



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

01.07.2019 жылы

01790DL

Медициналық қызмет айналысуға

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

"КИОС" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

090302, Қазақстан Республикасы, Батыс Қазақстан облысы, Бөрлі ауданы, Ақсай қ.ә., Ақсай қ., көшесі
Промышленная Зона, № 67Н үй., БСН: 060540010134 **берілді**

(занды 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

1. Лицензия Қазақстан Республикасының барлық аумағында жарамды.
2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

Батыс Қазақстан облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Батыс Қазақстан облысының әкімдігі.

(лицензиярдың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Нурданат Беркинғали

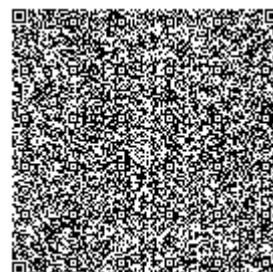
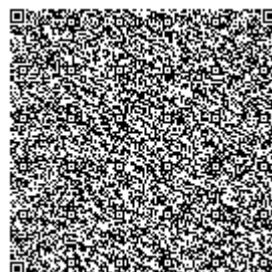
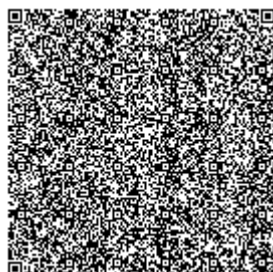
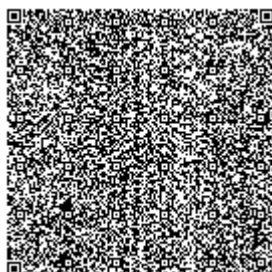
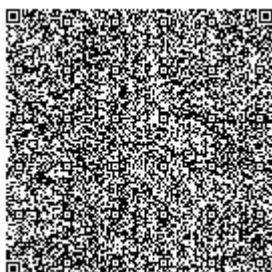
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер

Орал қ.





МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01790DL

Лицензияның берілген күні 01.07.2019 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

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

Лицензиат

"КИОС" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

090302, Қазақстан Республикасы, Батыс Қазақстан облысы, Бөрлі ауданы, Ақсай қ.ә., Ақсай қ., көшесі Промышленная Зона, № 67Н үй., БСН: 060540010134

(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

БҚО, Бөрлі ауданы, Ақсай қаласы, Промышленная зона көшесі, 67Н

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының барлық аумағында жарамды.
2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

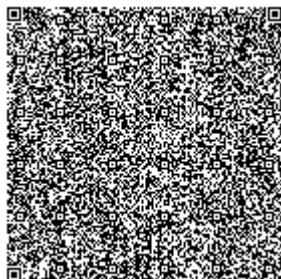
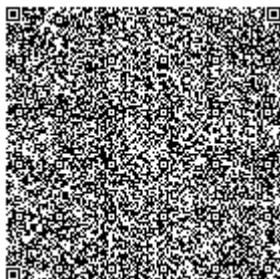
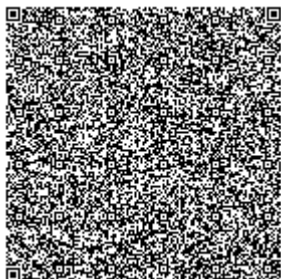
Лицензиар

Батыс Қазақстан облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Батыс Қазақстан облысының әкімдігі.

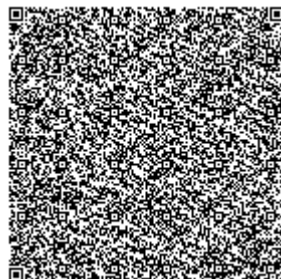
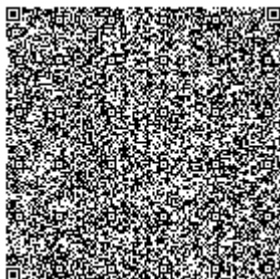
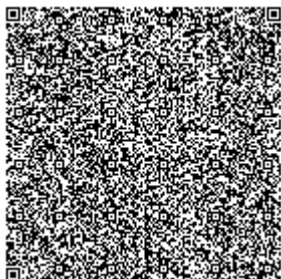
(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Нурданат Беркинғали

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



Қосымшаның нөмірі 4315
Қолданылу мерзімі
Қосымшаның берілген күні 01.07.2019
Берілген орны Орал қ.





ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

01.07.2019 года

01790DL

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "КИОС"

090302, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Бурлинский район, Аксайская г.а., г.Аксай, улица Промышленная Зона, дом № 67Н,,
БИН: 060540010134

(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

1.Лицензия действительна на всей территории Республики Казахстан.
2.Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

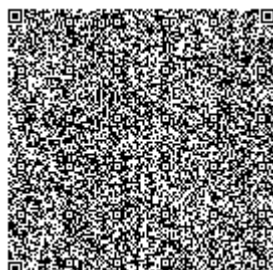
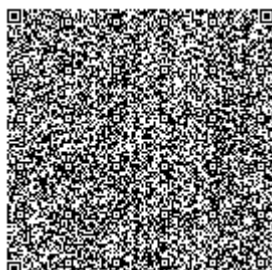
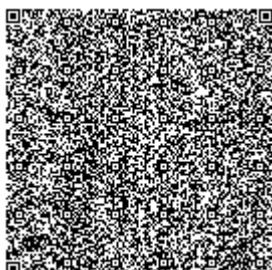
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области.
Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Нурданат Беркинғали

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



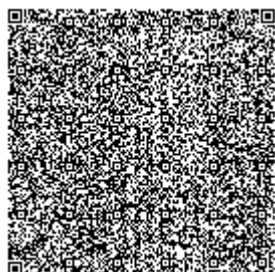
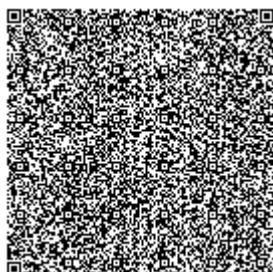
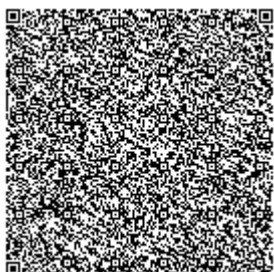


ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи

Срок действия
лицензии

Место выдачи г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 01790DL

Дата выдачи лицензии 01.07.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "КИОС"

090302, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Бурлинский район, Аксайская г.а., г.Аксай, улица Промышленная Зона, дом № 67Н., БИН : 060540010134

(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

ЗКО, Бурлинский район, г.Аксай, ул.Промышленная зона, 67Н

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на всей территории Республики Казахстан. 2 .Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

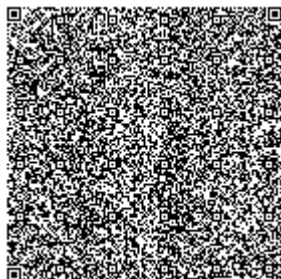
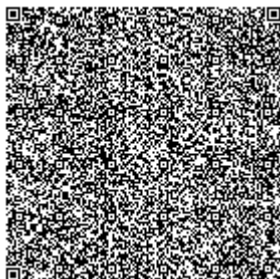
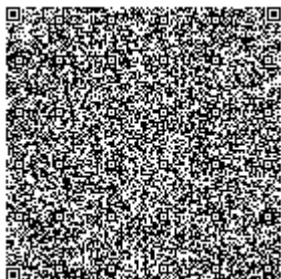
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Нурданат Беркинғали

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



Номер приложения 4315
Срок действия
Дата выдачи приложения 01.07.2019
Место выдачи г.Уральск

