



ЛИЦЕНЗИЯ

28.04.2025 года

25013531

Выдана

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника ветеранов Великой Отечественной войны" Управления общественного здравоохранения города Алматы

050012, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Амангельды, дом № 41

БИН: 990240002849

(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

Деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения

(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
(уполномоченное лицо)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

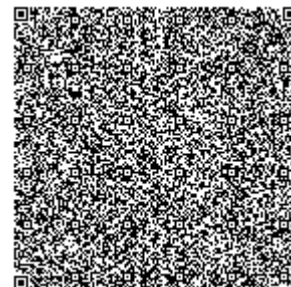
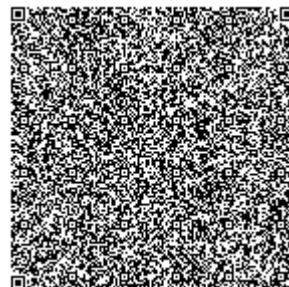
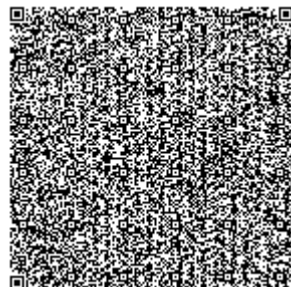
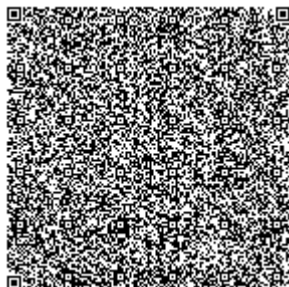
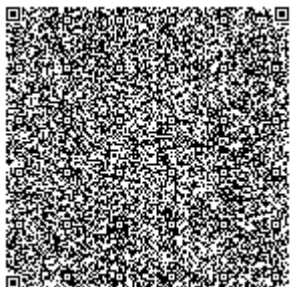
Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

28.04.2030

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25013531

Дата выдачи лицензии 28.04.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

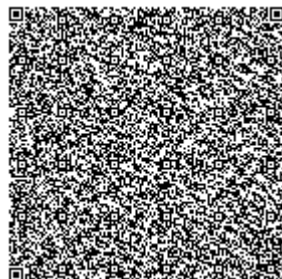
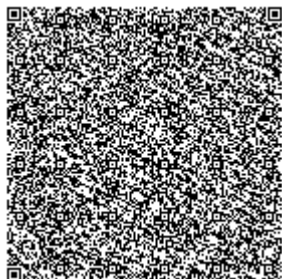
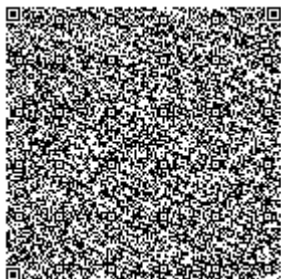
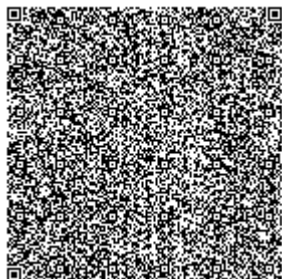
- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
 - Реализация прекурсоров
 - Использование прекурсоров
 - Уничтожение прекурсоров
 - Приобретение прекурсоров
 - Хранение прекурсоров
 - Распределение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
 - Реализация психотропных веществ
 - Использование психотропных веществ
 - Уничтожение психотропных веществ
 - Приобретение психотропных веществ
 - Хранение психотропных веществ
 - Распределение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
 - Реализация наркотических средств
 - Использование наркотических средств
 - Уничтожение наркотических средств
 - Приобретение наркотических средств
 - Хранение наркотических средств
 - Распределение наркотических 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 ветеранов Великой Отечественной войны" Управления общественного здравоохранения города Алматы

050012, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Амангельды, дом № 41, БИН: 990240002849



(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 **РК, город Алматы, Алмалинский район, улица Амангельды, дом 41**
(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 28.04.2030

**Дата выдачи
приложения** 28.04.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

