



ЛИЦЕНЗИЯ

05.06.2020 года

20007893

Выдана

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23
БИН: 960640000703

(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 Карагандинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Макеева Фариды Ургенишбаевна

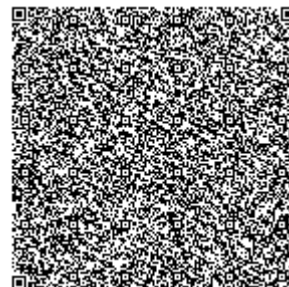
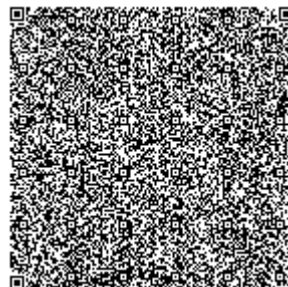
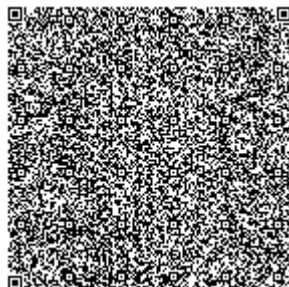
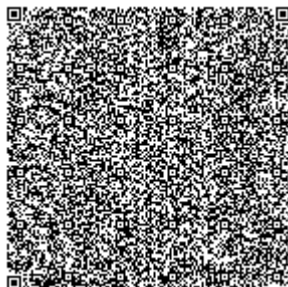
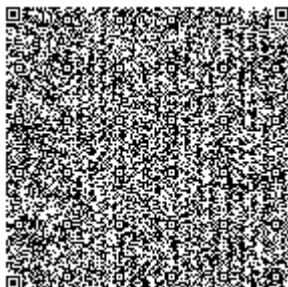
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **29.12.2008**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Караганда, район имени Казыбек Би, улица Муканова 35

(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 Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

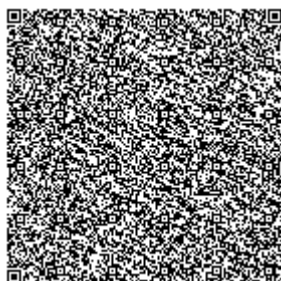
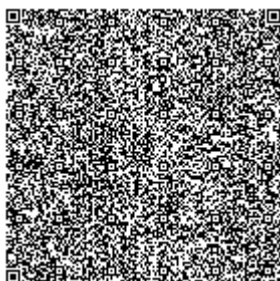
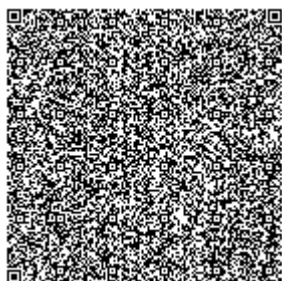
Номер приложения

001

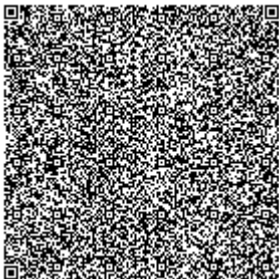
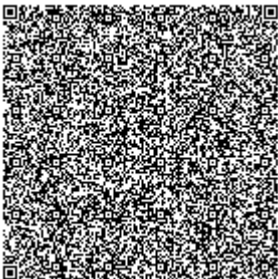
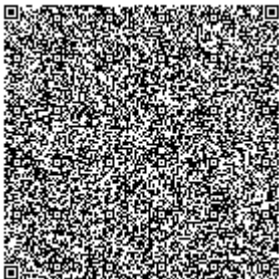
Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Темиртау, улица Панфилова 13

(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 Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

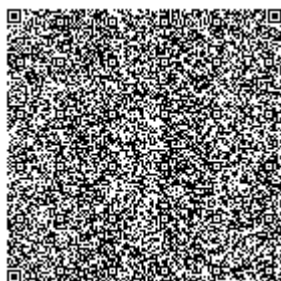
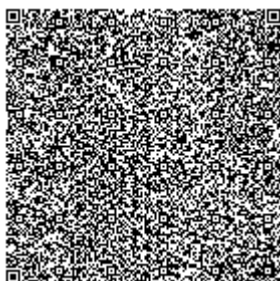
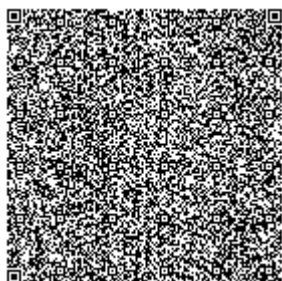
Номер приложения

