



## ЛИЦЕНЗИЯ

**14.11.2019 года**

**0000020DX**

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Варзилов Тимирхан Исабалович**

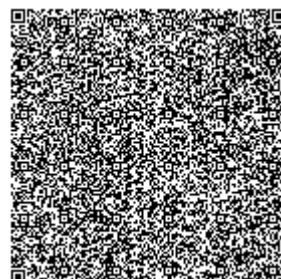
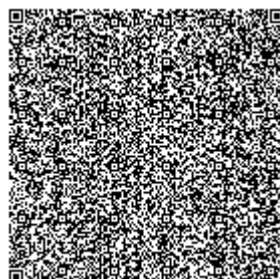
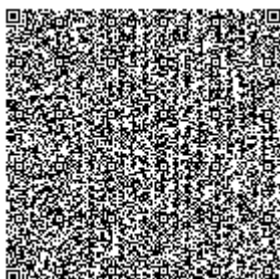
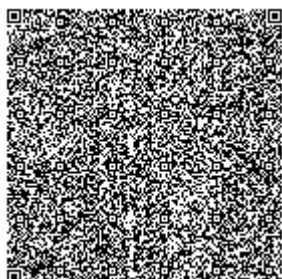
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** **18.05.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

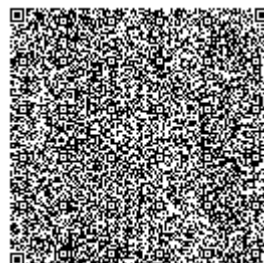
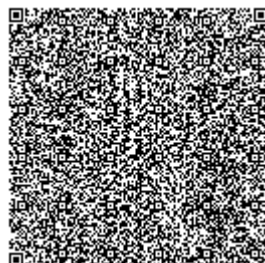
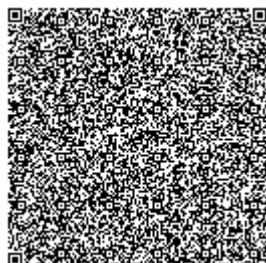
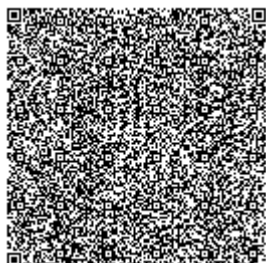
Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

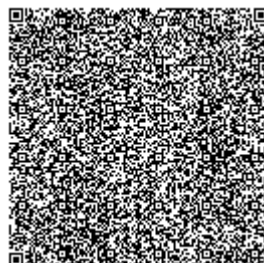
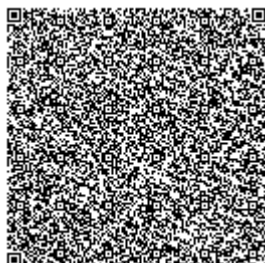
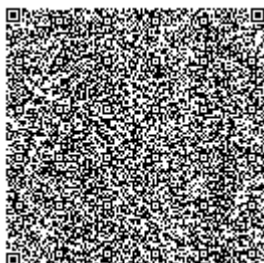
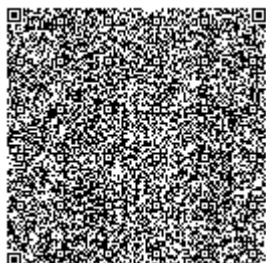
### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Фтизиатрия
  - Медицинская психология
  - Психотерапия
  - Медицинская реабилитология: лечебная физкультура
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Анестезиология и реаниматология
  - Наркология
  - Хирургия общая
  - Невропатология
  - Терапия общая
  - Психиатрия общая
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
- Клиническая лабораторная диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Фтизиатрия
  - Стоматология
  - Наркология
  - Психотерапия
  - Невропатология
  - Оториноларингология
  - Психиатрия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Доврачебная помощь
- Диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Рентгенологическая диагностика

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



|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Лицензиат                          | Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент<br>160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,<br>БИН: 000540002698<br>(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              | город Шымкент, Аль-Фарабийский район, трасса Ташкент, зд.№33а<br>(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.<br>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Руководитель (уполномоченное лицо) | Варзилов Тимирхан Исабалович<br>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Номер приложения                   | 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Срок действия                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Дата выдачи приложения             | 14.11.2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Место выдачи                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Психиатрия
- Психотерапия
- Наркология

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

**Лицензиат**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

город Шымкент, Енбекшинский район, улица Еримбетова, зд. №17

(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))

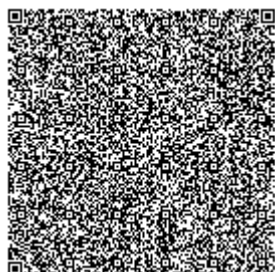
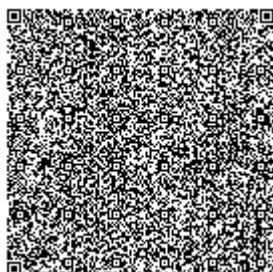
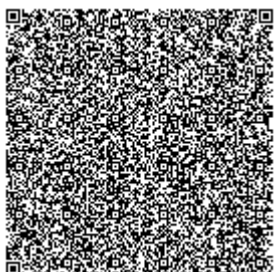
**Номер приложения**

