



ЛИЦЕНЗИЯ

05.12.2013 года

13018939

Выдана

Акционерное общество "Научный центр противомикробных препаратов"

Республика Казахстан, г.Алматы, АУЭЗОВА, дом № 84., БИН: 040940004428

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие

Медицинская деятельность

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

Вид лицензии

генеральная

**Особые условия
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

**Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы.
Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

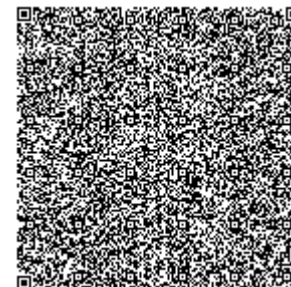
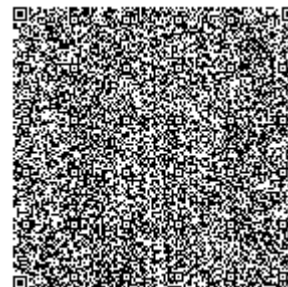
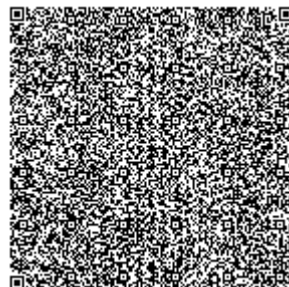
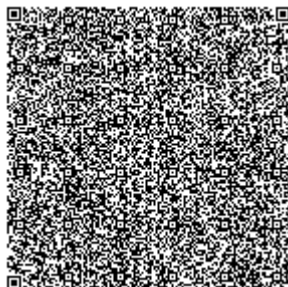
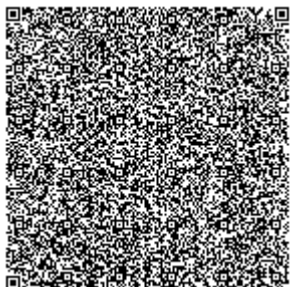
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **13018939****Дата выдачи лицензии** **05.12.2013 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Клиническая лабораторная диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
- Инфекционные болезни

Производственная база **г.Алматы, проспект Аль-Фараби, д. 75-в**

(место нахождения)

Лицензиат **Акционерное общество "Научный центр противоинфекционных препаратов"**

Республика Казахстан, г.Алматы, АУЭЗОВА, дом № 84., БИН: 040940004428
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 001**Дата выдачи приложения к лицензии** 05.12.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы