ЛИЦЕНЗИЯ

01.10.2021 года **21027924**

Выдана **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная областная детская больница" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области"**

040000, Республика Казахстан, Алматинская область, Талдыкорган Г.А., г. Талдыкорган, улица Ескелди би, дом № 285
БИН: 000740002289

(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 **Лицензия действительна на территории Республики Казахстан**

(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 Алматинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Белтаева Надима Сыдыкановна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

21027924

ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи

Срок действия лицензии **01.10.2026**

Место выдачи

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21027924

Дата выдачи лицензии 01.10.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
  - Использование прекурсоров
  - Уничтожение прекурсоров
  - Приобретение прекурсоров
  - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

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

Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная областная детская больница" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области"**

040000, Республика Казахстан, Алматинская область, Талдыкорган Г.А., г. Талдыкорган, улица Ескелди би, дом № 285, БИН: 000740002289

(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 **Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Ескелди би, 285**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии	**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан** (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 Алматинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.** (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**Белтаева Надима Сыдыкановна** (фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	001
Срок действия	01.10.2026
Дата выдачи приложения	01.10.2021

Место выдачи

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