002

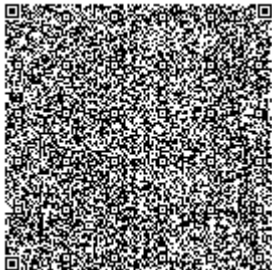
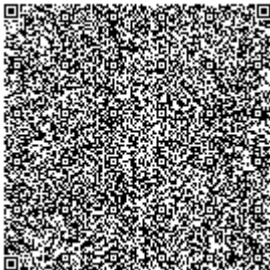
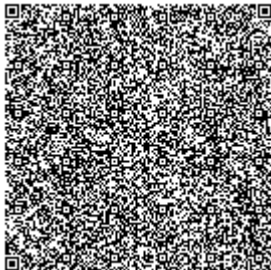
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019



Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

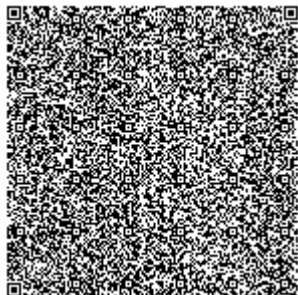
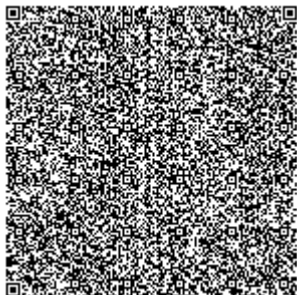
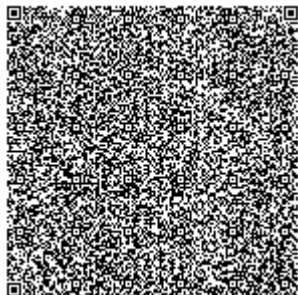
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
    - Психотерапия
    - Наркология
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Физиотерапия
  - Психиатрия
    - Медицинская психология
    - Психотерапия
    - Наркология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Терапия общая
  - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
      - Серологические
      - Общеклинические
      - Биохимические

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001. Республика Казахстан. г.Шымкент. улица Еримбетова, дом № 17,,



БИН: 000540002698

(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**

**город Шымкент, улица Еримбетова, зд. №17**

(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**

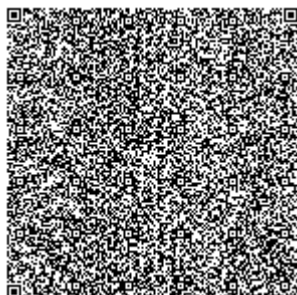
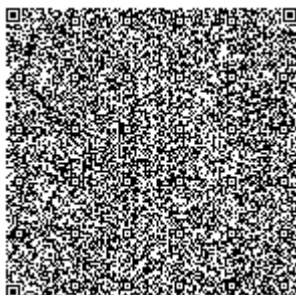
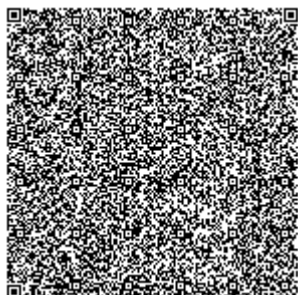
003

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
- Физиотерапия

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,, БИН: 000540002698

(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

город Шымкент, улица Еримбетова, зд. №17

(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)

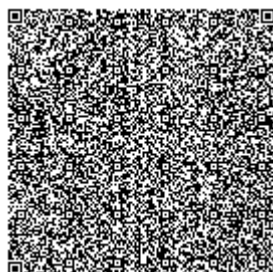
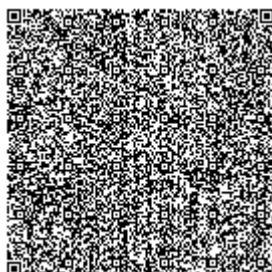
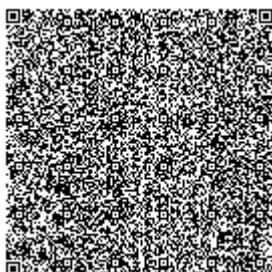
Варзилов Тимирхан Исабалович

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

### Номер приложения

004

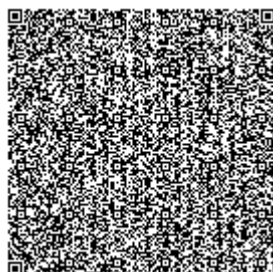
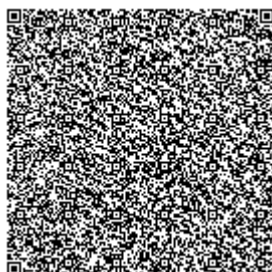
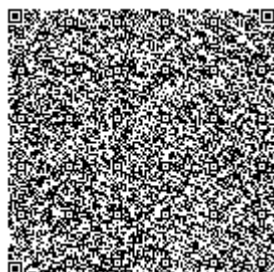
### Срок действия



**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Скорая медицинская помощь
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
  - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - Доврачебная

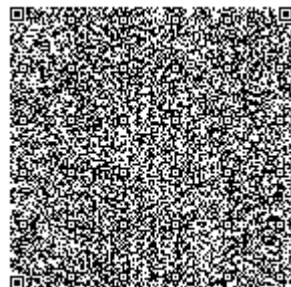
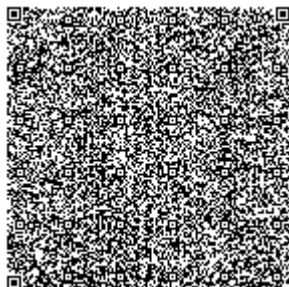
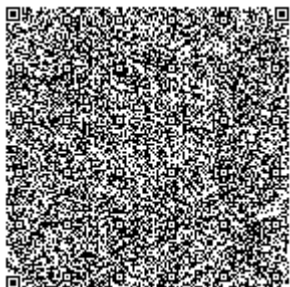
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

