

## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 16011608

Дата выдачи лицензии 20.07.2016 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**

**Костанайский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Челябинский государственный университет"**

110006, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, УЛИЦА БОРОДИНА, дом № 168 А., БИН: 980641002441

(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 Костанай, улица Бородина, 168 А**

(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)**

**БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ**

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

**Номер приложения**

001

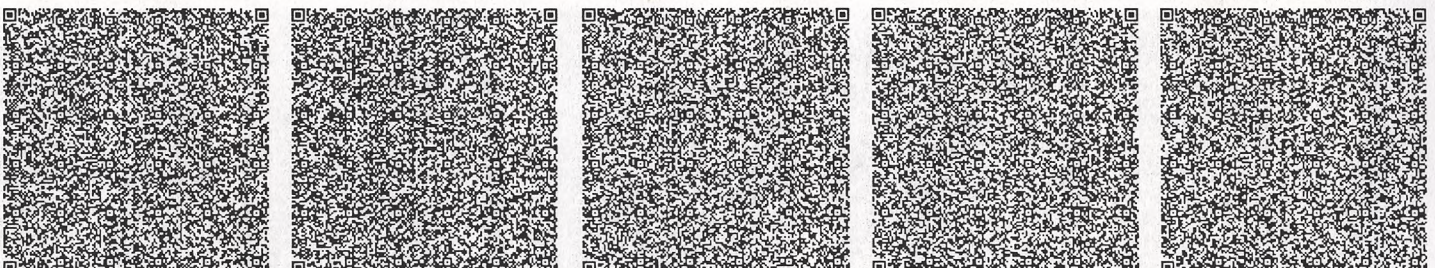
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**

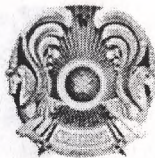
20.07.2016

**Место выдачи**

г.Костанай







## МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 16011608

Лицензияның берілген күні 20.07.2016 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

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

Лицензиат

**"Челябі мемлекеттік университеті" жоғары білім беретін федералдық мемлекеттік бюджеттік білім беру мекемесінің Қостанай филиалы**

110006, Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Қостанай Қ.Ә., Қостанай қ., КӨШЕСІ БОРОДИНА, № 168 А үй., БСН: 980641002441

(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

**Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Бородин көшесі, 168 А**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

Лицензиар

**Қостанай облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Қостанай облысының әкімшілігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

**БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ**

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

Қосымшаның нөмірі

001

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні

20.07.2016

Берілген орны

Қостанай қ.

