



## ЛИЦЕНЗИЯ

**10.05.2017 жылы**

**66300039DE**

**Есірткі, психотроптық заттардың, прекурсорлардың айналымы саласындағы қызмет айналысуға**

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

**Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "№ 2 Жаңаөзен қалалық емханасы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорны**

130200, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Жаңаөзен Қ.Ә., Жаңаөзен қ., ШАҒЫН АУДАНЫ ШАНЫРАК, № больничный городок үй., БСН: 001140002478 **берілді**

(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)

**Ерекше шарттары** **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қодану мерзімі 5 (бес) жыл**

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

**Ескерту** **Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

**Лицензиар** **Маңғыстау облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Маңғыстау облысының әкімшілігі.**

(лицензиардың толық атауы)

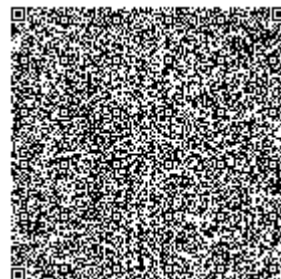
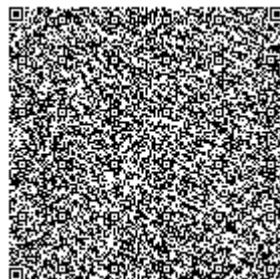
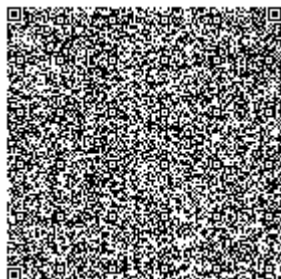
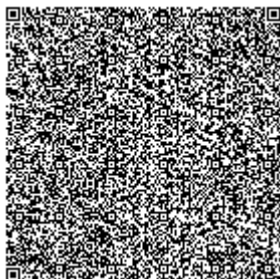
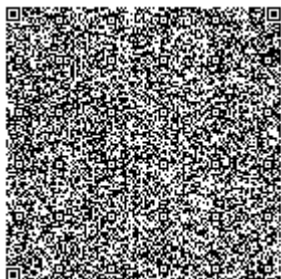
**Басшы (уәкілетті тұлға)** **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАПШАРОВНА**

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

**Алғашқы берілген күні**

**Лицензияның қолданылу кезеңі** **10.05.2022**

**Берілген жер** **Ақтау қ.**





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 66300039DE

Лицензияның берілген күні 10.05.2017 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

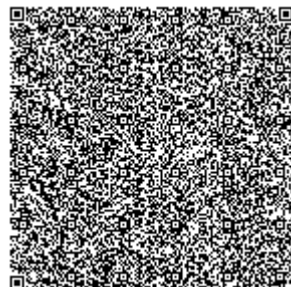
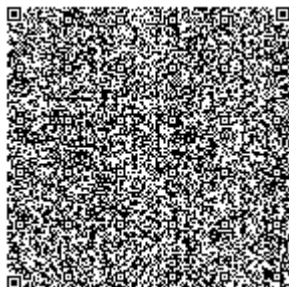
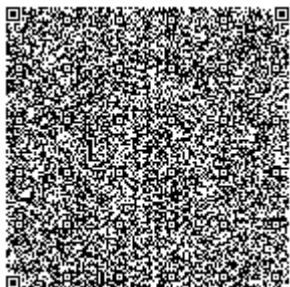
- Прекурсорлардың айналымы саласындағы қызмет ( (денсаулық сақтау жүйесінде ))
  - Прекурсорларды өткізу
  - Прекурсорларды пайдалану
  - Прекурсорларды жою
  - Прекурсорларды сатып алу
  - Прекурсорларды сақтау
  - Прекурсорларды тарату
- Психотроптық заттардың айналымы саласындағы қызмет ( (денсаулық сақтау жүйесінде ))
  - Психотроптық заттарды өткізу
  - Психотроптық заттарды пайдалану
  - Психотроптық заттарды жою
  - Психотроптық заттарды сатып алу
  - Психотроптық заттарды сақтау
  - Психотроптық заттарды тарату
- Есірткі құралдары айналымы саласындағы қызмет (денсаулық сақтау жүйесінде )
  - Есірткі заттарын өткізу
  - Есірткі заттарын пайдалану
  - Есірткі заттарын жою
  - Есірткі заттарын сатып алу
  - Есірткі заттарын сақтау
  - Есірткі заттарын тарату

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

### Лицензиат

**Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "№ 2 Жаңаөзен қалалық емханасы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорны**

130200, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Жаңаөзен Қ.Ә., Жаңаөзен қ., ШАҒЫН АУДАНЫ ШАНЫРАК, № больничный городок үй., БСН: 001140002478



(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**

**Маңғыстау облысы, Шаңырақ шағын ауданы, аурухана қалашығы**

(орналасқан жері)

**Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары**

**Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қодану мерзімі 5 (бес) жыл**

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

**Лицензиар**

**Маңғыстау облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Маңғыстау облысының әкімшілігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)**

**ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

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

**Қосымшаның нөмірі**

1

**Қолданылу мерзімі**

10.05.2022

**Қосымшаның берілген күні**

10.05.2017

**Берілген орны**

Ақтау қ.