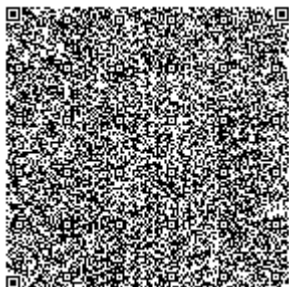
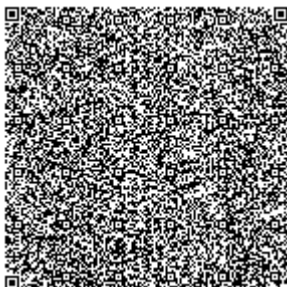
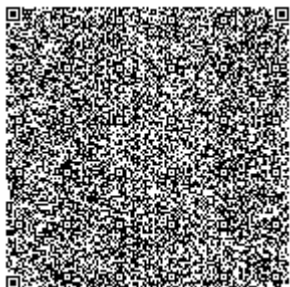
**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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,



|                                       |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Производственная база                 | отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)                                                                           |
|                                       | город Шымкент, улица Байтиленова, здание №28<br>(местонахождение)                                                                                               |
| Особые условия<br>действия лицензии   | (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)                                                                       |
| Лицензиар                             | Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.<br>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии) |
| Руководитель<br>(уполномоченное лицо) | Варзилов Тимирхан Исабалович<br>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))                                                                                     |
| Номер приложения                      | 005                                                                                                                                                             |
| Срок действия                         |                                                                                                                                                                 |
| Дата выдачи<br>приложения             | 14.11.2019                                                                                                                                                      |
| Место выдачи                          |                                                                                                                                                                 |





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Наркология

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

**Лицензиат**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Мадели Кожа, здание №1/16

(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))

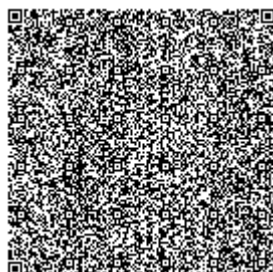
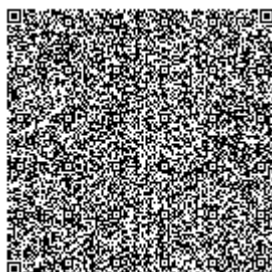
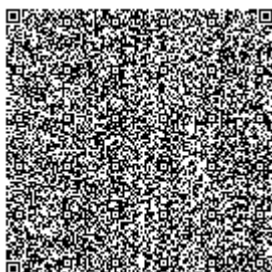
**Номер приложения**

006

**Срок действия**

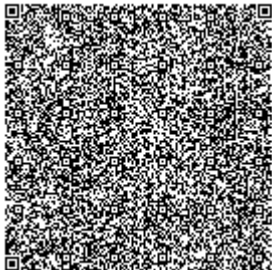
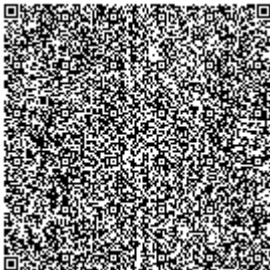
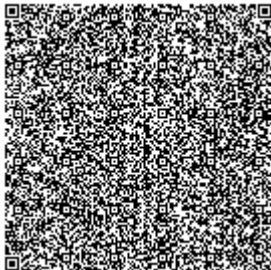
**Дата выдачи**

14.11.2019



приложения

Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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

**город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Майлы кожа, дом №5**

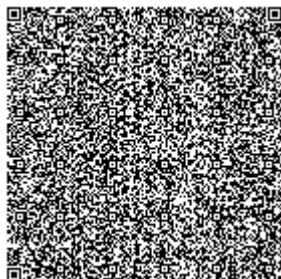
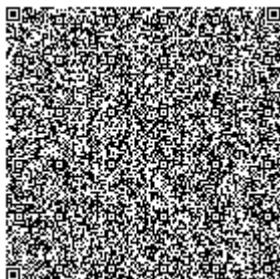
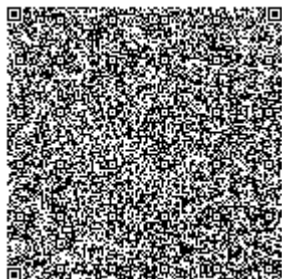
(местонахождение)

### 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**

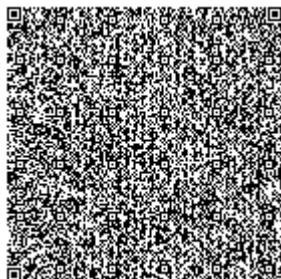
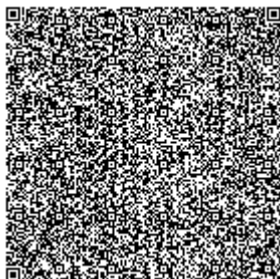
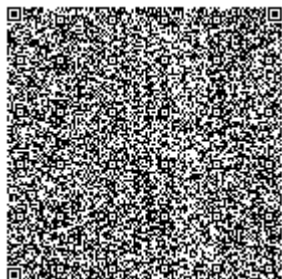
007

