



ЛИЦЕНЗИЯ

28.02.2023 года

23005647

Выдана **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр крови" управления здравоохранения области Абай**

071404, Республика Казахстан, область Абай, Семей Г.А., г.Семей, улица Сеченова, строение № 4/3
 БИН: 071240012580

(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 **Медицинская деятельность**

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

Особые условия **1.Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

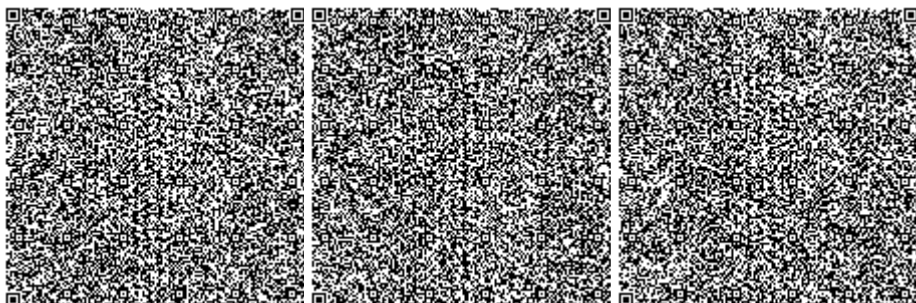
Лицензиар **Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **Ибраев Нурлангазы Советказыевич**

(уполномоченное лицо)

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



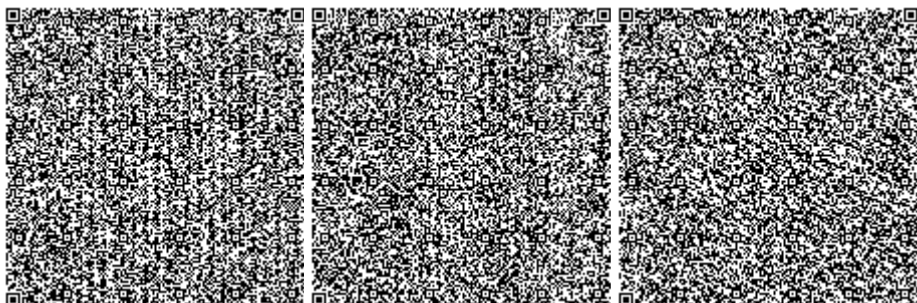


ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 23.07.2008

Срок действия
лицензии

Место выдачи г. Семей





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23005647

Дата выдачи лицензии 28.02.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Заготовка, консервация, переработка, хранение и реализация крови и ее компонентов
 - Хранение и реализация крови и ее компонентов
 - Заготовка, консервация, переработка крови и ее компонентов
- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические исследования
 - Серологические исследования
 - Биохимические исследования
 - Бактериологические исследования
 - Лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика)
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная помощь

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр крови" управления здравоохранения области Абай

071404, Республика Казахстан, область Абай, Семей Г.А., г.Семей, улица Сеченова, строение № 4/3, БИН: 071240012580

(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

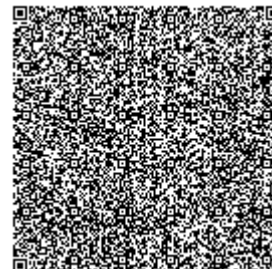
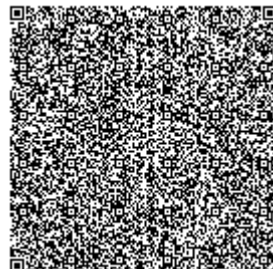
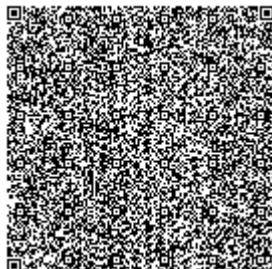
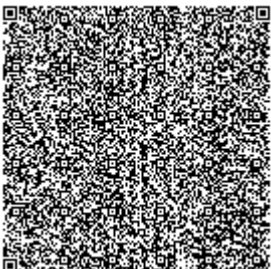
предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Сеченова, дом 4.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

(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 области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Ибраев Нурлангазы Советказыевич**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи 28.02.2023

приложения

Место выдачи г. Семей

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

