисовка, ул. Маслозаводская, дом № 23

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Лицензиар

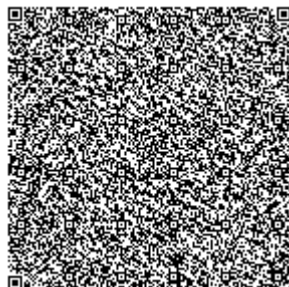
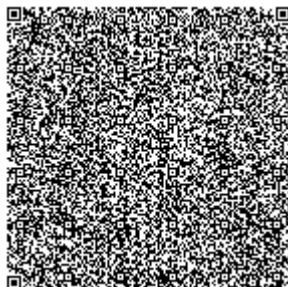
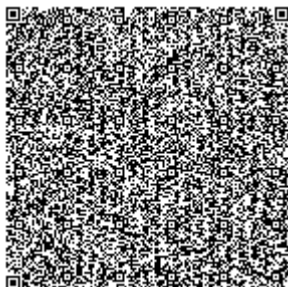
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



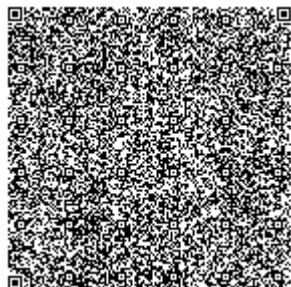
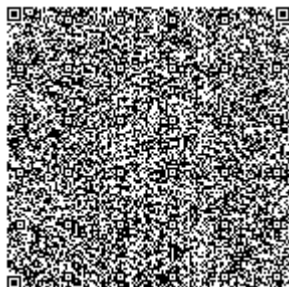
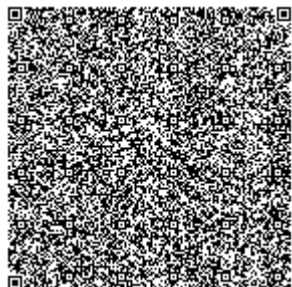
Номер приложения 001

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Комаровка, улица Центральная, дом 7 "Г"**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

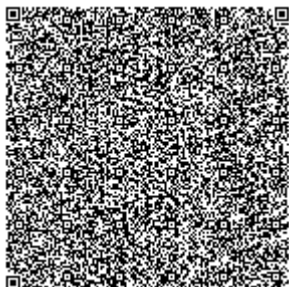
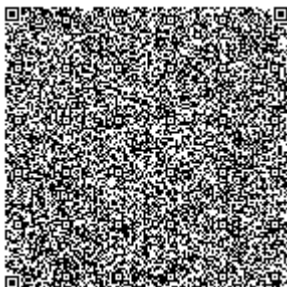
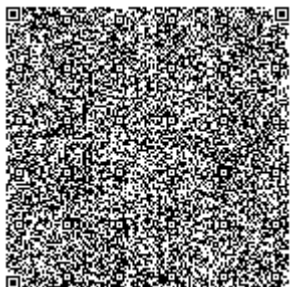
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



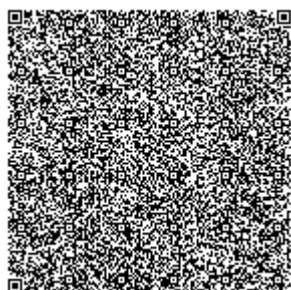
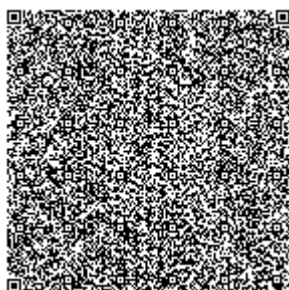
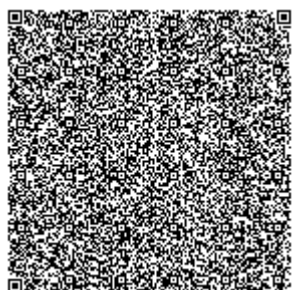
Номер приложения 002

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Покровка, улица Казахская, дом 2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

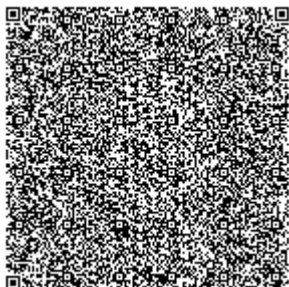
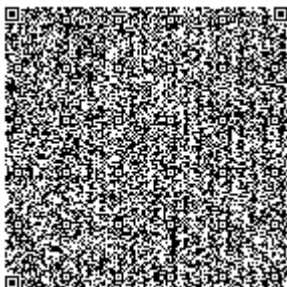
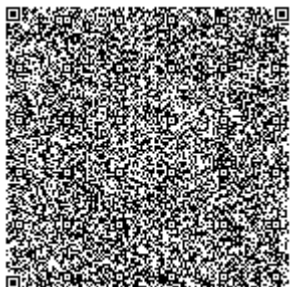
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



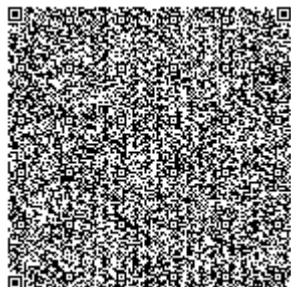
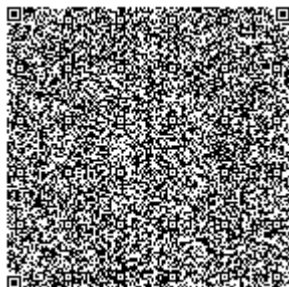
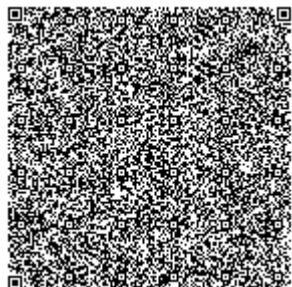
Номер приложения 003