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

**город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Достык, ст-е №2343/1**  
(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)

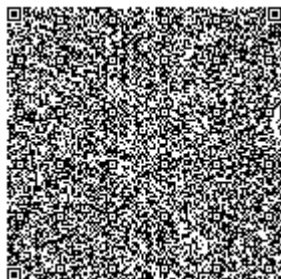
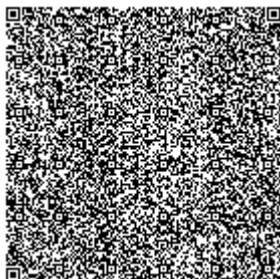
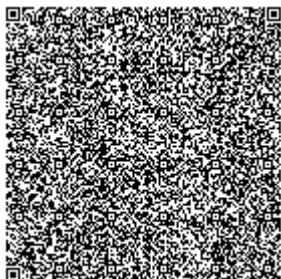
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Варзилов Тимирхан Исабалович**

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

**Номер приложения**

008

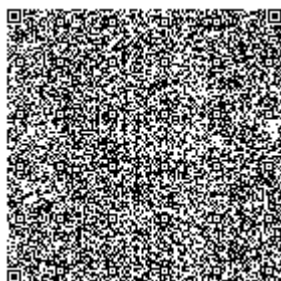
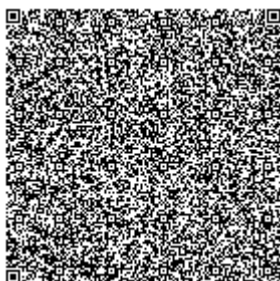
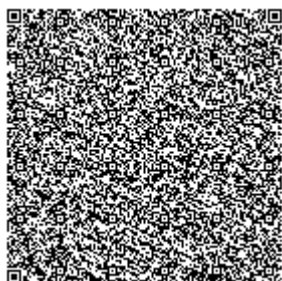


**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
    - Психотерапия
    - Наркология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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

**город Шымкент, Абайский район, улица Байтулы баба, здание №9/14**

(местонахождение)

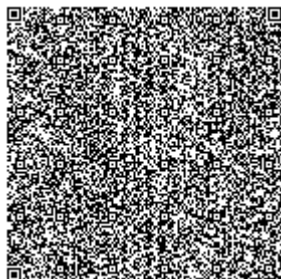
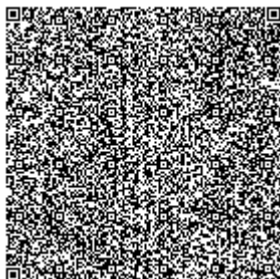
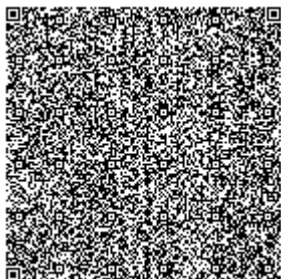
### Особые условия

#### 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**

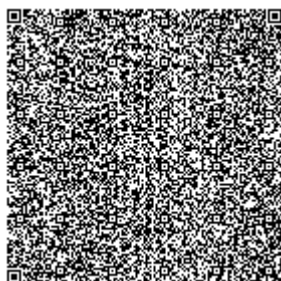
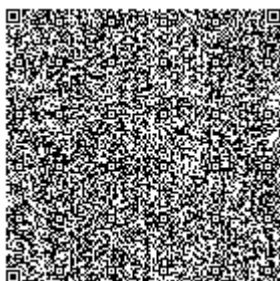
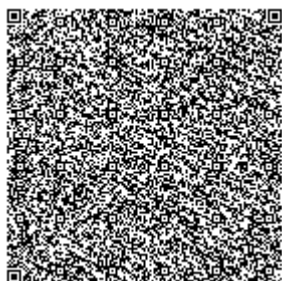
009

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Психотерапия
- Наркология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

**город Шымкент, Енбекшинский район, мкр. Куншығыс (Восток), дом №116/1**

(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)**

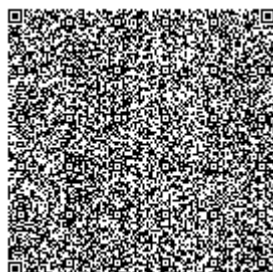
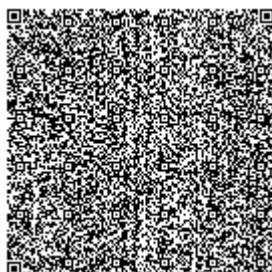
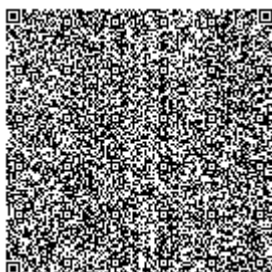
**Варзилов Тимирхан Исабалович**

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

**Номер приложения**

010

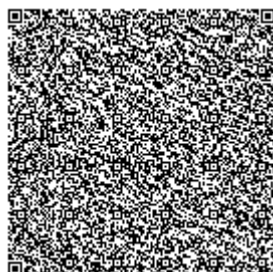
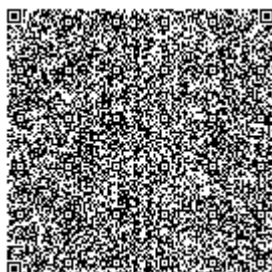
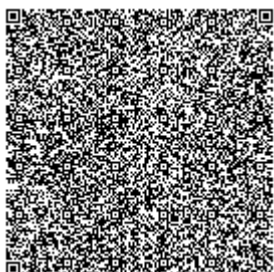
**Срок действия**