002

Срок действия

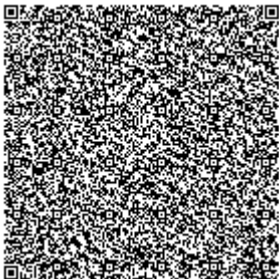
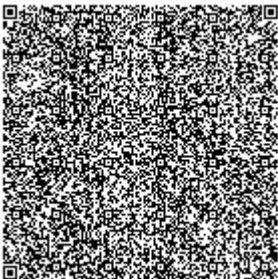
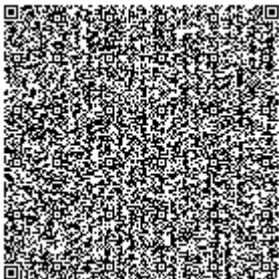
Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи

г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Жезказган, улица Пирогова 9.

(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 Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

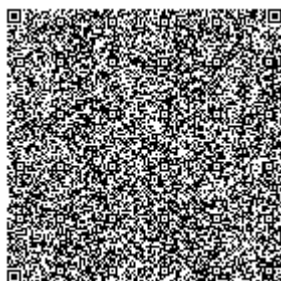
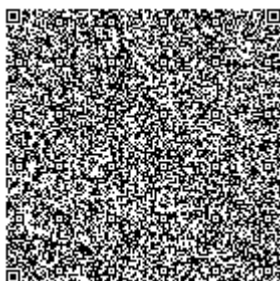
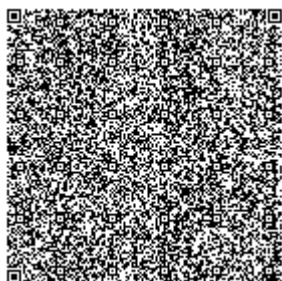
Номер приложения

003

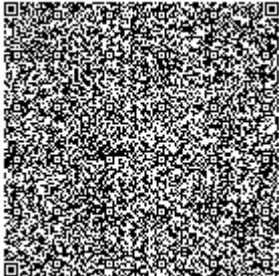
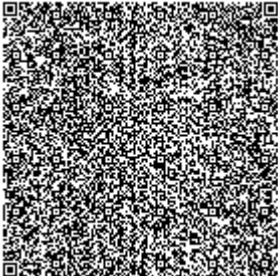
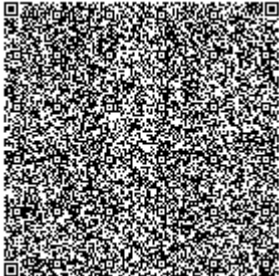
Срок действия

Дата выдачи приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Караганда, город Балхаш, станция Балхаш-1, Больничный городок, дом 23 а.

(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 Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

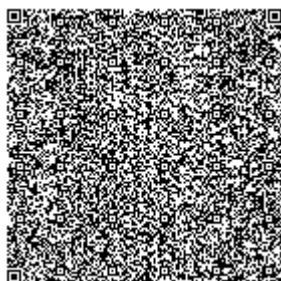
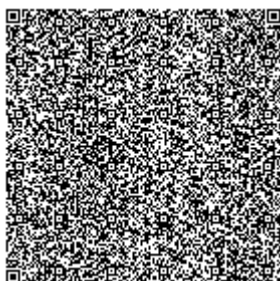
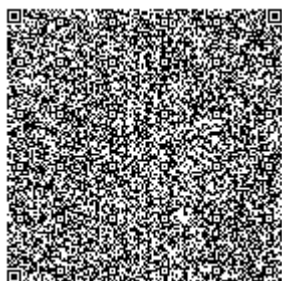
Номер приложения

