



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

21.12.2012 года

64566579DD

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие "Каргалинская городская больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"**

Республика Казахстан, Актюбинская область, Актюбе Г.А., Каргалинский с.о., с.Каргалинское, улица КУРГУЛОВА, дом № 19/б., БИН: 021140002114  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие**

**Фармацевтическая деятельность**

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

**Особые условия  
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

**Лицензиар**

**Акимат Актюбинской области. Управление здравоохранения Актюбинской области**

(полное наименование лицензиара)

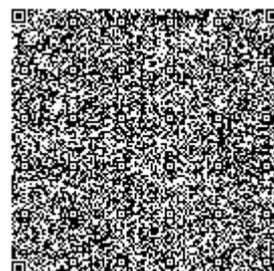
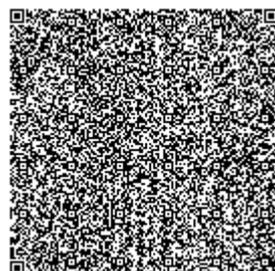
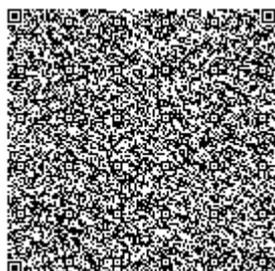
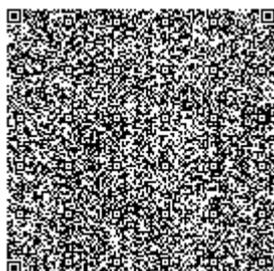
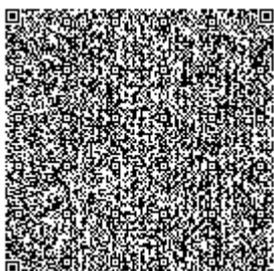
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**САБЫР ҚАЙРАТ ҚАНАТҰЛЫ**

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

**Место выдачи**

**г.Актюбе**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **64566579DD**  
 Серия лицензии **ФД**  
 Дата выдачи лицензии **21.12.2012**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база

(место нахождения)

Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие "Каргалинская городская больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения "Управление здравоохранения Актыбинской области"**

Республика Казахстан, Актыбинская область, Актобе Г.А., Каргалинский с.о., с.Каргалинское, улица КУРГУЛОВА, дом № 19/б., БИН: 021140002114

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Акимат Актыбинской области. Управление здравоохранения Актыбинской области**  
 (полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **САБЫР ҚАЙРАТ ҚАНАТҰЛЫ**  
 фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001 001

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Актобе