**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Психотерапия
- Наркология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

**город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нурсат, дом №24/1**

(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))

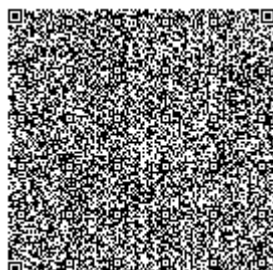
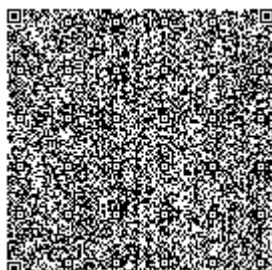
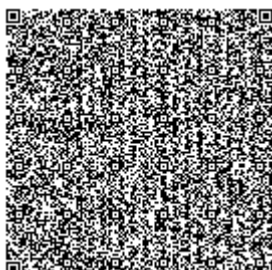
**Номер приложения**

011

**Срок действия**

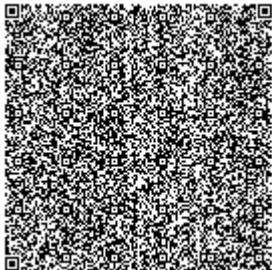
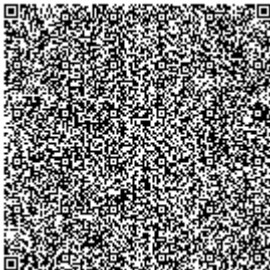
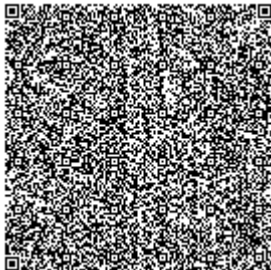
**Дата выдачи**

14.11.2019



приложения

Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Психиатрия

- Наркология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

**Туркестанская область, Тoleбийский район, город Ленгер, ул.Толе би, 287**

(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))

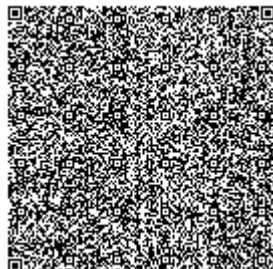
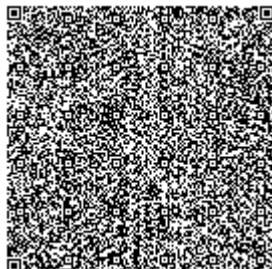
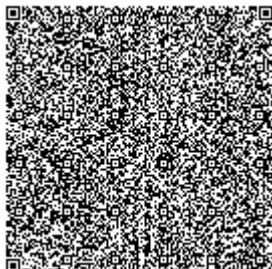
**Номер приложения**

012

**Срок действия**

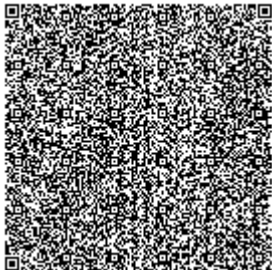
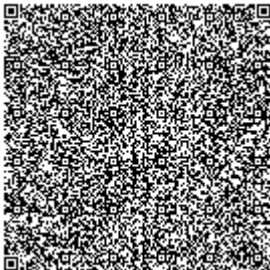
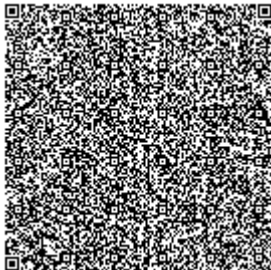
**Дата выдачи**

14.11.2019



приложения

Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Психиатрия

- Наркология

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

**Лицензиат**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

город Шымкент, Аль-Фарабский район, мкр.Айкап, ул.Жылыжай, 35

(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))

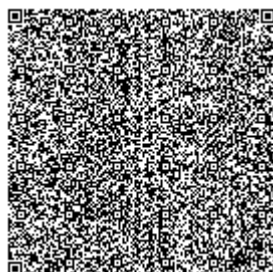
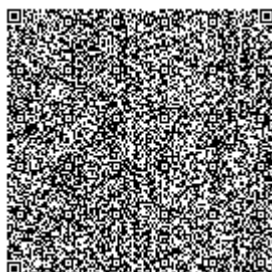
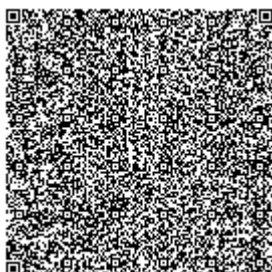
**Номер приложения**

013

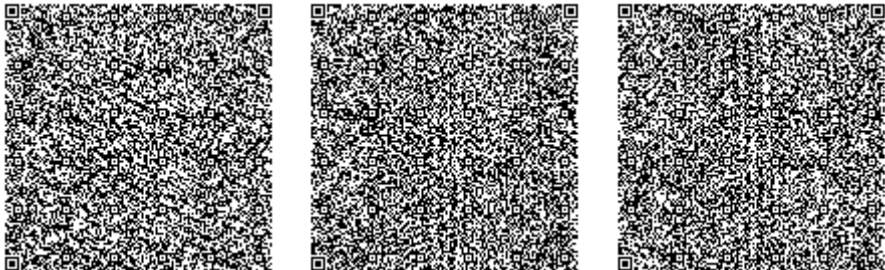
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.11.2019



