



22024069



ЛИЦЕНЗИЯ

14.12.2022 года22024069

Выдана

Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад № 36 "Ерке-Наз" управления образования города Шымкент"

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, квартал №283, здание № 2561/1
БИН: 120640014590

(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

Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

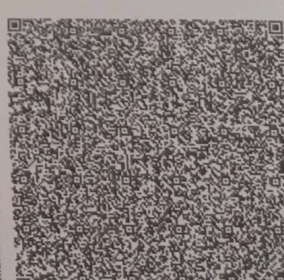
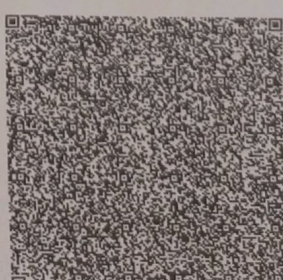
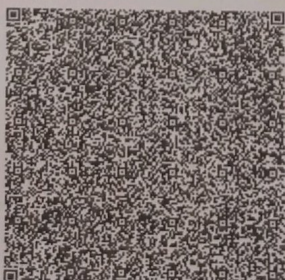
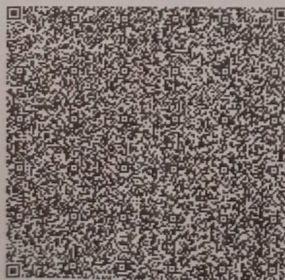
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 24.08.2012

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г.Шымкент



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 22024069

Дата выдачи лицензии 14.12.2022 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад №36 "Ерке-Наз" управления образования города Шымкент"

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, квартал №283, здание № 2561/1, БИН: 120640014590

(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

Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, №283 орам, ғимарат №2561/1

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

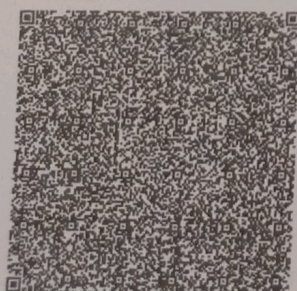
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.12.2022

Место выдачи г.Шымкент

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

