



ЛИЦЕНЗИЯ

15.10.2018 года

0000021 DX

Выдана Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121.,
БИН: 070340009899

(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 Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

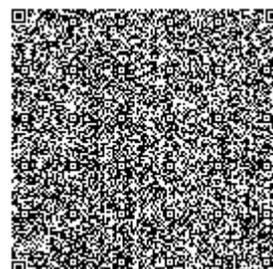
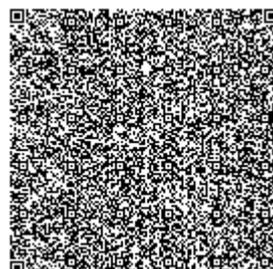
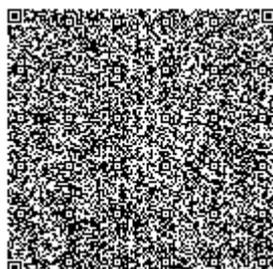
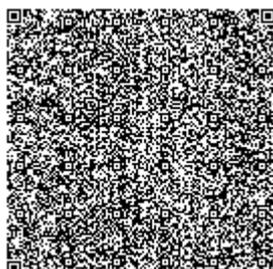
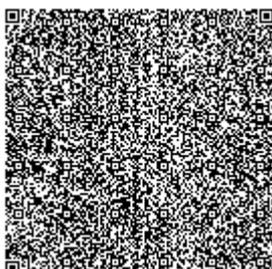
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **11.12.2009**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь
- Скорая медицинская помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, поселок Гидролизный, б/н /подстанция скорой помощи №3/

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

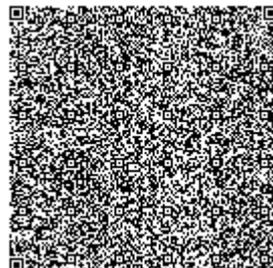
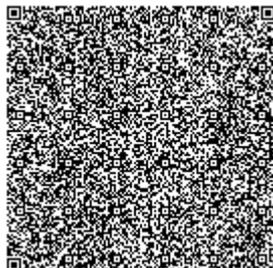
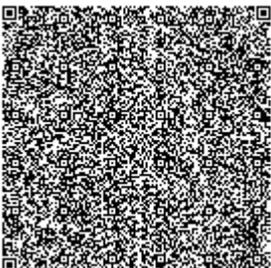
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

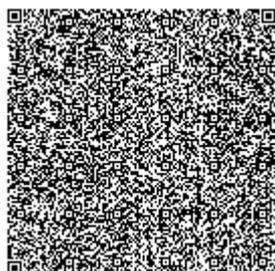
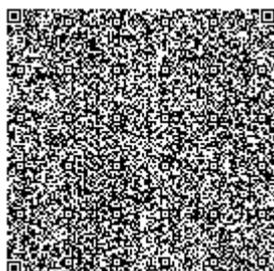
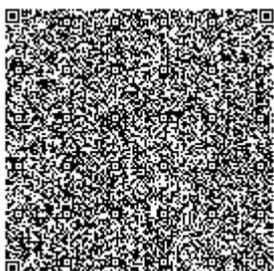
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	15.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Психиатрия
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия
 - Кардиология
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, микрорайон Казыгурт, ул. Курылыс, 2а /подстанция скорой помощи №7/

(местонахождение)

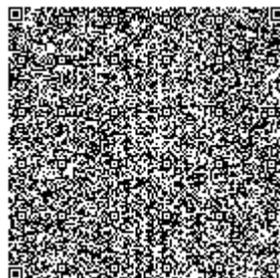
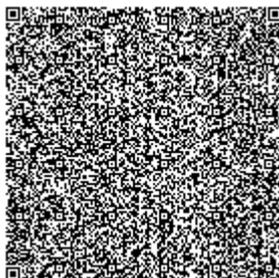
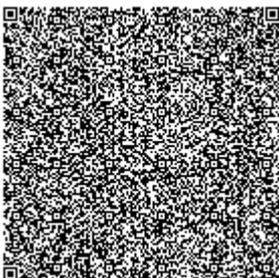
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

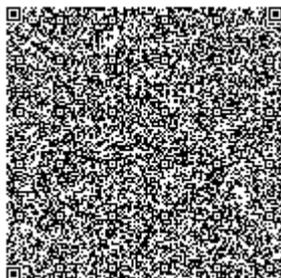
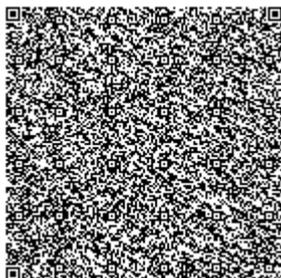
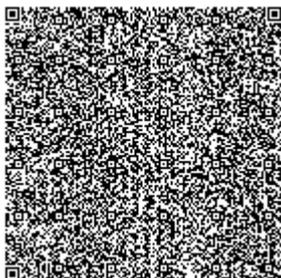
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 002

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 15.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь
- Скорая медицинская помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, микрорайон Кайтпас-1, улица Жумабекова, №24 / подстанция скорой помощи №6/

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

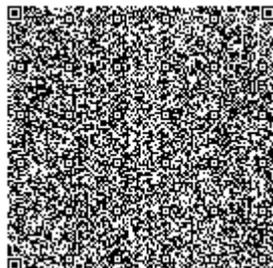
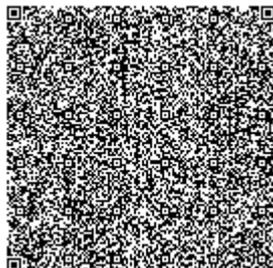
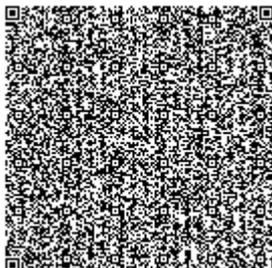
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

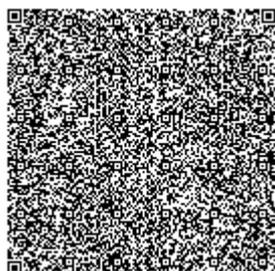
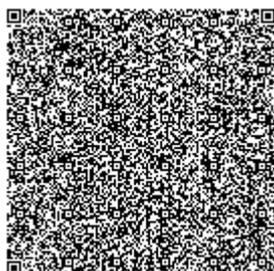
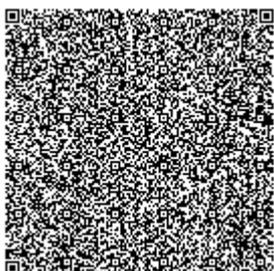
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 003
Срок действия
Дата выдачи приложения 15.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Психиатрия общая
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия: общая
 - Кардиология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Психиатрия общая
 - Кардиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, проспект Абая, 19 / подстанция скорой помощи №4/

(местонахождение)

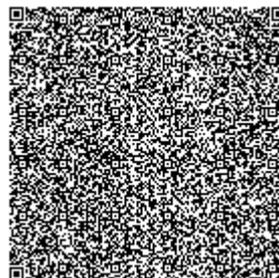
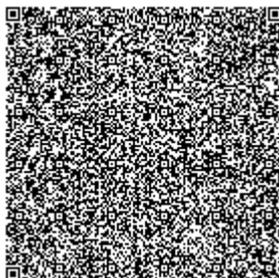
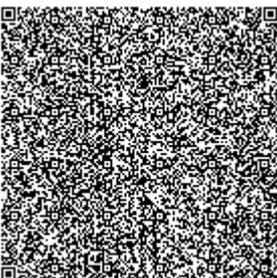
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

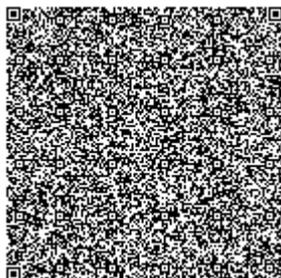
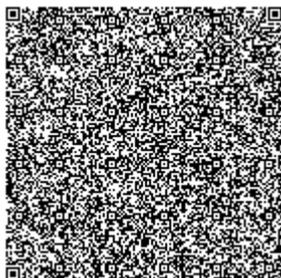
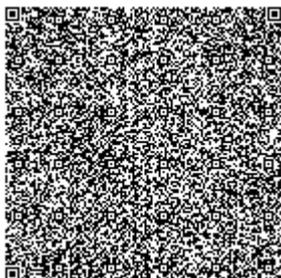
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 004

