ЛИЦЕНЗИЯ

04.11.2024 года **24031939**

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Нур-Мед"**

160809, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, САЙРАМСКИЙ РАЙОН, МАНКЕНТСКИЙ С.О., С.МАНКЕНТ, улица О. Курбанова, дом № 1/22
БИН: 230340006988

(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 Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

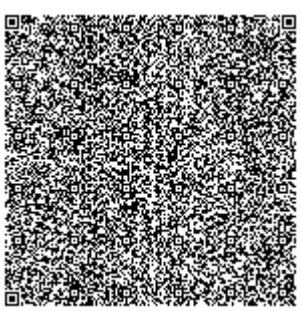
Руководитель (уполномоченное лицо) **Тагибаев Даулет Орынбаевич**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи

Срок действия лицензии

Место выдачи **Г.ТУРКЕСТАН**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031939

Дата выдачи лицензии 04.11.2024 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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Нур-Мед"

160809, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, САЙРАМСКИЙ РАЙОН, МАНКЕНТСКИЙ С.О., С.МАНКЕНТ, улица О. Курбанова, дом № 1/22, БИН: 230340006988

(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

Республикой Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, 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 Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Тагибаев Даулет Орынбаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	04.11.2024
Место выдачи	Г.ТУРКЕСТАН

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