Место выдачи





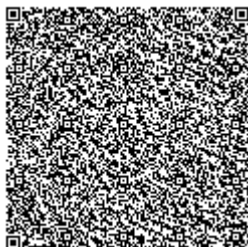
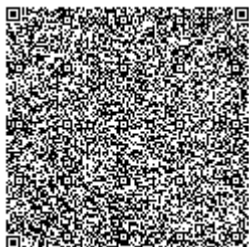
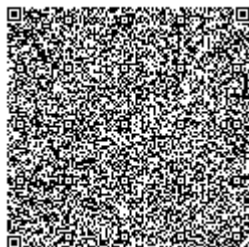
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
      - Серологические
      - Общеклинические
      - Биохимические
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Психиатрия
    - Сексопатология
  - Психотерапия
  - Наркология
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Физиотерапия
  - Психиатрия
    - Сексопатология
    - Медицинская психология
    - Наркология
    - Психотерапия
  - Терапия общая
  - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
      - Сексопатология
      - Психотерапия





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Наркология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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

город Шымкент, Абайский район, улица Кремлевская №11

(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))

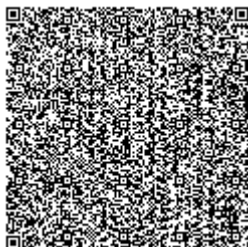
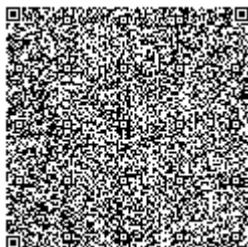
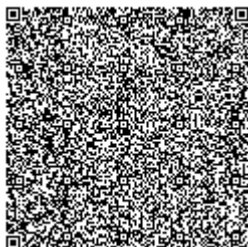
Номер приложения

014

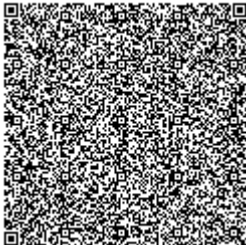
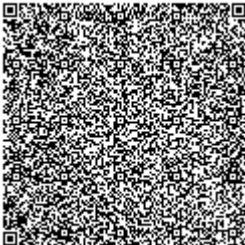
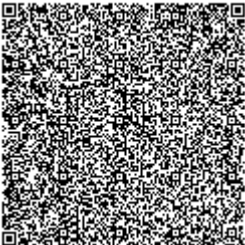
Срок действия

Дата выдачи  
приложения

14.11.2019



Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000020DX

Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Психотерапия

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17, БИН: 000540002698

(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, г. Шымкент, Аль-Фарабийский район, мкр. Наурыз, №597

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

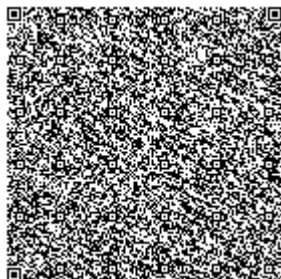
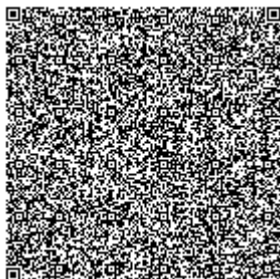
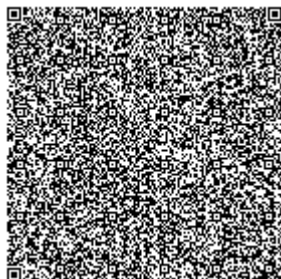
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Бугембаева Жамал Джаркинбековна

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



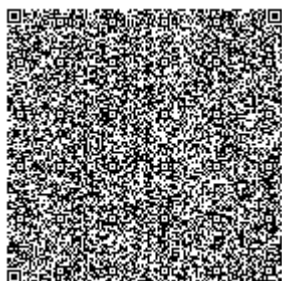
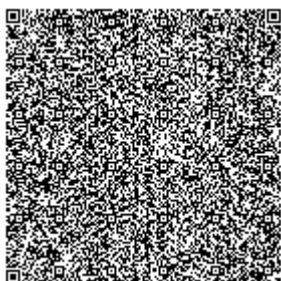
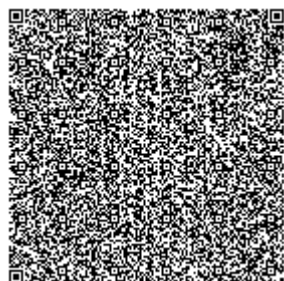
Номер приложения 015

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.03.2021

Место выдачи г.Шымкент

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 0000020DX****Дата выдачи лицензии 14.11.2019 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Инфекционные болезни

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17, БИН: 000540002698

(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, улица Еримбетова, здание №17**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