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 15.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Психиатрия
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия
 - Кардиология
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Квалифицированная помощь
 - Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, микрорайон Пахтакор-2, 194 квартал, ст-е 4037/1. / подстанция скорой помощи №8/

(местонахождение)

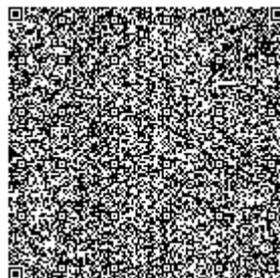
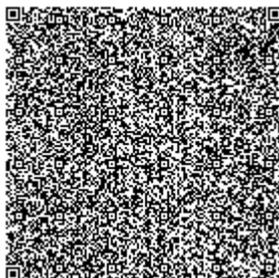
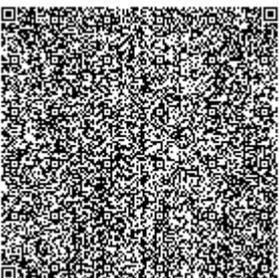
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

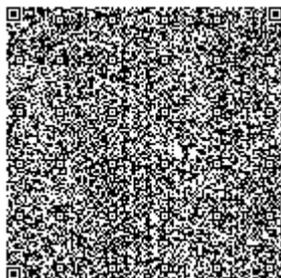
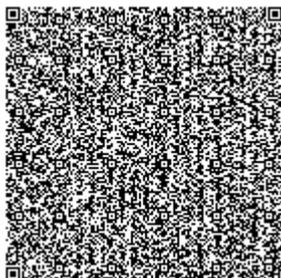
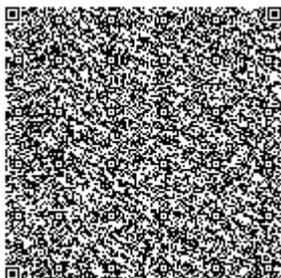
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 005

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 15.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Квалифицированная помощь
 - Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, улица Галицина, №15 /подстанция скорой помощи №5/
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

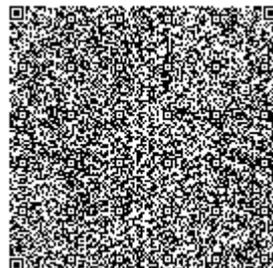
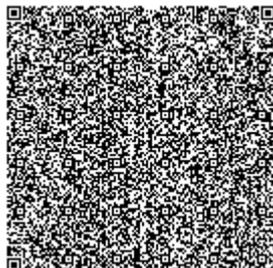
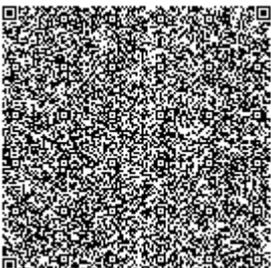
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

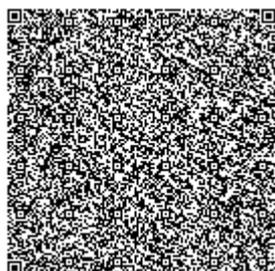
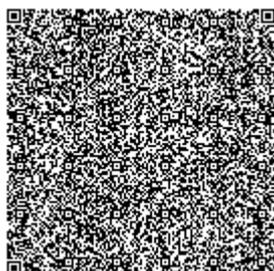
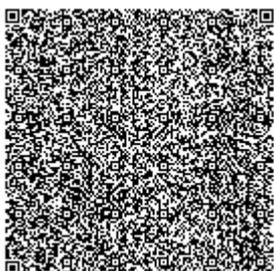
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 006
Срок действия
Дата выдачи приложения 15.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Квалифицированная помощь
 - Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, микрорайон Отрар, №42-31,32 /подстанция скорой помощи №1/

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

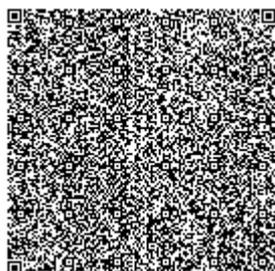
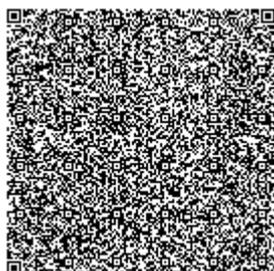
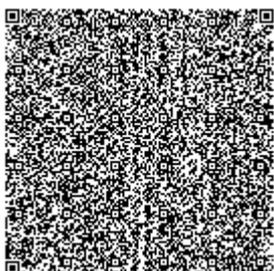
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