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19025593

Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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

Костанайская область, Денисовский район, село Аршалы, улица Целинная, дом 22

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Лицензиар

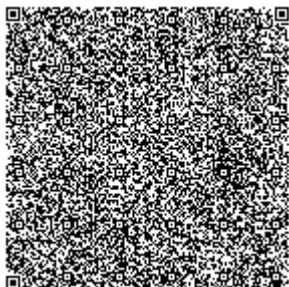
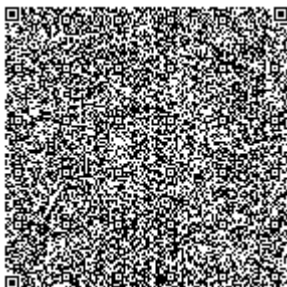
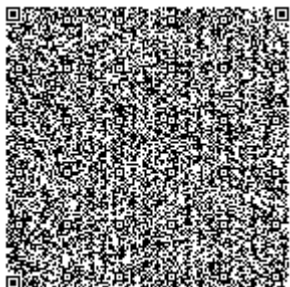
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



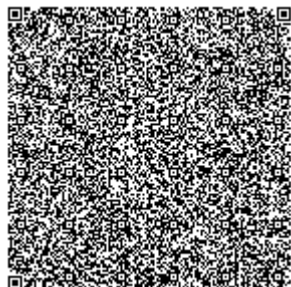
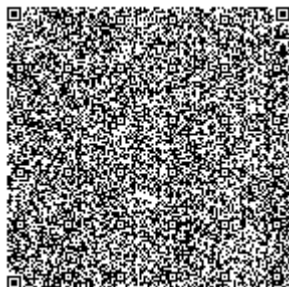
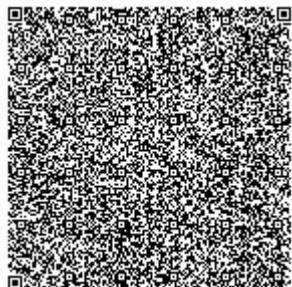
Номер приложения 004

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Приреченка, улица Ленина, дом 2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

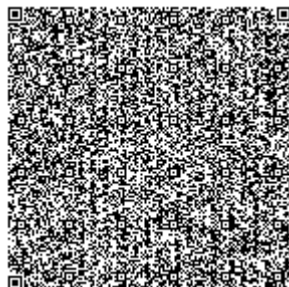
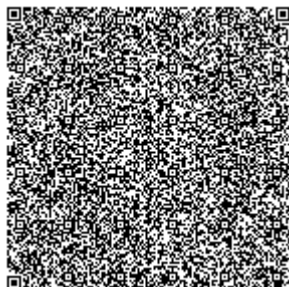
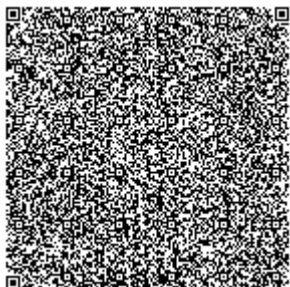
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



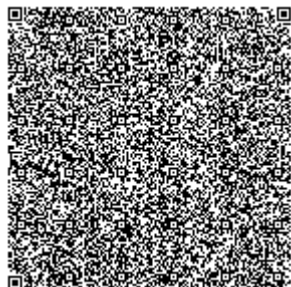
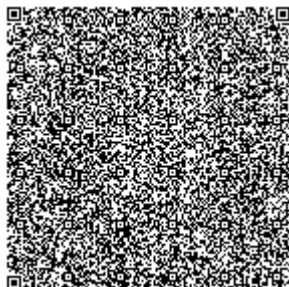
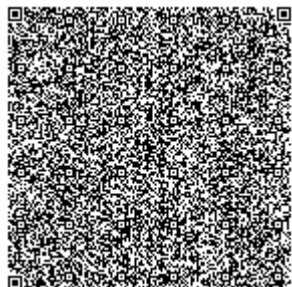
Номер приложения 005

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области****110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765**

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Глебовка, улица Центральная, дом 42**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

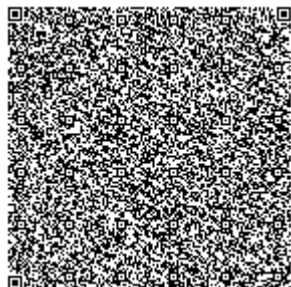
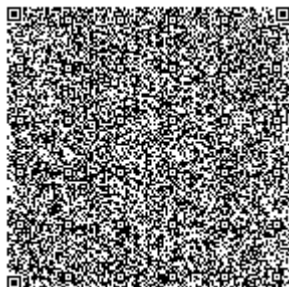
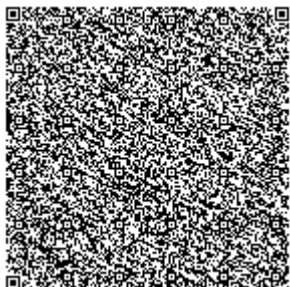
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