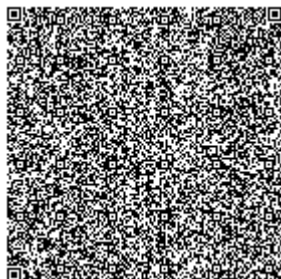
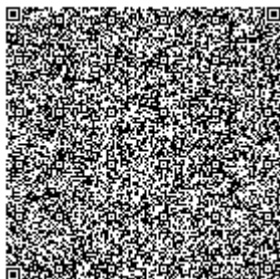
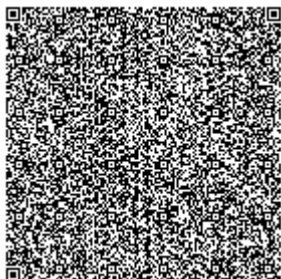
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Пакеев Сейтжамал Орынбасарович**

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



**Номер приложения** 016

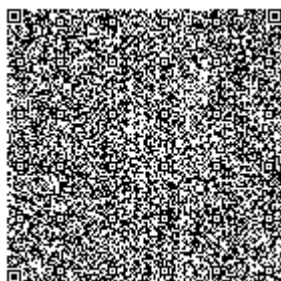
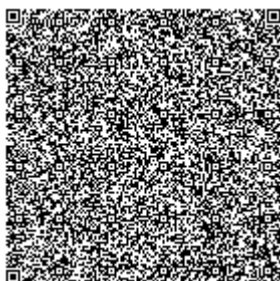
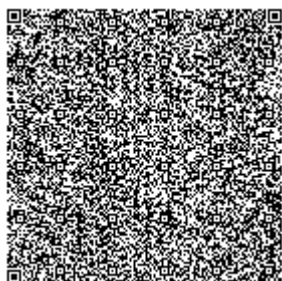
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 08.10.2021

**Место выдачи** г.Шымкент

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯ

**15.11.2019 года**

**6590017DX**

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие**

**Фармацевтическая деятельность**

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

**Особые условия**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Шымкента Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тулбаев Абдиманап Кошкарлович**

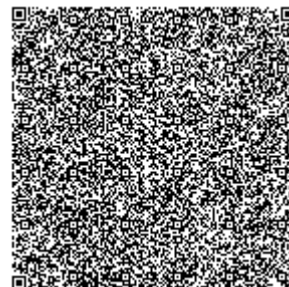
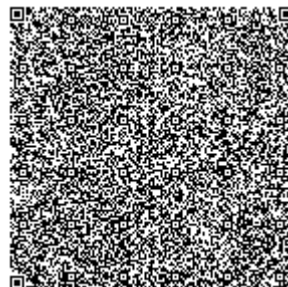
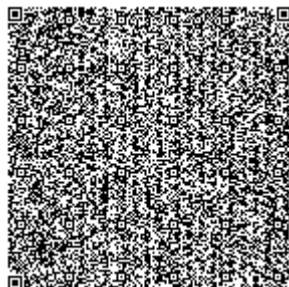
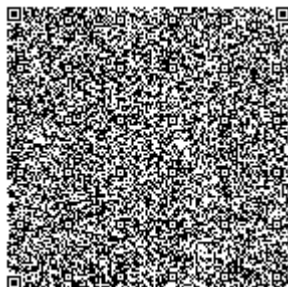
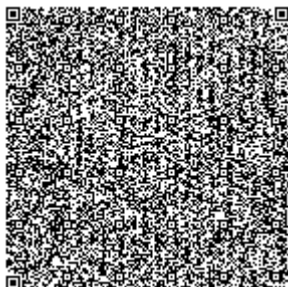
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** **18.05.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Шымкент**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 6590017DX

Дата выдачи лицензии 15.11.2019 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

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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

160000, Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Еримбетова, дом 17

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Шымкента 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)

Тулєбаєв Абдиманап Кошқарович

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

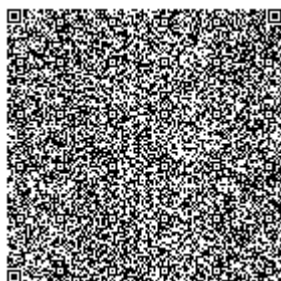
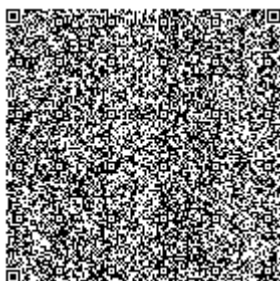
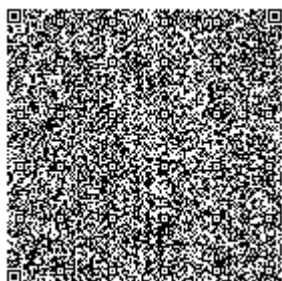
Номер приложения

001

Срок действия

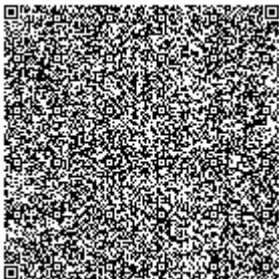
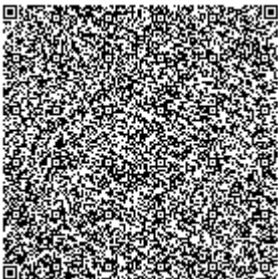
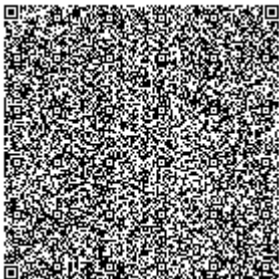
Дата выдачи  
приложения

15.11.2019



Место выдачи

г.Шымкент





## ЛИЦЕНЗИЯ

**15.11.2019 года**

**0000017FX**

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Шымкента Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тулбаев Абдиманап Кошкарлович**

