



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17015448

Дата выдачи лицензии 05.09.2017 год

Показ(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "КАРУСЕЛЬ и Ко"
0500000, Республика Казахстан, г. Алматы, УЛИЦА КАРИБЖАНОВА, дом № 22, БИН: 151240019951

(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), индивидуально-идентификационный номер физического лица)

Производственная база

город Алматы, Медеуский район, ул. Карибжанова, дом 22

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

(в соответствии со статьями 16 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и удостоверениях»)

Лицензиар

Коммунальное государственное учреждение "Управление
предпринимательства и индустриально-инновационного развития
города Алматы", Акжолит города Алматы.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

АУБАКИРОВ ГАНИБЕТ КАНАТОВИЧ

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

Номер приложения

001

Срок действия

Дата выдачи
приложения

05.09.2017

Место выдачи

г. Алматы





ЛИЦЕНЗИЯ

05.09.2017 года

17015448

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "КАРУСЕЛЬ и Ко"

058060, Республика Казахстан, г. Алматы, УЛИЦА КАРЫБЖАНОВА, дом № 22, БИНЕ: 151240019951

(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

(законодательно 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 I

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы", Акимат города Алматы.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

АУБАКИРОВ ГАНИБЕТ КАНАТОВИЧ

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

Дата первой выдачи

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г. Алматы

