



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

02.09.2016 жылы

16013823

Медициналық қызмет айналысуға

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

Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қаласының № 1 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

110000, Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Қостанай Қ.Ә., Қостанай қ., 1 Мая, № 151 Б үй., БСН: 980940001398 берілді

(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)

Ерекше шарттары

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

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

Қостанай облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Қостанай облысының әкімшілігі.

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

БАЙЖУМАНОВА ГУЛЬШАТ КУЖАБАЕВНА

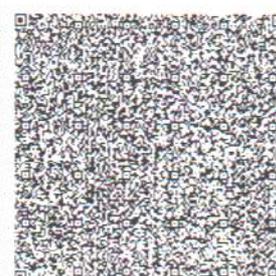
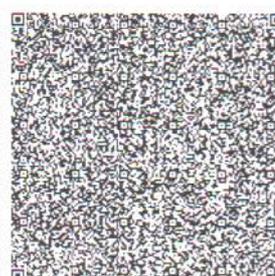
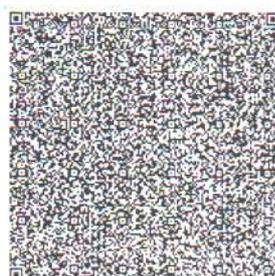
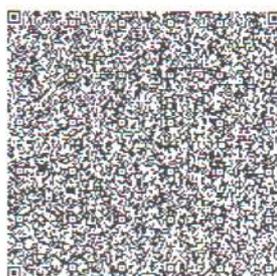
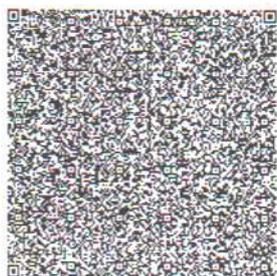
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 24.02.2012

Лицензияның
қолданылу кезеңі

Берілген жер

Қостанай қ.





ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

02.09.2016 года

16013823

Выдана

Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 1 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А.,
г.Костанай, 1 Мая, дом № 151 Б., БИН: 980940001398

(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

Медицинская 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 Костанайской области. Акимат Костанайской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

БАЙЖУМАНОВА ГУЛЬШАТ КУЖАБАЕВНА

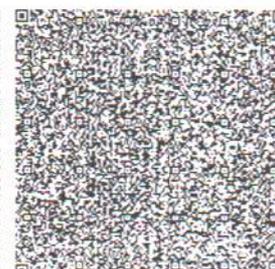
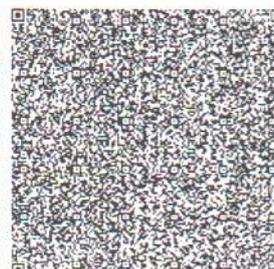
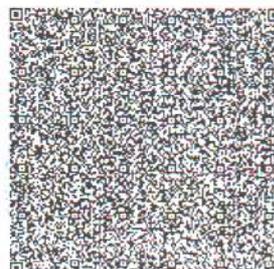
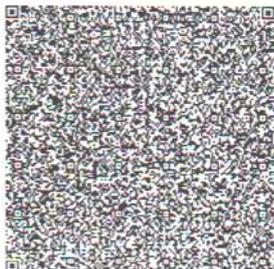
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 24.02.2012

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Костанай





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 16013823

Дата выдачи лицензии 02.09.2016 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 1 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, 1 Мая, дом № 151 Б, БИН: 980940001398

(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

Казахстан, Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, дом 5, почтовый индекс 110000

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

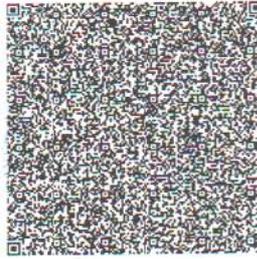
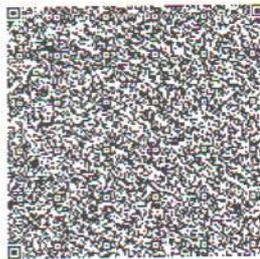
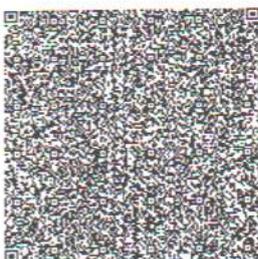
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

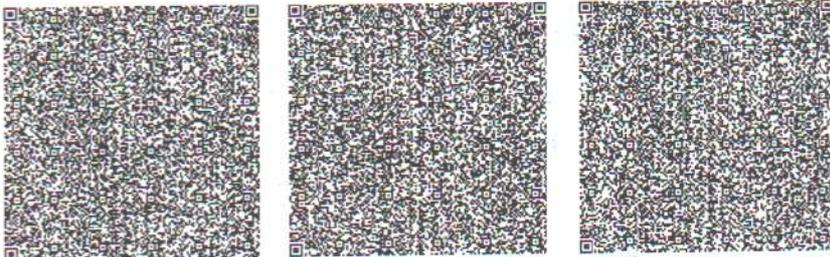
Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



Номер приложения 033
Срок действия
Дата выдачи приложения 02.03.2021
Место выдачи

(Нәтижелі және тиімді шешімдерді ұсынуға ықпал ететін және олардың сапасына жауапкершілікпен қарауға бағытталған Қазақстан Республикасындағы құрылымдық өзгерістер туралы хабарлама)



Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағы құжатпен мәні бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.