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

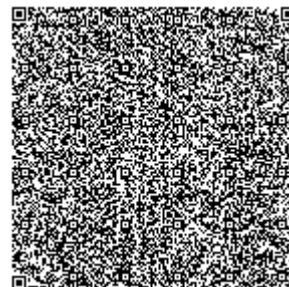
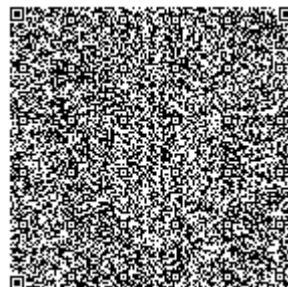
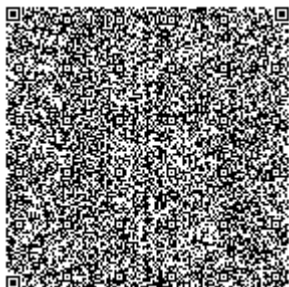
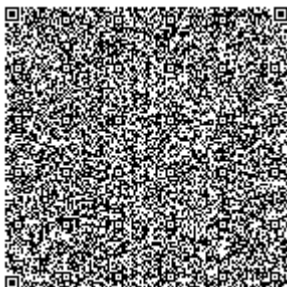
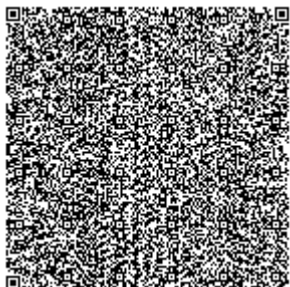
**Дата первичной выдачи 15.07.2015**

**Срок действия  
лицензии**

**15.10.2023**

**Место выдачи**

**г.Шымкент**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000017FX

Дата выдачи лицензии 15.11.2019 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»)

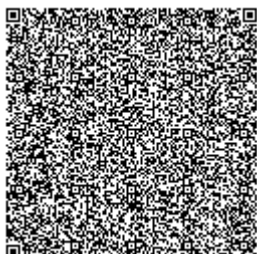
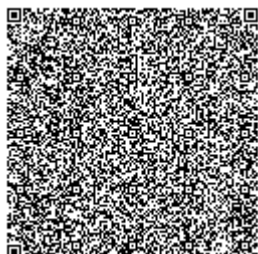
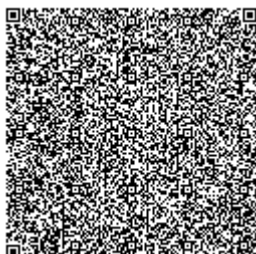
### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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 160001, Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский**



район, трасса Ташкент, здание №33А

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Шымкента 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)

Тулєбаєв Абдиманап Кошкаровиç

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

Номер приложения

001

Срок действия

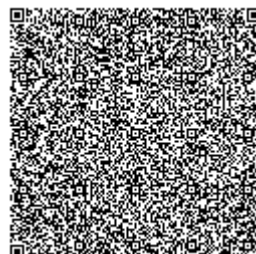
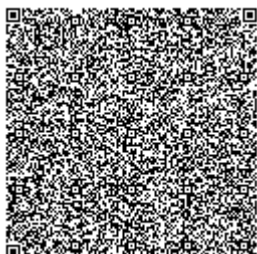
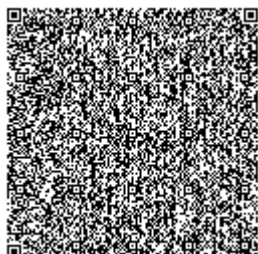
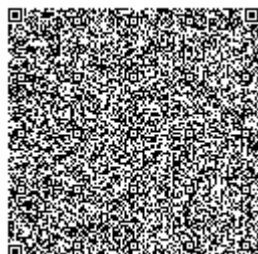
15.10.2023

Дата выдачи  
приложения

15.11.2019

Место выдачи

г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000017FX

Дата выдачи лицензии 15.11.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

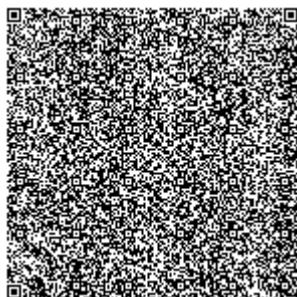
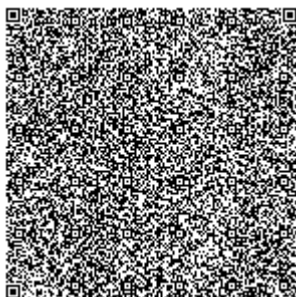
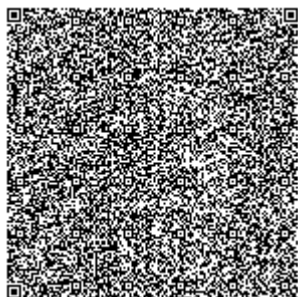
### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" управления здравоохранения города Шымкент**

160001, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Еримбетова, дом № 17,,  
БИН: 000540002698

(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 160001, Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район,**



улица Еримбетова, здание №17

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Шымкента 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)

Тулєбаєв Абдиманап Кошқарович

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

Номер приложения

002

Срок действия

15.10.2023

Дата выдачи  
приложения

15.11.2019

Место выдачи

г.Шымкент

