



## ЛИЦЕНЗИЯ

18.02.2022 жылы

22003339

Денсаулық сақтау саласында есірткі құралдардың, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымына байланысты қызмет айналысуға

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

**"Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

120009, Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Қызылорда Қ.Ә., Қызылорда қ., БЕРКЕ ХАН көшесі, № 100 үй, БСН: 960140000428 берілді

(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)

### Ерекше шарттары

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

### Ескерту

**Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

### Лицензиар

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қызылорда облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензиардың толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға) Байменова Галия Абсадыковна**

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

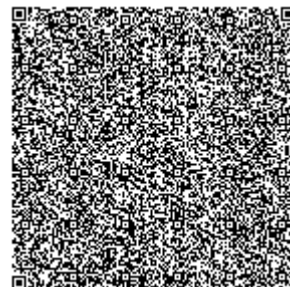
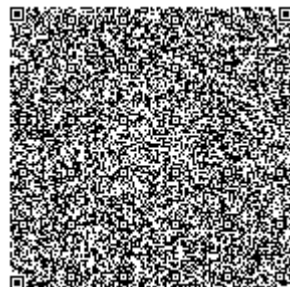
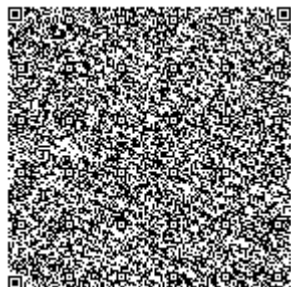
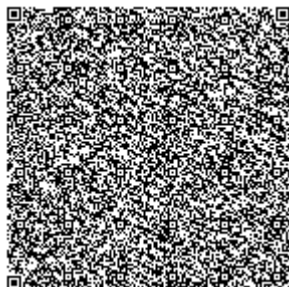
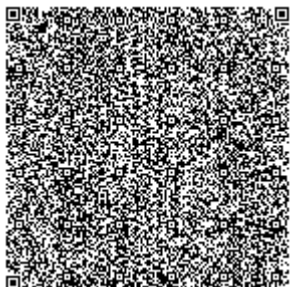
### Алғашқы берілген күні

Лицензияның  
қолданылу кезеңі

18.02.2027

Берілген жер

Қызылорда қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 22003339

Лицензияның берілген күні 18.02.2022 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Прекурсорлардың айналымы саласындағы қызмет ( (денсаулық сақтау жүйесінде ))
  - Прекурсорларды пайдалану
  - Прекурсорларды жою
  - Прекурсорларды тарату
  - Прекурсорларды сатып алу
  - Прекурсорларды сақтау
- Психотроптық заттардың айналымы саласындағы қызмет ( (денсаулық сақтау жүйесінде ))
  - Психотроптық заттарды пайдалану
  - Психотроптық заттарды жою
  - Психотроптық заттарды тарату
  - Психотроптық заттарды сатып алу
  - Психотроптық заттарды сақтау
- Есірткі құралдары айналымы саласындағы қызмет (денсаулық сақтау жүйесінде )
  - Есірткі заттарын пайдалану
  - Есірткі заттарын жою
  - Есірткі заттарын тарату
  - Есірткі заттарын сатып алу
  - Есірткі заттарын сақтау

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

### Лицензиат

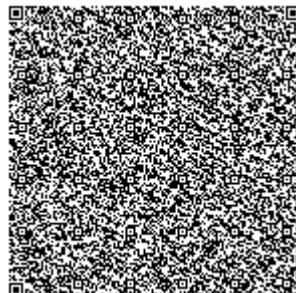
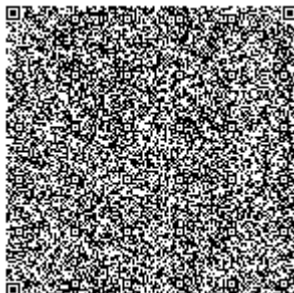
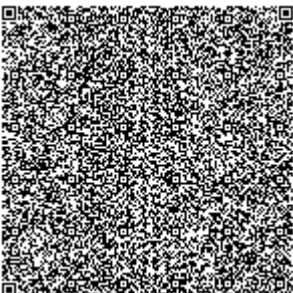
**"Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасының " Облыстық фтизиопульмонология орталығы " шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

120009, Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Қызылорда Қ.Ә., Қызылорда қ., БЕРКЕ ХАН көшесі, № 100 үй, БСН: 960140000428

(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

**Қызылорда облысы, Қызылорда қаласы, БЕРКЕ ХАН көшесі, №100**



(орналасқан жері)

**Лицензияның  
қолданылуының  
ерекше шарттары**

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

**Лицензиар**

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі  
Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің  
Қызылорда облысы бойынша департаменті" республикалық  
мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау  
министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)**

**Байменова Галия Абсадыковна**

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

**Қосымшаның нөмірі**

001

**Қолданылу мерзімі**

18.02.2027

**Қосымшаның берілген  
күні**

18.02.2022

**Берілген орны**

Қызылорда қ.

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

