25025906

ЛИЦЕНЗИЯ

08.07.2025 года **23000114**

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша "**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Микрорайон Асар улица Аққөпір, здание № 1/1
БИН: 180940005942

(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

(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 городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

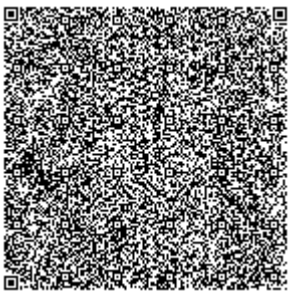
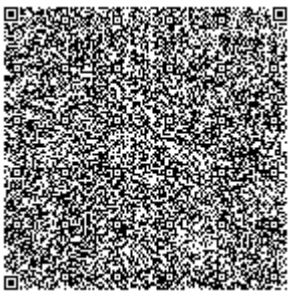
Руководитель (уполномоченное лицо) **Садыкова Айгуль Амангельдиевна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи **08.12.2023**

Срок действия лицензии **07.12.2028**

Место выдачи **Г.ШЫМКЕНТ**


ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23000114

Дата выдачи лицензии 08.07.2025 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 **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Микрорайон Асар улица Аққөпір, здание № 1/1, БИН: 180940005942

(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, район Тұран, Проспект Абая, здание 4/6**

(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) **Садыкова Айгуль Амангельдиевна**

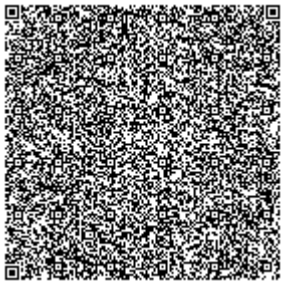
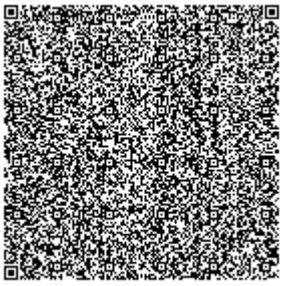
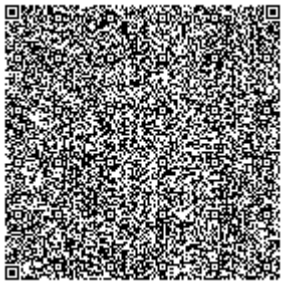
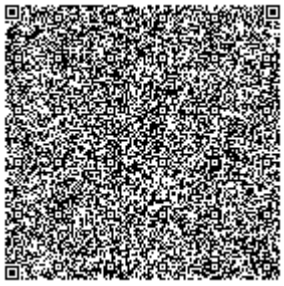
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 001

Срок действия 07.12.2028

Дата выдачи приложения 08.07.2025

Место выдачи Г.ШЫМКЕНТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23000114

Дата выдачи лицензии 08.07.2025 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 **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Микрорайон Асар улица Аққөпір, здание № 1/1, БИН: 180940005942

(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, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Аққөпір, здание 1/1**

(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) **Садыкова Айгуль Амангельдиевна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 002

Срок действия 07.12.2028

Дата выдачи приложения 08.07.2025

Место выдачи Г.ШЫМКЕНТ