004

Срок действия

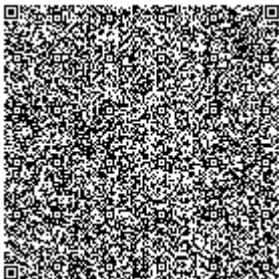
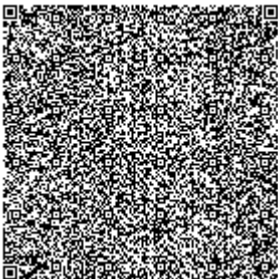
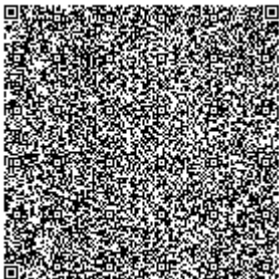
Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи

г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Караганда, район имени Казыбек Би, улица Гастелло 23

(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 Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

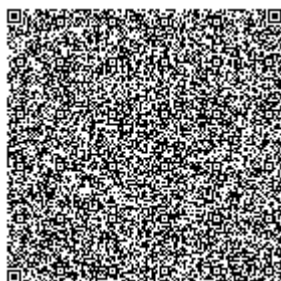
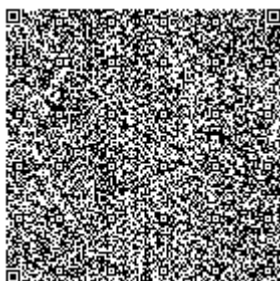
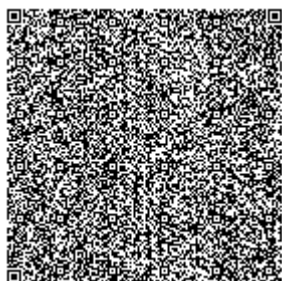
Номер приложения

005

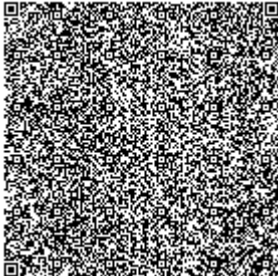
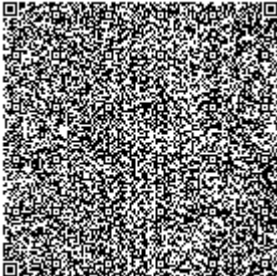
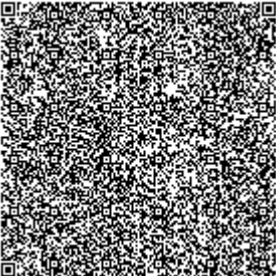
Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Жезказган, улица Желтоксан, здание 27

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

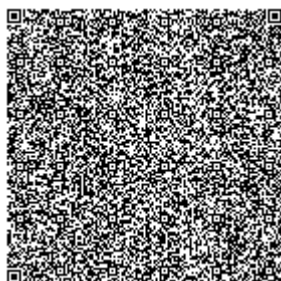
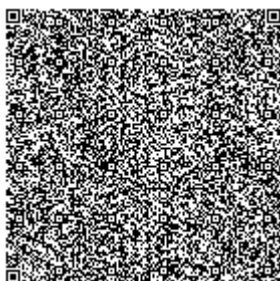
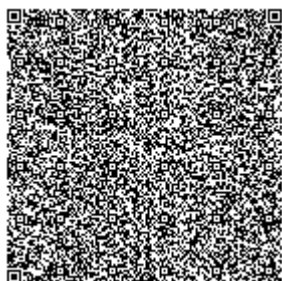
Номер приложения

007

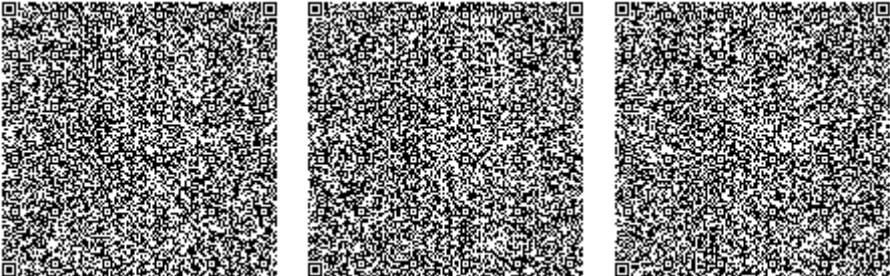
Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Сатпаев, улица Абая Кунанбаева, дом 5.