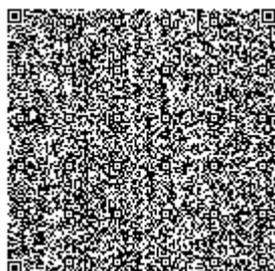
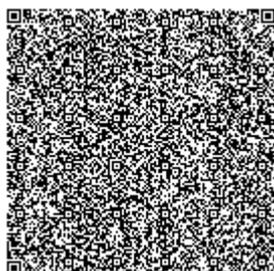
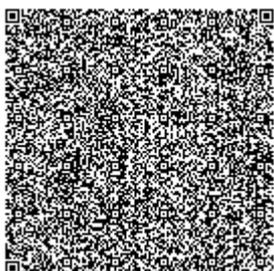
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 007
Срок действия
Дата выдачи приложения 15.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Квалифицированная помощь
 - Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, проспект Абая, №19 /подстанция скорой помощи №4/

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

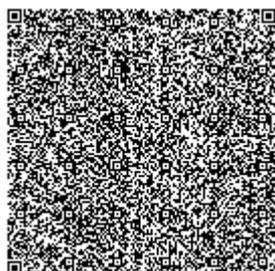
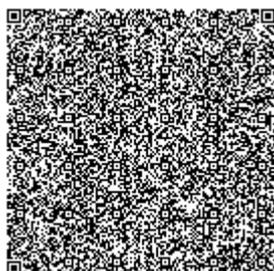
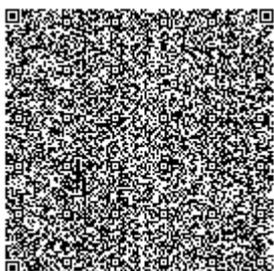
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

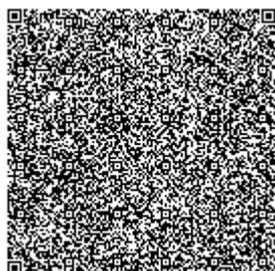
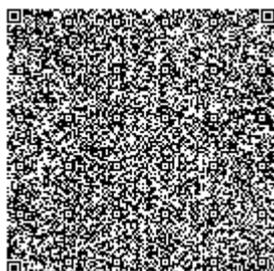
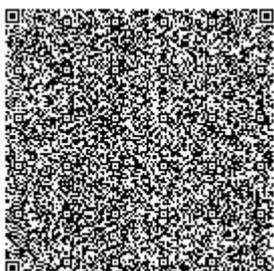
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 008
Срок действия
Дата выдачи приложения 15.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь
- Скорая медицинская помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, улица Толстого, №121 / подстанция скорой помощи №2 /

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

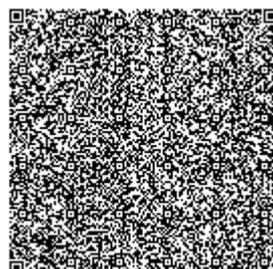
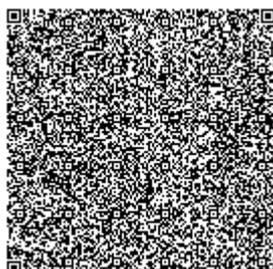
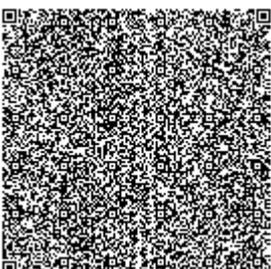
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