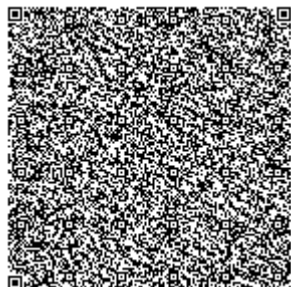
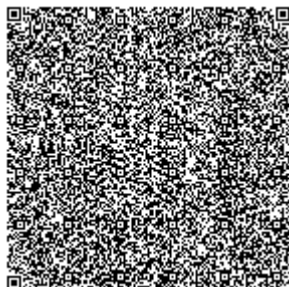
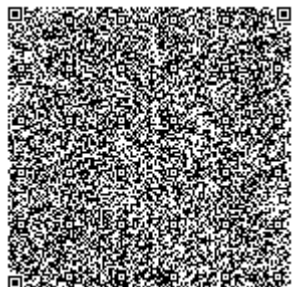
Номер приложения 006

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области****110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765**

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Зааятское, улица Школьная, дом 2, квартира 2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

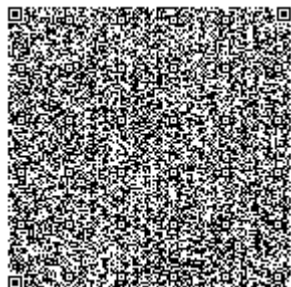
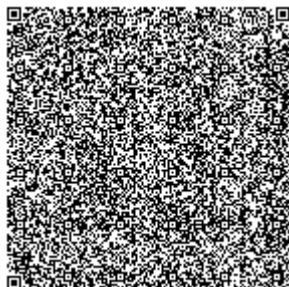
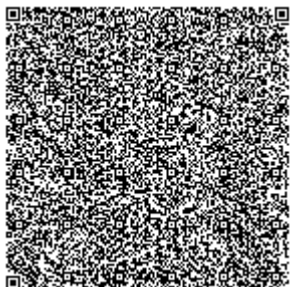
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



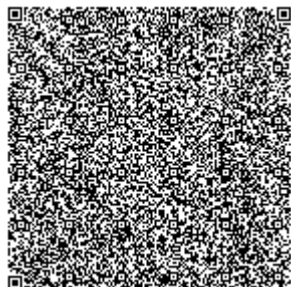
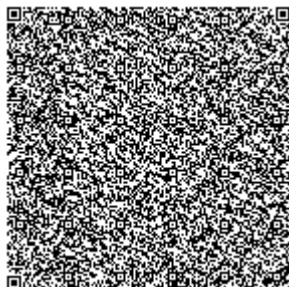
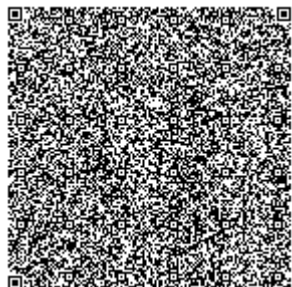
Номер приложения 007

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Перелески, улица Центральная, дом 1**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

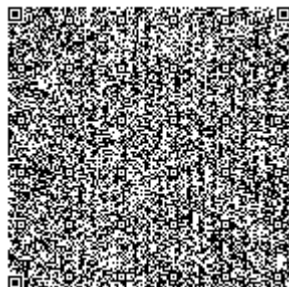
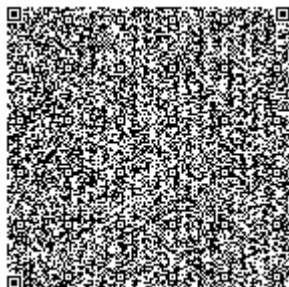
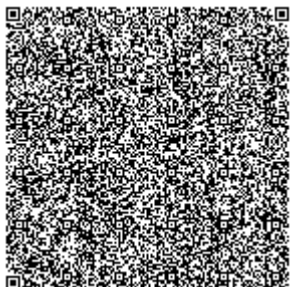
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



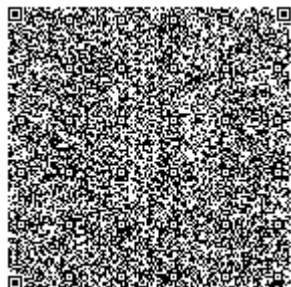
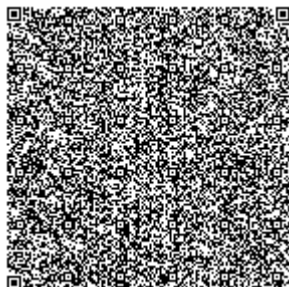
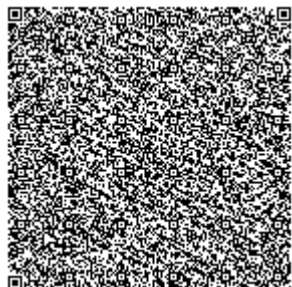
Номер приложения 008

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19025593

Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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

Костанайская область, Денисовский район, село Аятское, улица Мира, дом 20

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Лицензиар

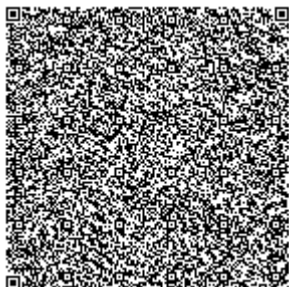
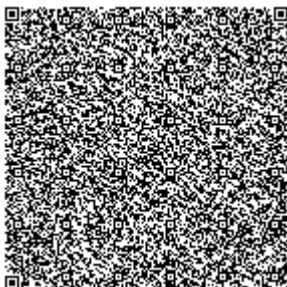
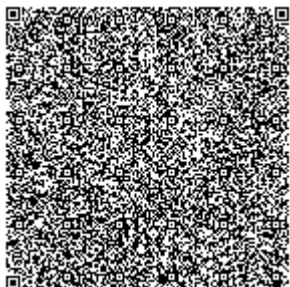
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