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

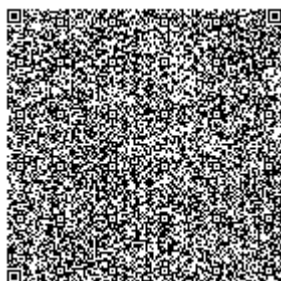
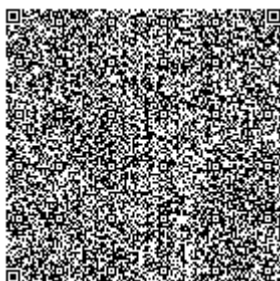
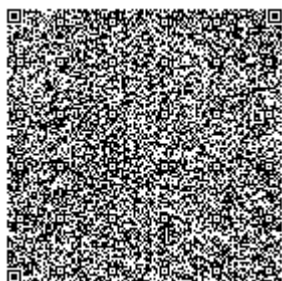
Номер приложения

009

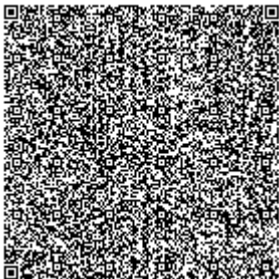
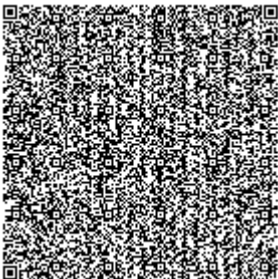
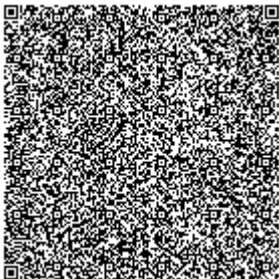
Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагиндинской области

100027, Республика Казахстан, Карагиндинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагиндинская область, город Караганда, район имени Казыбек би, улица Рыскулова, строение 1.

(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 Карагиндинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

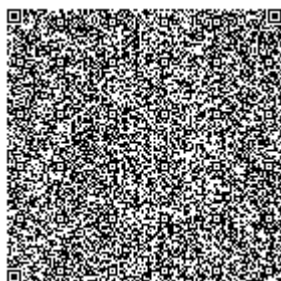
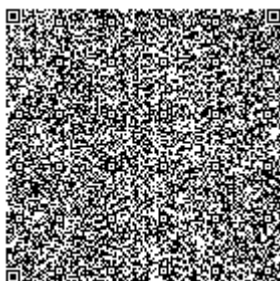
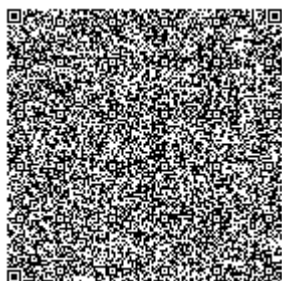
Номер приложения

010

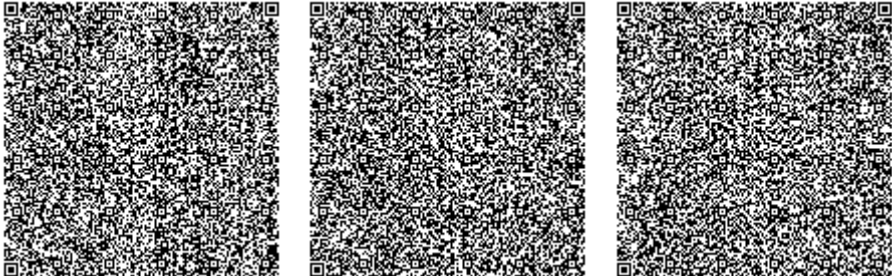
Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Сарань, улица Чкалова, 73.

