



## ЛИЦЕНЗИЯ

**08.10.2020** года

**20014934**

**Выдана**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, Микрорайон Злихи Сабитовой, дом № 24А  
БИН: 990140002201

(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**

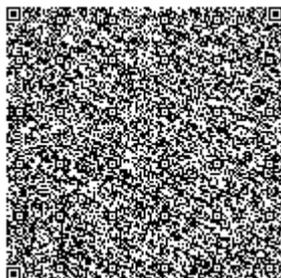
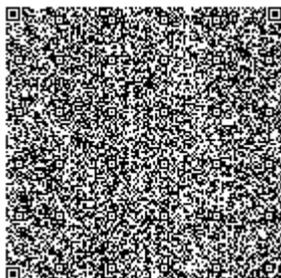
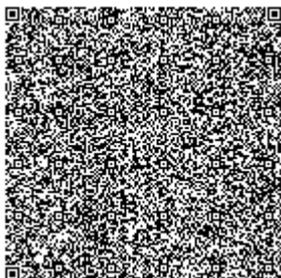
**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Карагандинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Смирнова Ольга Викторовна**

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





## ЛИЦЕНЗИЯ

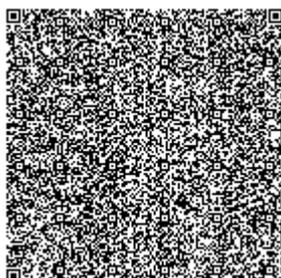
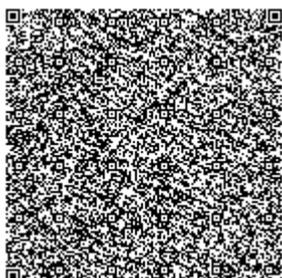
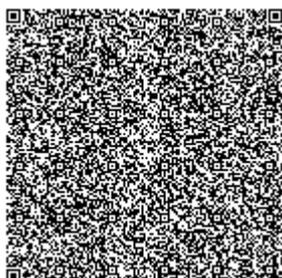
**Дата первичной выдачи**

**Срок действия  
лицензии**

**08.10.2025**

**Место выдачи**

**г.Караганда**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20014934

Дата выдачи лицензии 08.10.2020 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Реализация психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Реализация наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, Микрорайон Злихи Сабитовой, дом № 24А, БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Злихи Сабитовой, 24А.**

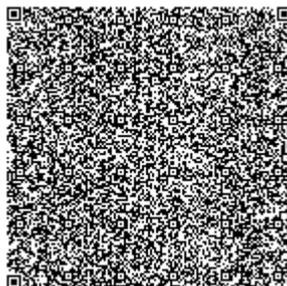
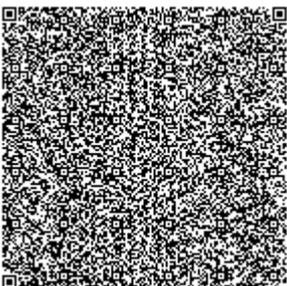
(местонахождение)

### Особые условия

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.**

### действия лицензии

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



**Лицензиар** Республикаское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Карагандинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** **Смирнова Ольга Викторовна**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

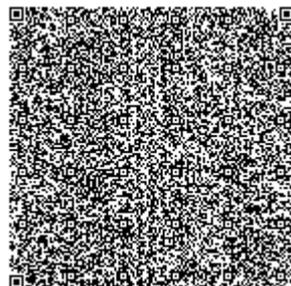
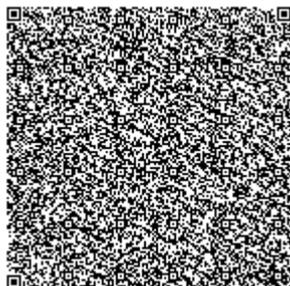
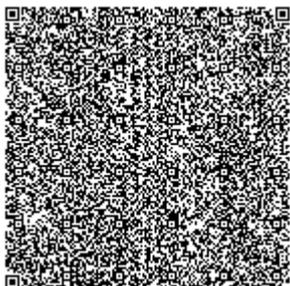
**Номер приложения** 001

**Срок действия** 08.10.2025

**Дата выдачи приложения** 08.10.2020

**Место выдачи** г.Караганда

(наименование органа, выдавшего приложение к лицензии, полностью соответствует названию в законе Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном подписании»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20014934

Дата выдачи лицензии 08.10.2020 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Реализация психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Реализация наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, Микрорайон Злихи Сабитовой, дом № 24А, БИН: 990140002201

(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

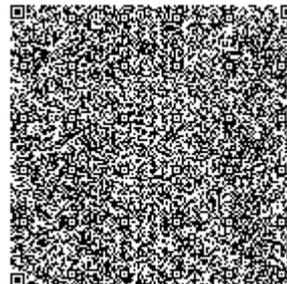
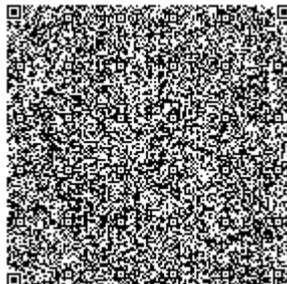
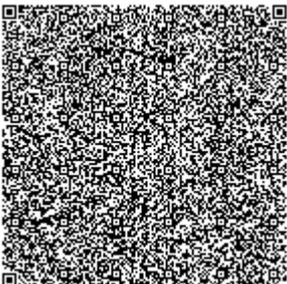
**ПРИЛОЖЕНИЕ НЕ ДЕЙСТВУЕТ**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.**

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



**Лицензиар** Республикаское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Карагандинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** **Смирнова Ольга Викторовна**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 002

**Срок действия** 08.10.2025

**Дата выдачи приложения** 08.10.2020

**Место выдачи** г.Караганда

(наименование органа, выдавшего приложение к лицензии, полностью соответствует названию в законе Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте») (наименование органа, выдавшего приложение к лицензии, полностью соответствует названию в законе Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте»))

