



ЛИЦЕНЗИЯ

18.07.2018 года

0111312DX

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Детский сад " ДАМИРА-Н" "

161200, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица 5 КВАРТАЛ, дом № 22телім., БИН: 170240012330

(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

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. Акимат Южно-Казахстанской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА

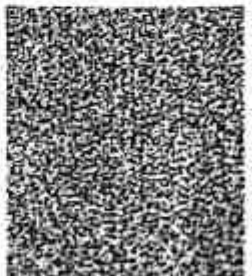
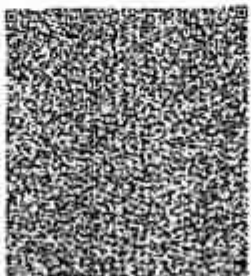
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0111312DX

Дата выдачи лицензии 18.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Детский сад "ДАМИРА-Н" "

161200, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Туркестан Г.А., г.Туркестан, улица 5 КВАРТАЛ, дом № 22тел.м., БИН: 170240012330

(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, город Туркестан, улица Нуротау, зд.№22

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. Акимат Южно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА

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

Номер приложения 1

Срок действия

Дата выдачи приложения 18.07.2018

Место выдачи г.Шымкент