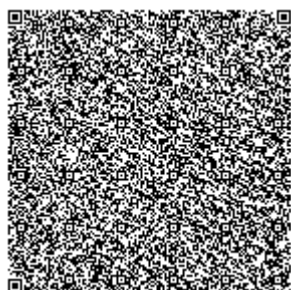
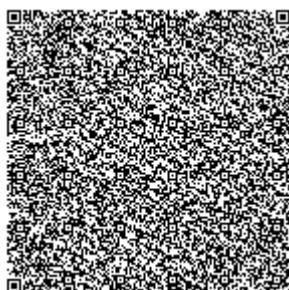
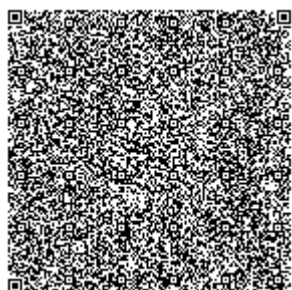
Номер приложения 009

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19025593

Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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

Костанайская область, Денисовский район, село Фрунзенское, улица Больничная, дом 8

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Лицензиар

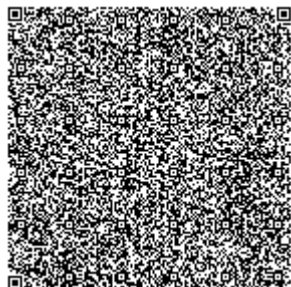
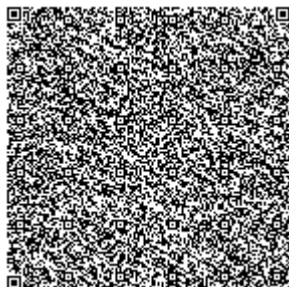
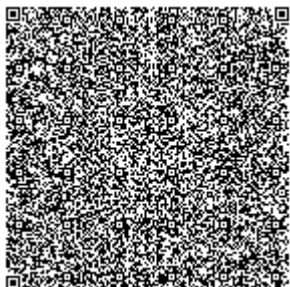
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



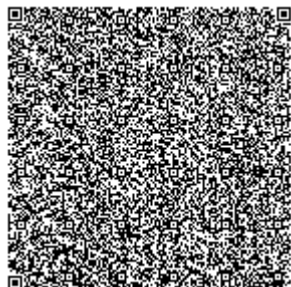
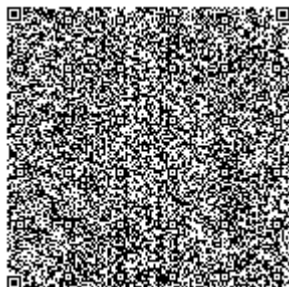
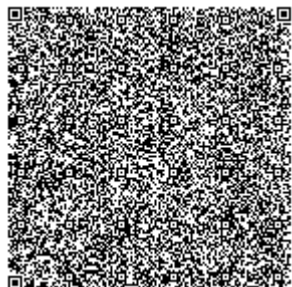
Номер приложения 010

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Костанайская область, Денисовский район, село Крымское, улица Ленина, дом 4**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

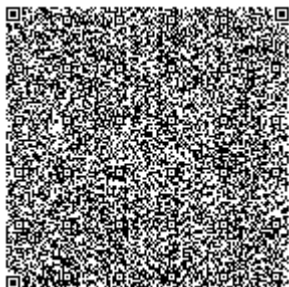
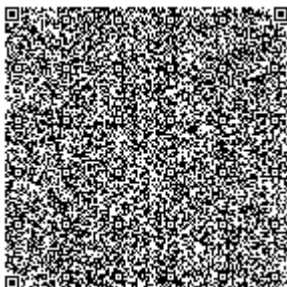
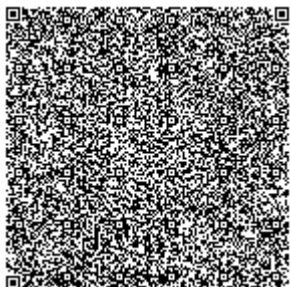
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



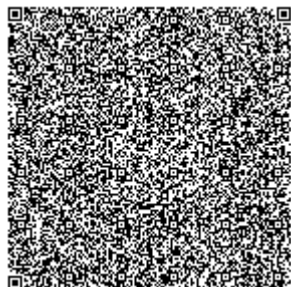
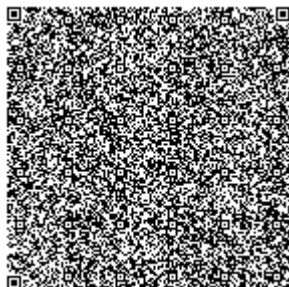
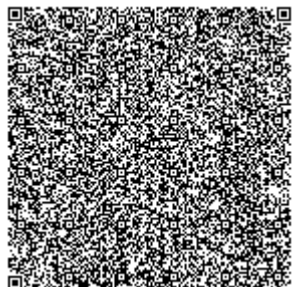
Номер приложения 011

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт - Костанайская область, Денисовский район, село Подгорное, улица Центральное, дом 9**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

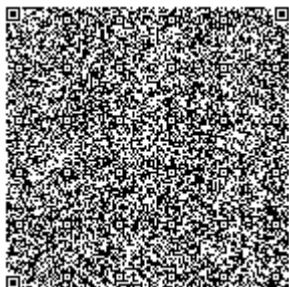
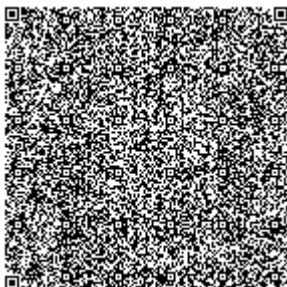
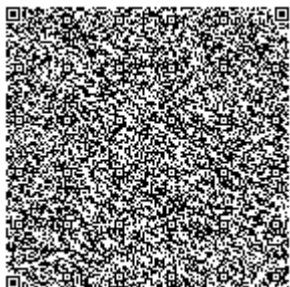
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



