



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

11.04.2016 жылы

16006093

Медициналық қызмет айналысуға

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

Ерейментау ауданы білім бөлімінің "Бестоғай негізгі мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

020800, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Ерейментау ауданы, Бестоғай а.о., Бестоғай а., АБАЙ КҰНАНБАЕВ КӨШЕСІ, № құрылыс 93 үй., БСН: 430940000020 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

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

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иселіктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензвар

Ақмола облысы Денсаулық сақтау басқармасы. Ақмола облысының әкімдігі.

(лицензиярдың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

КУЛУШЕВА ГУЛНАР ЕРЕЖЕЕВНА

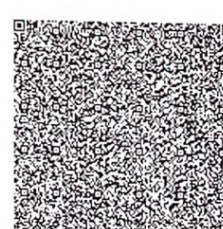
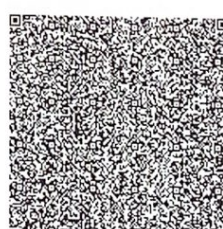
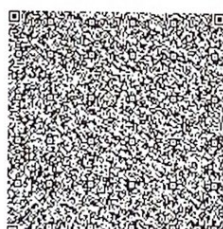
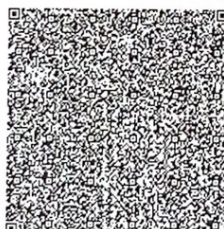
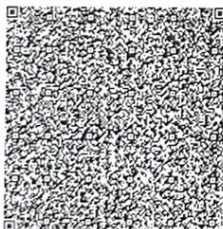
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер

Көкшетау қ.





МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 16006093

Лицензияның берілген күні 11.04.2016 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға 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

Ерейментау ауданы білім бөлімінің "Бестоғай негізгі мектебі"
коммуналдық мемлекеттік мекемесі

020800, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Ерейментау ауданы,
Бестоғай а.о., Бестоғай а., АБАЙ КҰНАНБАЕВ КӨШЕСІ, № құрылыс 93 үй.
, БСН: 430940000020

(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

ҚР, Ақмола облысы, Ерейментау ауданы, Бестоғай ауылы, Абай
Құнанбаев көшесі, 93 үй

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

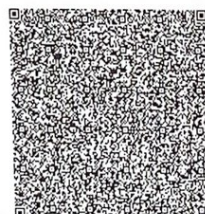
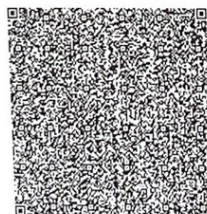
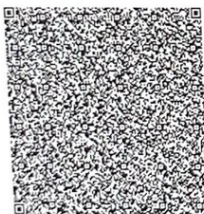
Лицензиар

Ақмола облысы Денсаулық сақтау басқармасы. Ақмола облысының
әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **КУЛУШЕВА ГУЛНАР ЕРЕЖЕЕВНА**

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

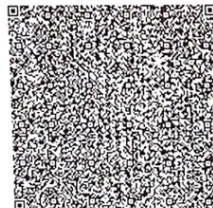
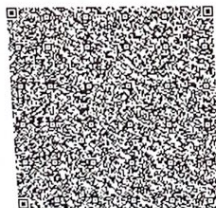
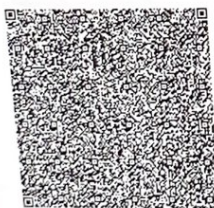


Қосымшаның нөмірі 001

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 11.04.2016

Берілген орны Көкшетау қ.





ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

11.04.2016 года

16006093

Выдана

Коммунальное государственное учреждение "Бестогайская основная школа" отдела образования Ерейментауского района

020800, Республика Казахстан, Акмолинская область, Ерейментауский район, Бестогайский с.о., с.Бестогай, УЛИЦА АБАЯ КУНАНБАЕВА, дом № құрылыс 93., БИН: 430940000020

(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

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КУЛУШЕВА ГУЛНАР ЕРЕЖЕЕВНА

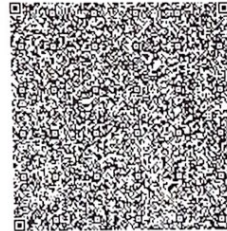
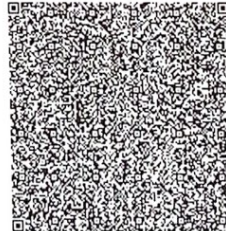
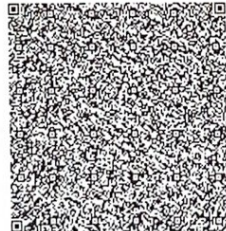
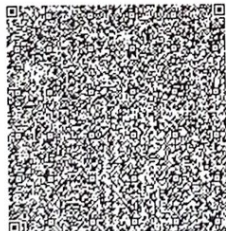
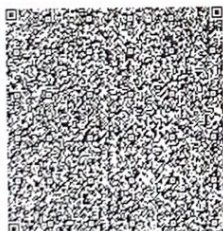
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 16006093

Дата выдачи лицензии 11.04.2016 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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

Коммунальное государственное учреждение "Бестогайская основная школа" отдела образования Ерейментауского района

020800, Республика Казахстан, Акмолинская область, Ерейментауский район, Бестогайский с.о., с.Бестогай, УЛИЦА АБАЯ КУНАНБАЕВА, дом № құрылыс 93., БИН: 43094000020

(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

РК, Акмолинская область, Ерейментауский район, село Бестогай, улица Абая Кунанбаева, дом 93

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

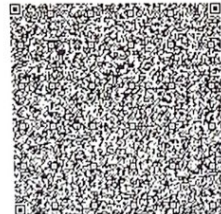
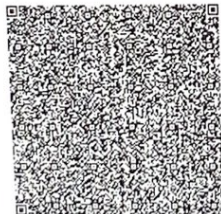
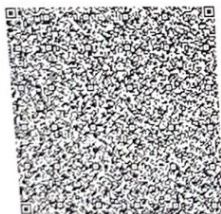
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

КУЛУШЕВА ГУЛНАР ЕРЕЖЕЕВНА

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



Номер приложения 001

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 11.04.2016

Место выдачи г.Кокшетау

