



## ЛИЦЕНЗИЯ

**28.02.2023 жылы**

**088**

### Фармацевтикалық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

**Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық қан орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

071404, Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей Қ.Ә., Семей қ., Сеченов көшесі, № 4/3  
құрылыс, БСН: 071240012580 **берілді**

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

### Ескерту

### Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

### Лицензиар

**«Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Абай облысы бойынша департаменті» республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензиардың толық атауы)

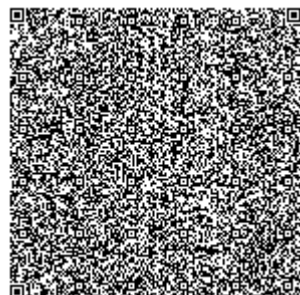
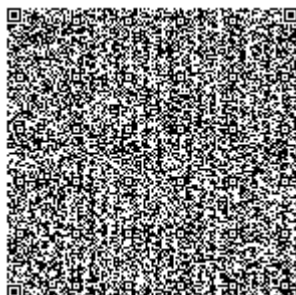
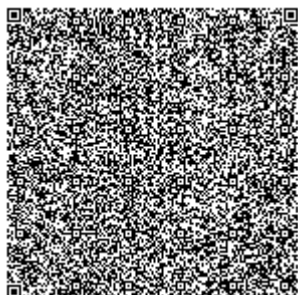
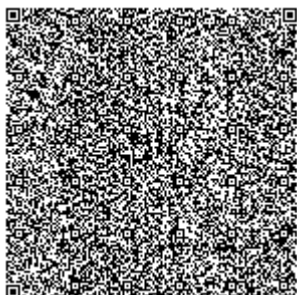
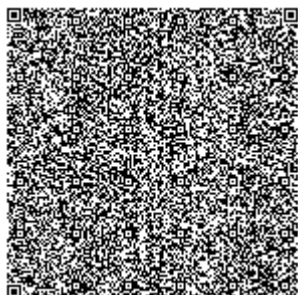
**Басшы (уәкілетті тұлға) Ибраев Нурлангазы Советказыевич**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Алғашқы берілген күні 12.04.2010**

**Лицензияның қолданылу кезеңі**

**Берілген жер Семей қ.**





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 088

Лицензияның берілген күні 11.10.2023 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды бөлшек саудада өткізу

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

### Лицензиат

Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық қан орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

071404, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, АБАЙ ОБЛЫСЫ, СЕМЕЙ Қ.Ә., СЕМЕЙ ҚАЛАСЫ, Сеченов көшесі, № 4/3 құрылыс, БСН: 071240012580

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Өндірістік база

дәріхана, Абай облысы, Семей қаласы, Сеченов көшесі, 4/3

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

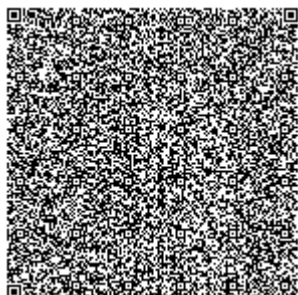
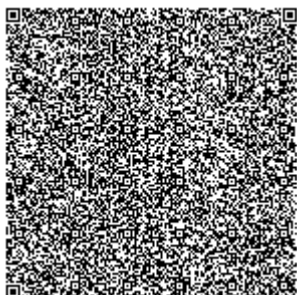
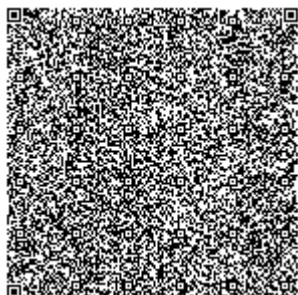
### Лицензиар

«Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Абай облысы бойынша департаменті» республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Ибраев Нурлангазы Советказыевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



**Қосымшаның нөмірі** 001

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 12.05.2025

**Берілген орны** СЕМЕЙ ҚАЛАСЫ