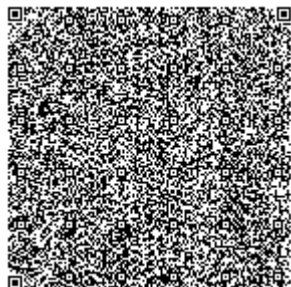
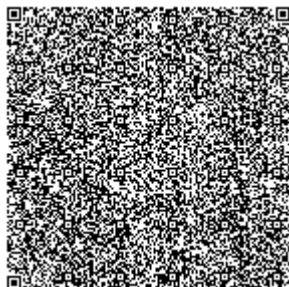
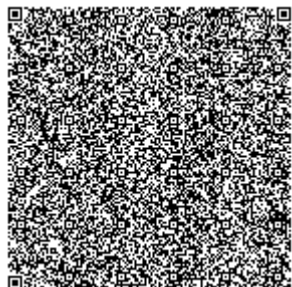
Номер приложения 012

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт - Костанайская область, Денисовский район, село Архангельское, улица Парковая, дом 9**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

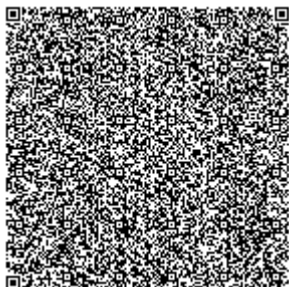
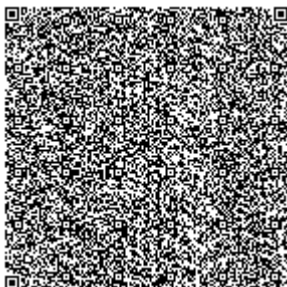
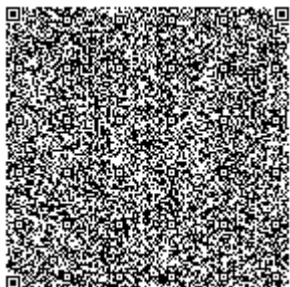
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



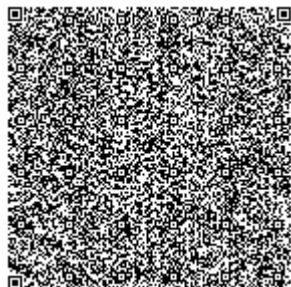
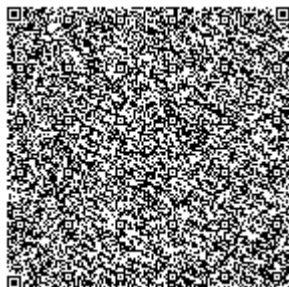
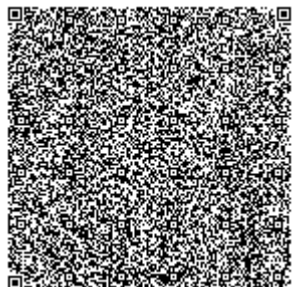
Номер приложения 013

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт - Костанайская область, Денисовский район, село Свердловка, улица Школьная, дом 7**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

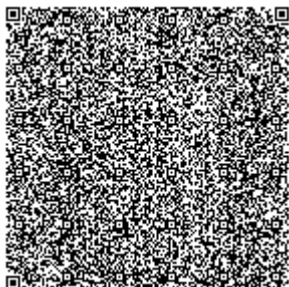
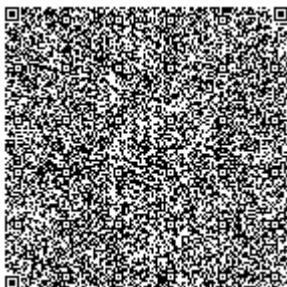
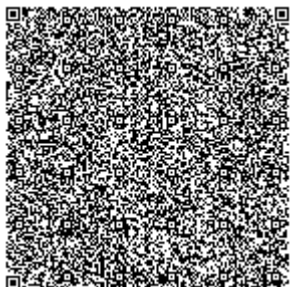
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



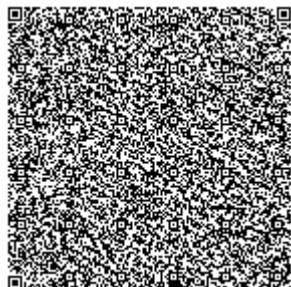
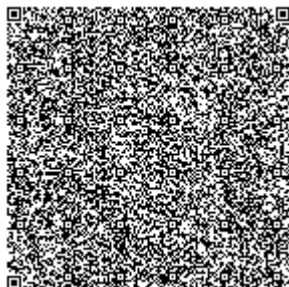
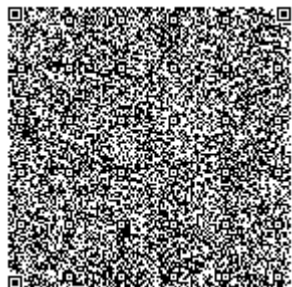
Номер приложения 014

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт - Костанайская область, Денисовский район, село Окраинка, улица Клубная, дом 16**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

