



ЛИЦЕНЗИЯ

31.08.2023 года

213

Выдана Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Государственный высший медицинский колледж имени Дуйсенби Калматаева» управления здравоохранения области Абай

071400, Республика Казахстан, область Абай, Семей Г.А., г.Семей, улица КАЙЫМ МУХАМЕДХАНОВ, дом № 38
БИН: 990340001964

(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 Действительна на территории Республики Казахстан

(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 области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель Ибраев Нурлангазы Советказыевич

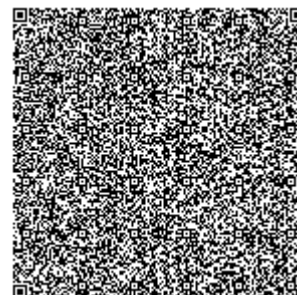
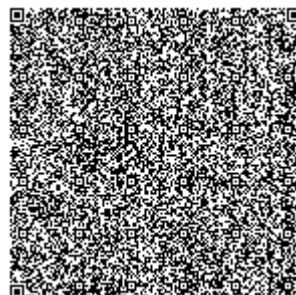
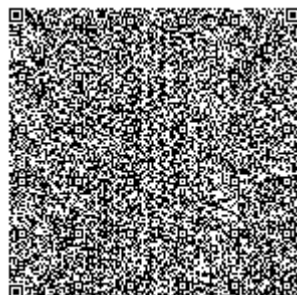
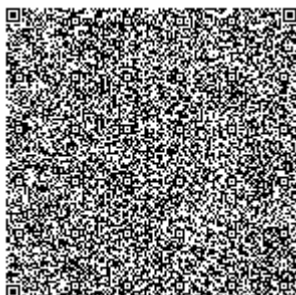
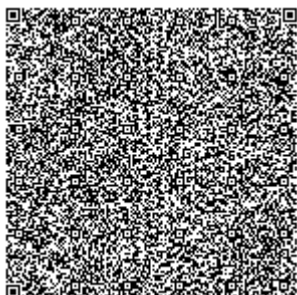
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи

Срок действия 31.08.2028
лицензии

Место выдачи г.Семей





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 213

Дата выдачи лицензии 31.08.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
 - Использование прекурсоров
 - Уничтожение прекурсоров
 - Приобретение прекурсоров
 - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
 - Использование психотропных веществ
 - Уничтожение психотропных веществ
 - Приобретение психотропных веществ
 - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
 - Использование наркотических средств
 - Уничтожение наркотических средств
 - Приобретение наркотических средств
 - Хранение 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 «Государственный высший медицинский колледж имени Дуйсенби Калматаева» управления здравоохранения области Абай

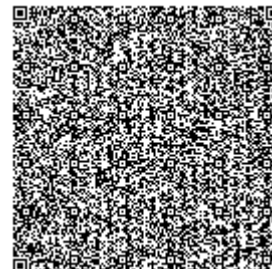
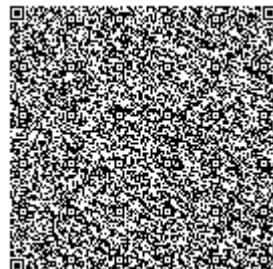
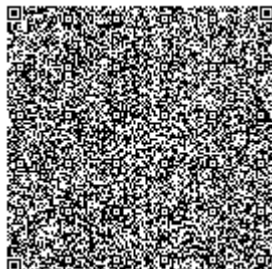
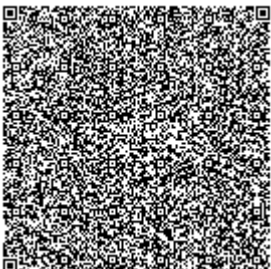
071400, Республика Казахстан, область Абай, Семей Г.А., г.Семей, улица КАЙЫМ МУХАМЕДХАНОВ, дом № 38, БИН: 990340001964

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

Производственная база

Аптечный пункт, область Абай, город Семей, улица Сеченова, 1.

(местонахождение)



**Особые условия
действия лицензии**

Действительна на территории Республики Казахстан

(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 области Абай».
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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

Номер приложения

001

Срок действия

31.08.2028

**Дата выдачи
приложения**

31.08.2023

Место выдачи

г. Семей

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

