



ЛИЦЕНЗИЯ

28.06.2019 года

19013992

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "ВоLaSHaK 20"

111500, Республика Казахстан, Костанайская область, Рудный Г.А., г.Рудный,
улица 50 лет Октября, дом № 104а,
БИН: 190640017508

(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 Костанайской области. Акимат Костанайской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Дудник Вячеслав Юрьевич

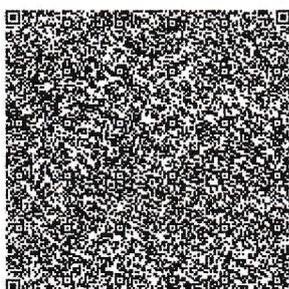
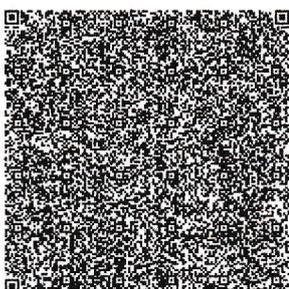
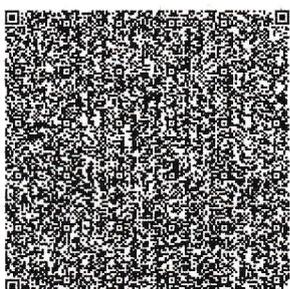
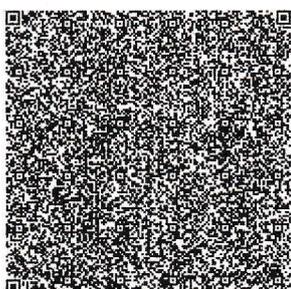
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Костанай



Лицензия выдана



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19013992

Дата выдачи лицензии 28.06.2019 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 "BoLaShak 20"

111500, Республика Казахстан, Костанайская область, Рудный Г.А., г.Рудный, улица 50 лет Октября, дом № 104а., БИН: 190640017508

(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

Костанайская область, город Рудный, улица 50 лет Октября, дом 104а

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Дудник Вячеслав Юрьевич

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

Номер приложения

001

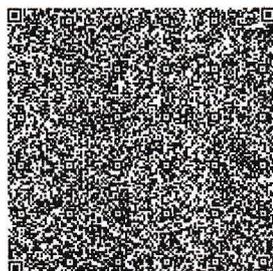
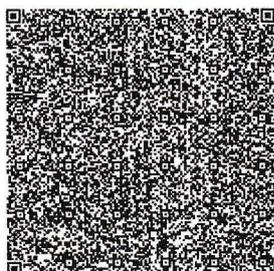
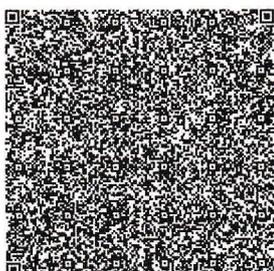
Срок действия

Дата выдачи приложения

28.06.2019

Место выдачи

г.Костанай



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

