



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

16.05.2018 года

18009641

**Выдана**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Сандыктауская центральная районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

021400, Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, Балкашинский с.о., с.Балкашино, УЛИЦА АЛИХАНА БОКЕЙХАНОВА, дом № 1., БИН: 040540002922

(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**

(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 Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

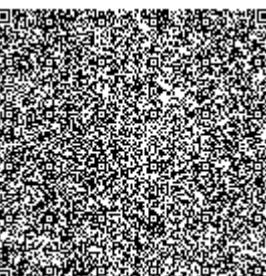
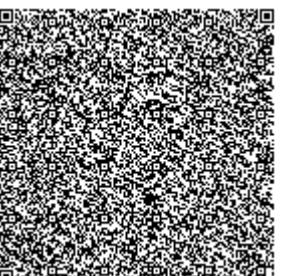
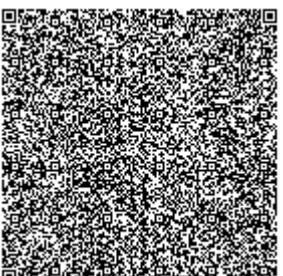
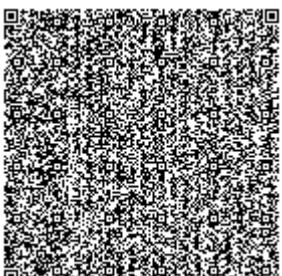
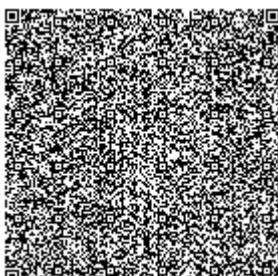
**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Дата первичной выдачи** 25.07.2016

**Срок действия  
лицензии** 25.07.2021

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18009641

Дата выдачи лицензии 16.05.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

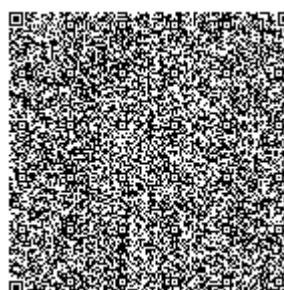
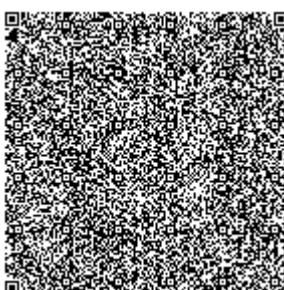
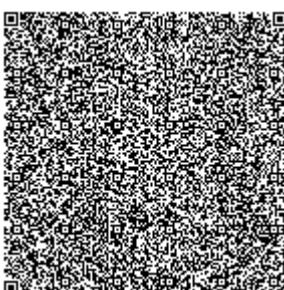
- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
  - Использование прекурсоров
  - Уничтожение прекурсоров
  - Распределение прекурсоров
  - Приобретение прекурсоров
  - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Реализация психотропных веществ
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
  - Распределение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Реализация наркотических средств
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств
  - Распределение наркотических средств

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Сандыктауская центральная районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

021400, Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, Балкашинский с.о., с.Балкашино, УЛИЦА АЛИХАНА БОКЕЙХАНОВА, дом № 1., БИН: 040540002922



(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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК,Акмолинская область,Сандыктауский район,село Балкашино,улица А.Бокейханова,дом 1**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(полномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Номер приложения**

001

**Срок действия**

25.07.2021

**Дата выдачи  
приложения**

16.05.2018

**Место выдачи**

г.Кокшетау

