



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

13.09.2016 года

ФД64700753DF

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДТЕХСЕРВИС"**

070010, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, УЛИЦА БЕСПАЛОВА, дом № 51/а., БИН: 980240000227

(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 **Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **ЖУАСБАЕВА ГАЛИЯ АБДУГАЛИЕВНА**

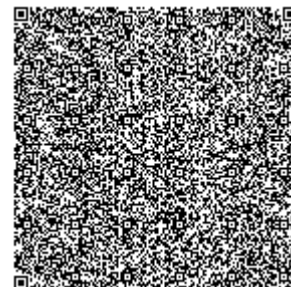
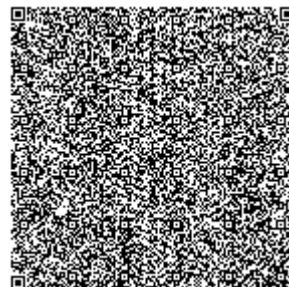
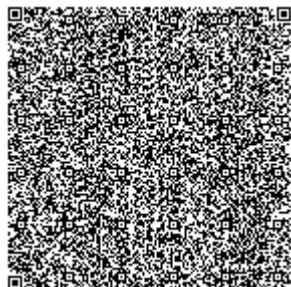
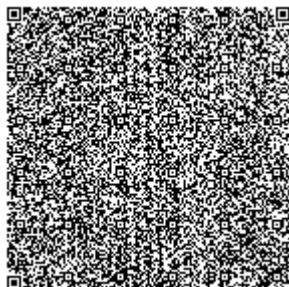
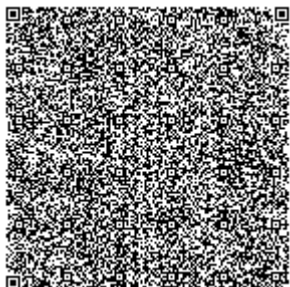
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Усть-Каменогорск**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД64700753DF**

Дата выдачи лицензии **13.09.2016 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Производство медицинской техники

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДТЕХСЕРВИС"

070010, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, УЛИЦА БЕСПАЛОВА, дом № 51/а., БИН: 980240000227

(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

производство медицинской техники, РК, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Беспалова, 51А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ЖУАСБАЕВА ГАЛИЯ АБДУГАЛИЕВНА

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

Номер приложения

ФД64700753DF00001ПМТ

Срок действия

Дата выдачи приложения

13.09.2016

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск

