

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000040DX

Дата выдачи лицензии 18.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Иммунологические исследования

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

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Городской центр крови" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 442, БИН: 990940002459

(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, проезд Металлистов 1 "Б"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

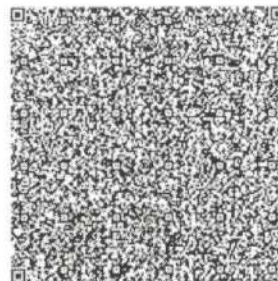
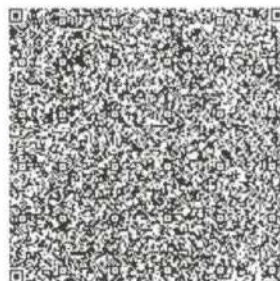
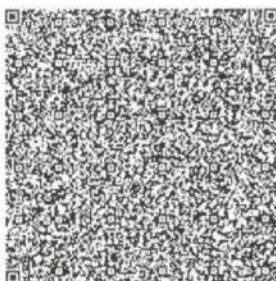
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

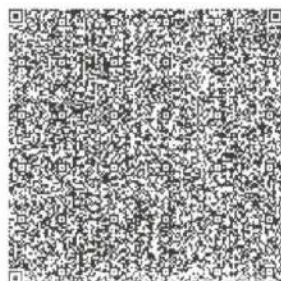
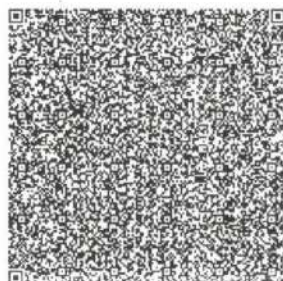
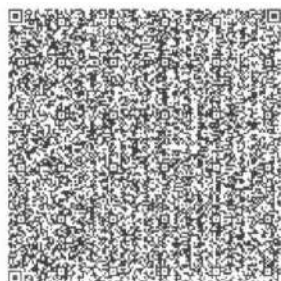
Бугембаева Жамал Джаркинбековна

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



Номер приложения 001
Срок действия
Дата выдачи приложения 11.02.2021
Место выдачи г.Шымкент

(наименование и дата выдачи документа, наименование организации, выдавшей документ, наименование подразделения, выдавшего документ, наименование подразделения, выдавшего документ)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000040DX

Дата выдачи лицензии 18.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Заготовка, консервация, переработка, хранение и реализация крови и ее компонентов
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Городской центр крови" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 442, БИН: 990940002459

(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

Туркестанская область, Жетысайский район, город Жетысай, ул. Байботаева 20/2

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

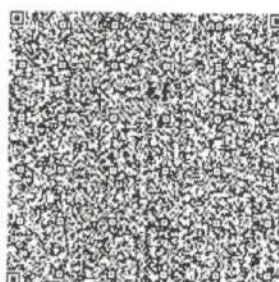
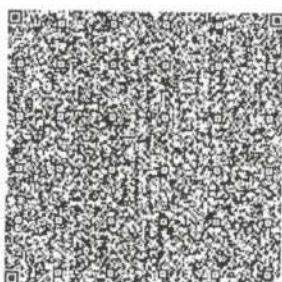
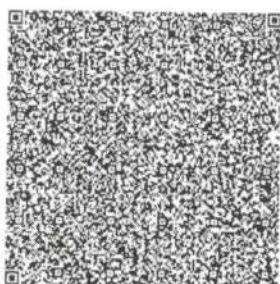
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Пакеев Сейтжамал Орынбасарович

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



Номер приложения 006
Срок действия
Дата выдачи приложения 14.07.2021
Место выдачи г.Шымкент

(не является основанием для выдачи лицензий на оказание услуг в сфере культуры Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»)