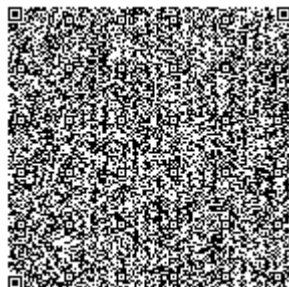
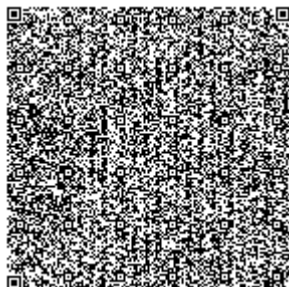
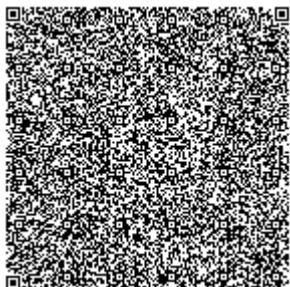
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



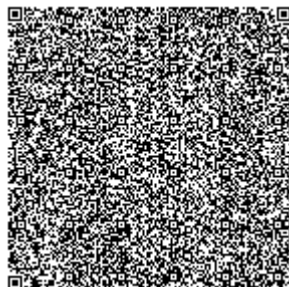
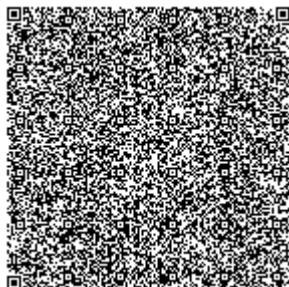
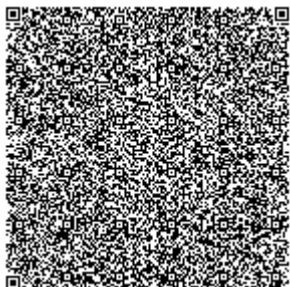
Номер приложения 015

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Баталинский аптечный пункт - Костанайская область, Денисовский район, село Жалтырколь, улица Мира дом 2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

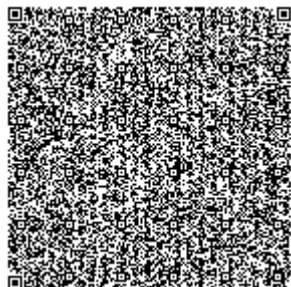
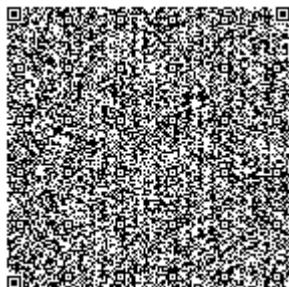
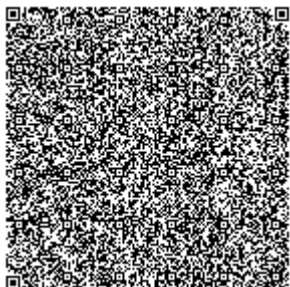
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Костанайской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



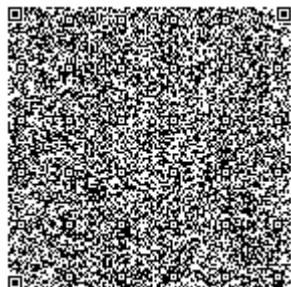
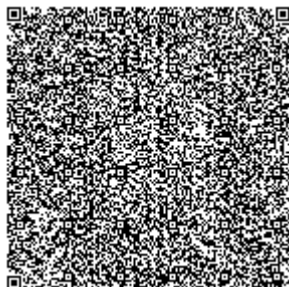
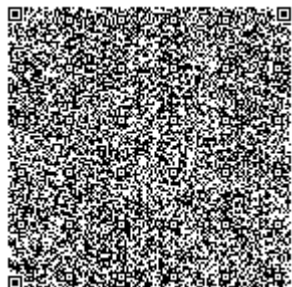
Номер приложения 016

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.11.2019

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19025593

Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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

Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Гришенка, улица Набережная, 6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Лицензиар

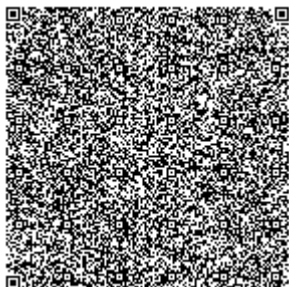
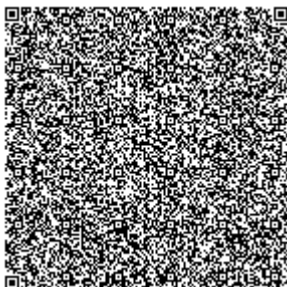
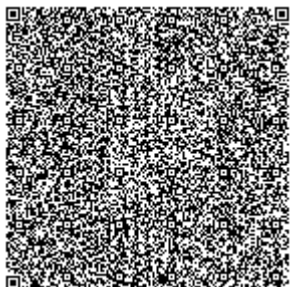
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



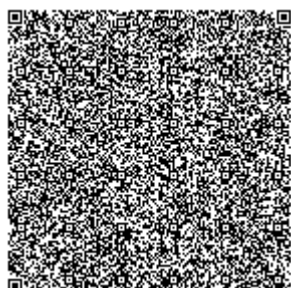
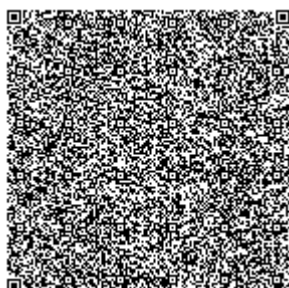
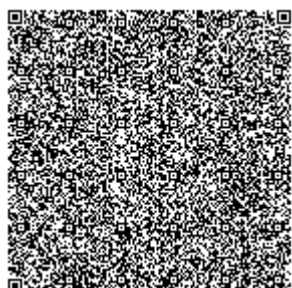
Номер приложения 017

