



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24016096

Дата выдачи лицензии 12.04.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад № 2 "Куаныш" государственного учреждения "Отдел образования по Алакольскому району Управления образования области Жетісу"

040218, Республика Казахстан, область Жетісу, Алакольский район, Кабанбайский с.о., с.Кабанбай, улица Г.Муратбаев, здание № 22, БИН: 000240003615

(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

Республика Казахстан, Область Жетісу, Алакольский район, Кабанбайский с.о., с.Кабанбай, ул. Муратбаева, здание №22.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

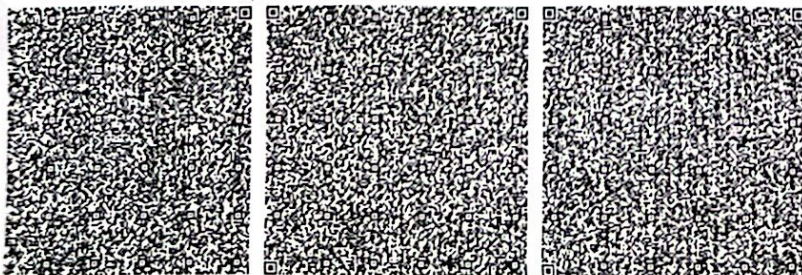
Лицензия действительна на территории РК. Лицензия является постоянной и действует при условии повышения квалификации и наличии сертификата специалистами по специальности с подтверждением через каждые пять лет в установленном порядке.

(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 области Жетісу". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель
(уполномоченное лицо)

Белтаева Надима Сыдыкаповна

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

Номер приложения

336

Срок действия

Дата выдачи
приложения

12.04.2024

Место выдачи

г.Талдыкорган

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