(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 Карагандинской области 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)

Макеева Фарида Ургенишбаевна

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

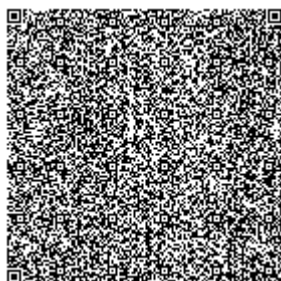
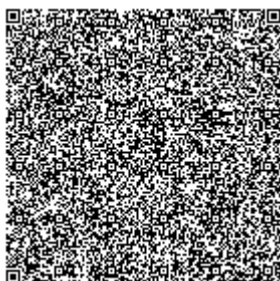
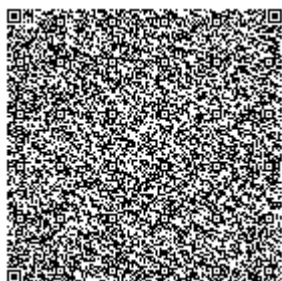
Номер приложения

011

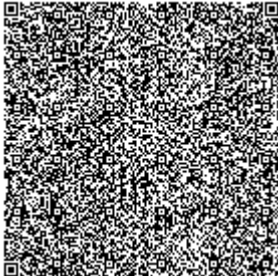
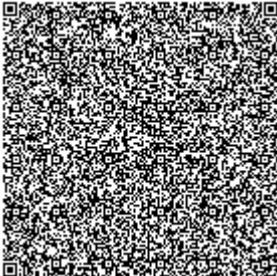
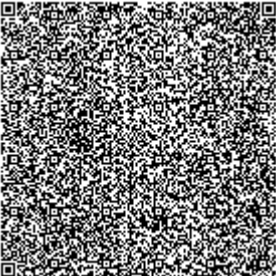
Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.06.2020



Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Темиртау, улица Абая, строение №101.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

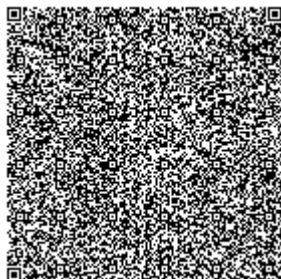
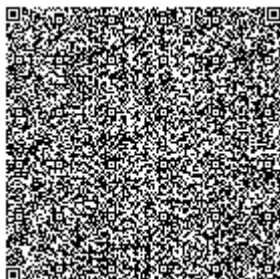
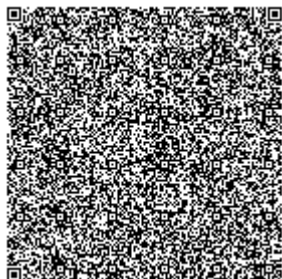
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



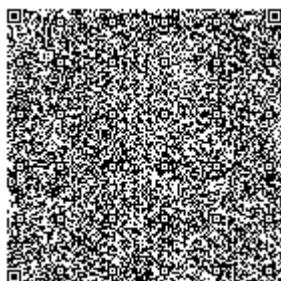
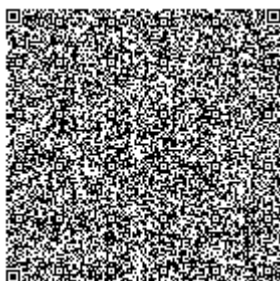
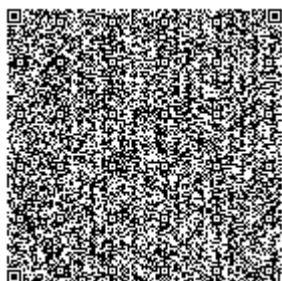
Номер приложения 012

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 03.09.2021

Место выдачи г.Караганда

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20007893

Дата выдачи лицензии 05.06.2020 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Карагандинской области

100027, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, улица Гастелло, дом № 23, БИН: 960640000703

(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, Карагандинская область, город Балхаш, переулок Шипагер, здание 2

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

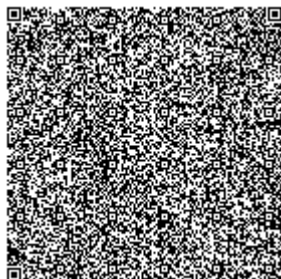
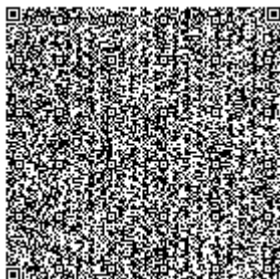
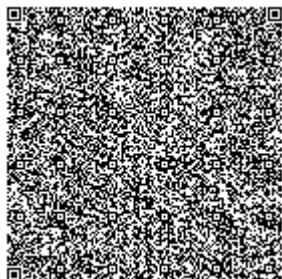
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



Номер приложения 013

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.09.2021

Место выдачи район им.Казыбек би

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

