



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

15.10.2018 года

0000020FX

Выдана Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница №3" управления здравоохранения города Шымкент

160028, Республика Казахстан, г.Шымкент, Жилой массив Сайрама, улица А.Темура, дом № 152.,
БИН: 091040002103

(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

(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

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

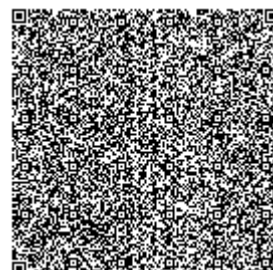
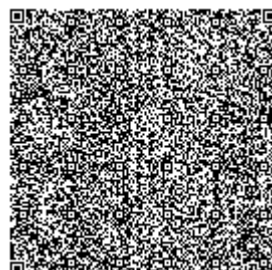
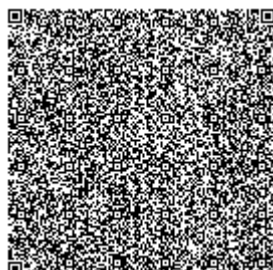
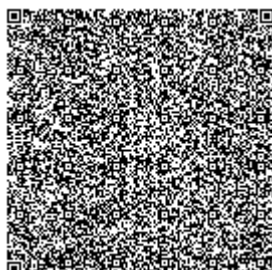
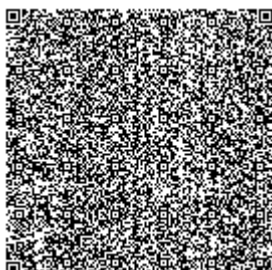
ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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

Дата первичной выдачи 26.02.2018

**Срок действия
лицензии** 15.10.2023

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020FX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
 - Использование прекурсоров
 - Уничтожение прекурсоров
 - Распределение прекурсоров
 - Приобретение прекурсоров
 - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
 - Использование психотропных веществ
 - Уничтожение психотропных веществ
 - Распределение психотропных веществ
 - Приобретение психотропных веществ
 - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
 - Использование наркотических средств
 - Уничтожение наркотических средств
 - Распределение наркотических средств
 - Приобретение наркотических средств
 - Хранение наркотических средств

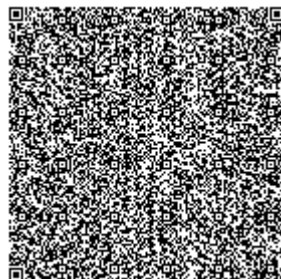
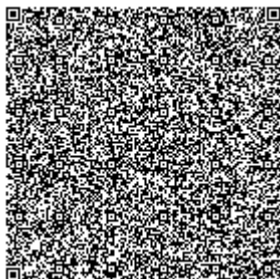
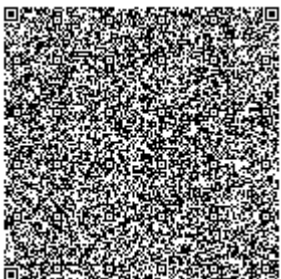
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница №3" управления здравоохранения города Шымкент

160028, Республика Казахстан, г.Шымкент, Жилой массив Сайрама, улица А.Темур, дом № 152., БИН: 091040002103

(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, город Шымкент, Енбекшинский район, ж.м. Сайрам, улица А.Темура, зд. №152А

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

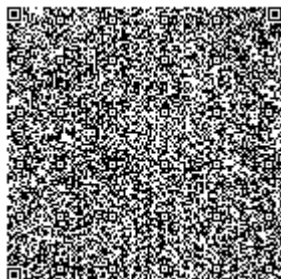
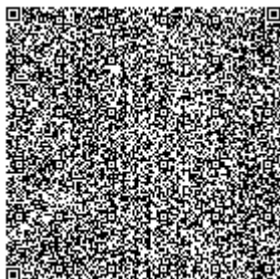
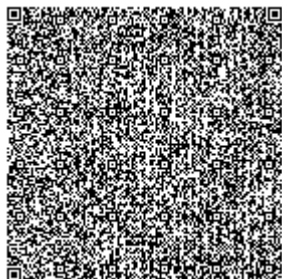
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 001

Срок действия 15.10.2023

**Дата выдачи
приложения** 15.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020FX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
 - Использование прекурсоров
 - Уничтожение прекурсоров
 - Распределение прекурсоров
 - Приобретение прекурсоров
 - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
 - Использование психотропных веществ
 - Уничтожение психотропных веществ
 - Распределение психотропных веществ
 - Приобретение психотропных веществ
 - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
 - Использование наркотических средств
 - Уничтожение наркотических средств
 - Распределение наркотических средств
 - Приобретение наркотических средств
 - Хранение наркотических средств

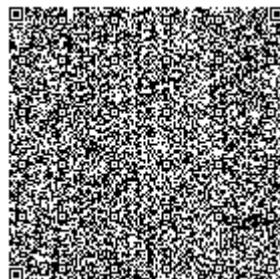
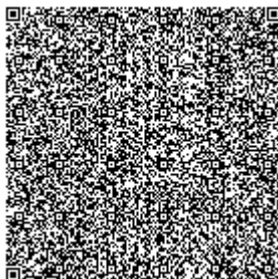
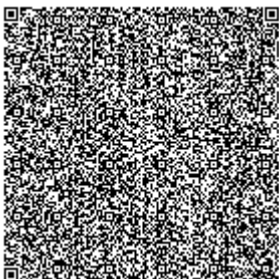
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница №3" управления здравоохранения города Шымкент

160028, Республика Казахстан, г.Шымкент, Жилой массив Сайрама, улица А.Темура, дом № 152., БИН: 091040002103

(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, город Шымкент, Аль-Фарабийский район,
улица Иляева, зд. №51

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города
Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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

Номер приложения

002

Срок действия

15.10.2023

**Дата выдачи
приложения**

15.10.2018

Место выдачи

Республика Казахстан, г.Шымкент