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Кочержиновка, улица Школьная,4**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

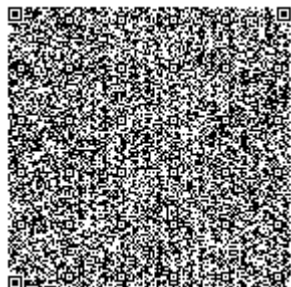
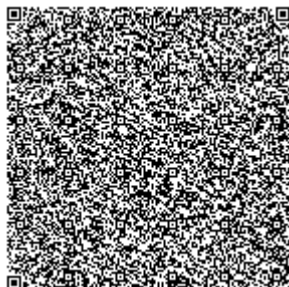
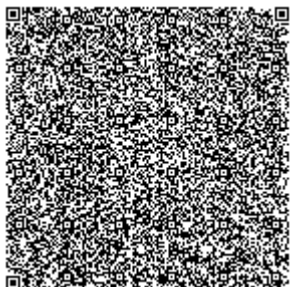
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



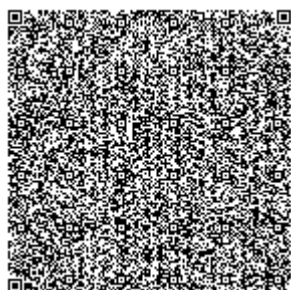
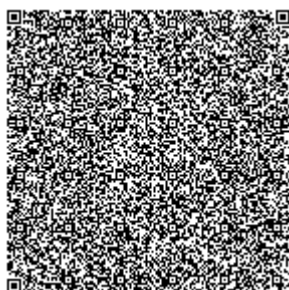
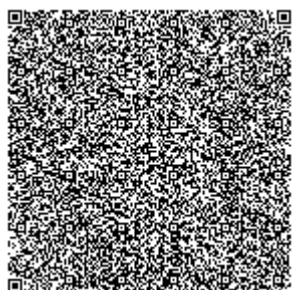
Номер приложения 018

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области****110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765**

(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**Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Некрасовка, улица Комарова, д.14**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

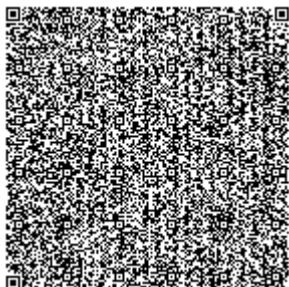
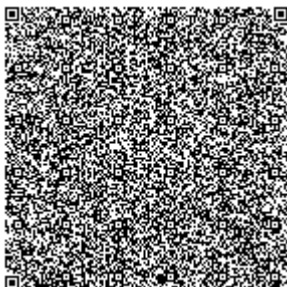
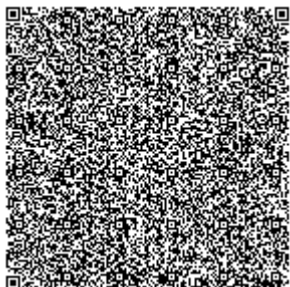
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



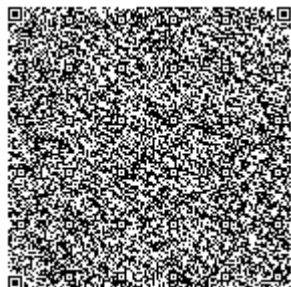
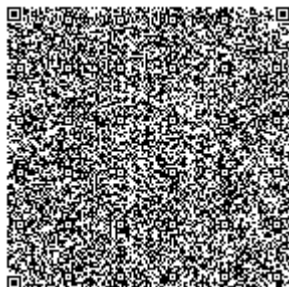
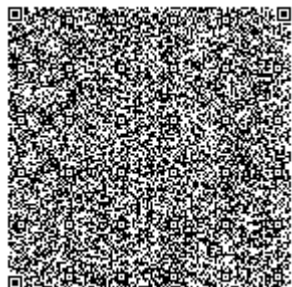
Номер приложения 019

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Алчановка, улица Ленина, 6**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

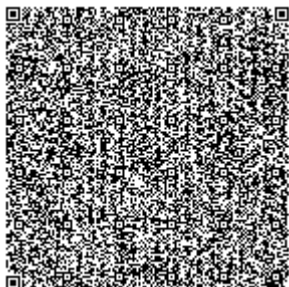
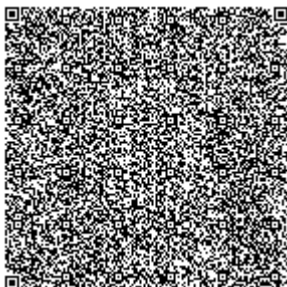
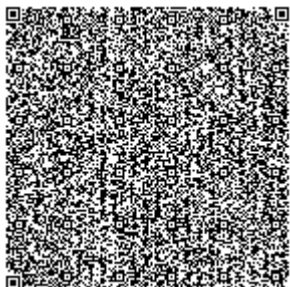
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



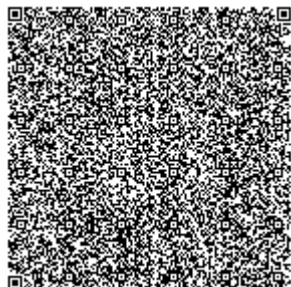
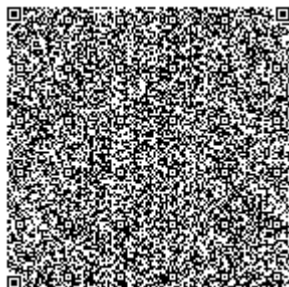
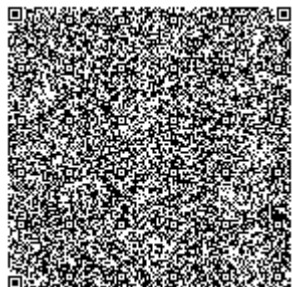
Номер приложения 020