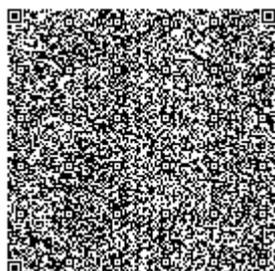
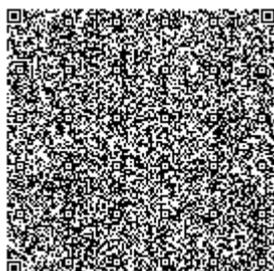
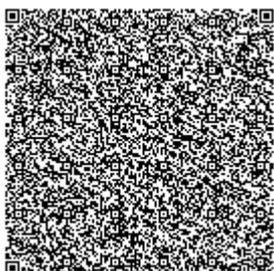
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 009
Срок действия
Дата выдачи приложения 15.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Психиатрия общая
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия: общая
 - Кардиология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Психиатрия общая
 - Кардиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, улица Тостого, №121 /подстанция скорой помощи №2/

(местонахождение)

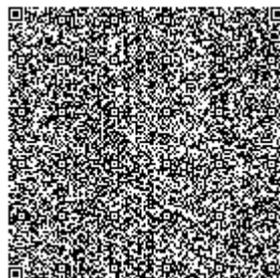
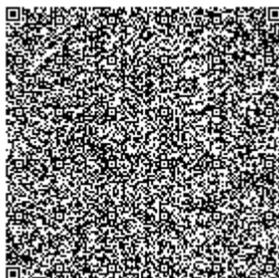
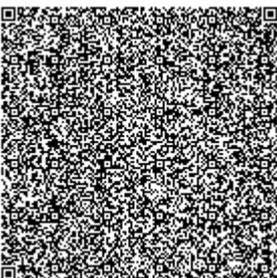
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

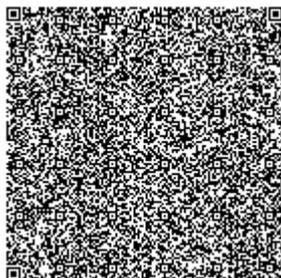
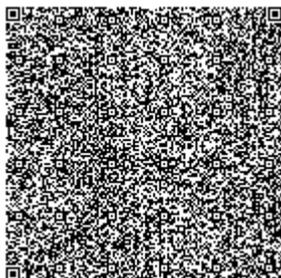
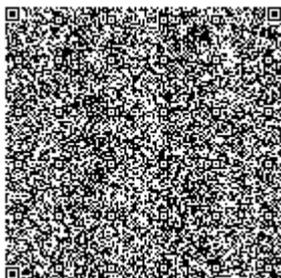
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 010

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 15.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, Каратауский район, жилой массив Сайрам, улица Сатыбалдиева, дом б/н

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

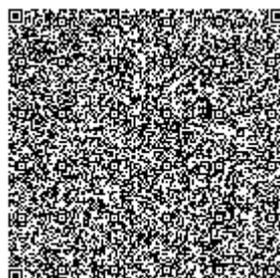
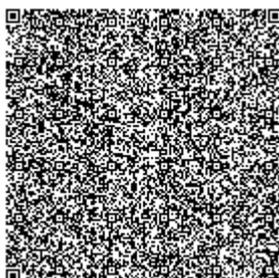
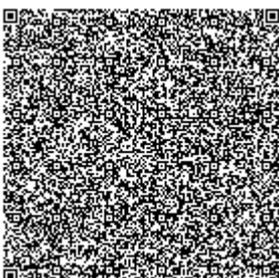
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

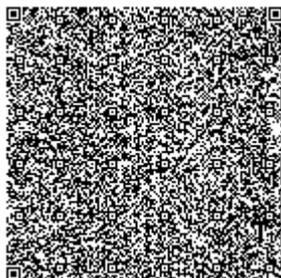
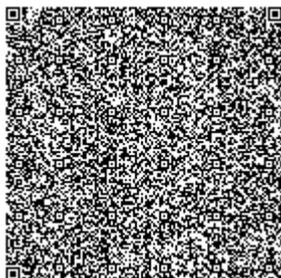
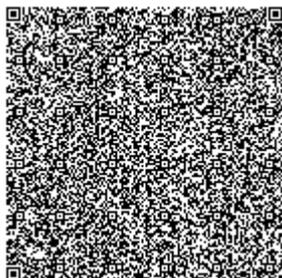
Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 012
Срок действия
Дата выдачи приложения 15.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000021 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения города Шымкент

160011, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Толстого, дом № 121., БИН : 070340009899

(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

город Шымкент, Абайский район, проезд Школьная, дом №2А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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

Номер приложения 013

Срок действия

Дата выдачи приложения 15.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент