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Красноармейка, улица Клубная, 11**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

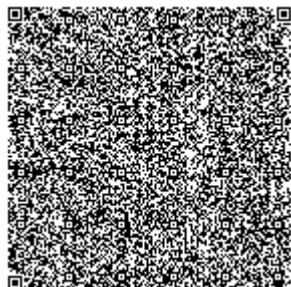
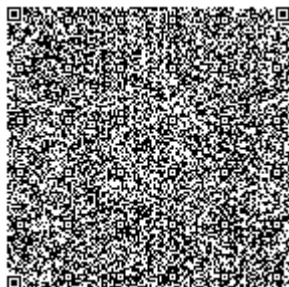
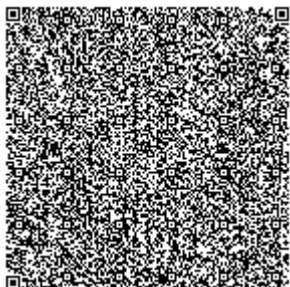
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



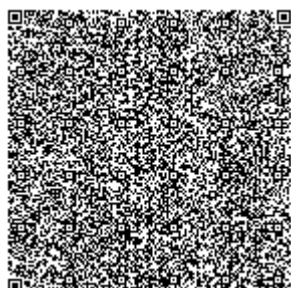
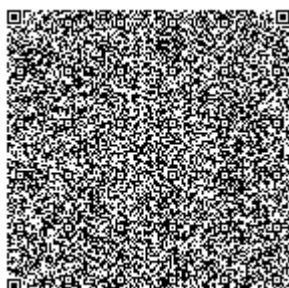
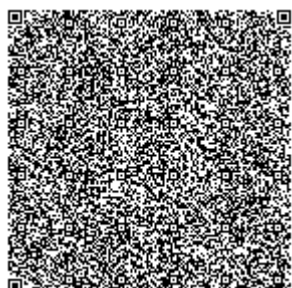
Номер приложения 021

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Досовка, улица Центральная, 21а**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

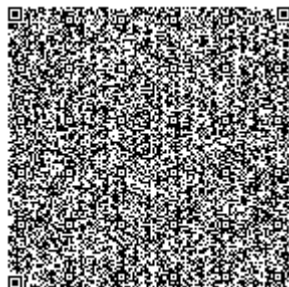
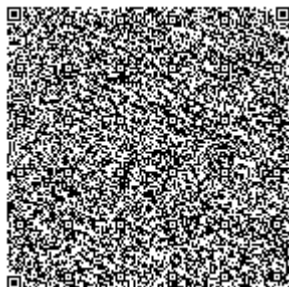
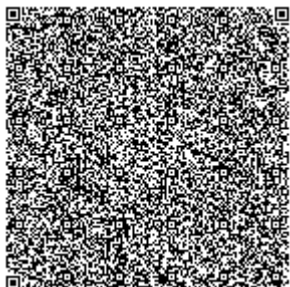
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



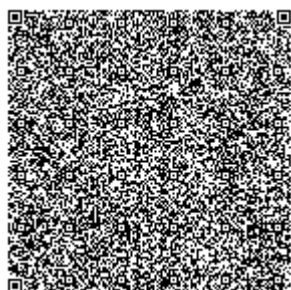
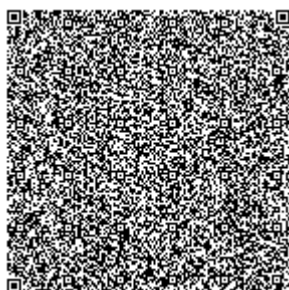
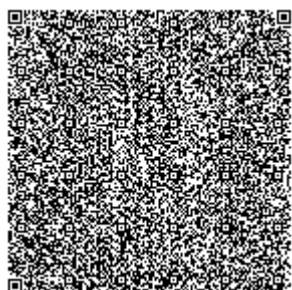
Номер приложения 022

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 19025593****Дата выдачи лицензии 25.11.2019 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 "Денисовская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110500, Республика Казахстан, Костанайская область, Денисовский район, Денисовский с.о., с.Денисовка, улица Маслозаводская, дом № 23, БИН: 991240001765

(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**Аптечный пункт, Костанайская область, Денисовский район, село Антоновка, улица Садовая, 38**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

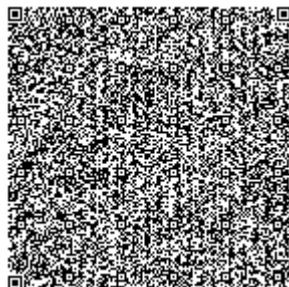
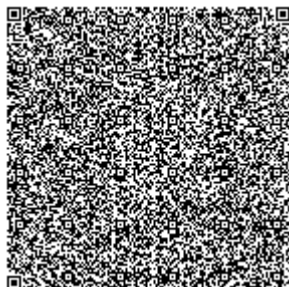
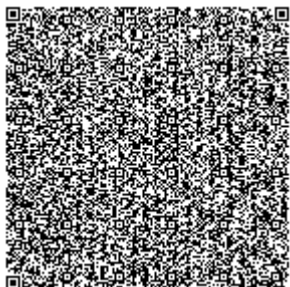
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



Номер приложения 023

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 27.07.2023

Место выдачи

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

