



ЛИЦЕНЗИЯ

30.04.2015 года

15008143

Выдана Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр биотехнологии" Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

010000, Республика Казахстан, г.Астана, ВАЛИХАНОВА, дом № 13/1., БИН: 051040004826

(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

Фармацевтическая деятельность

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

Особые условия

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА

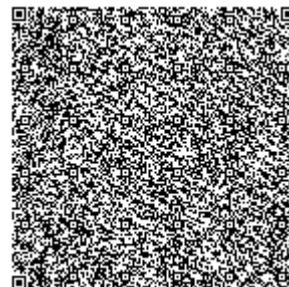
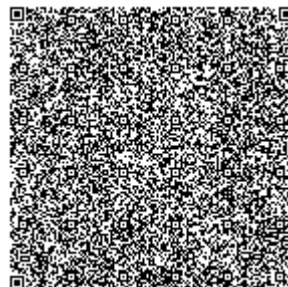
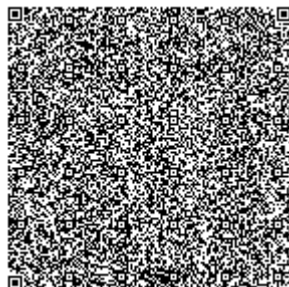
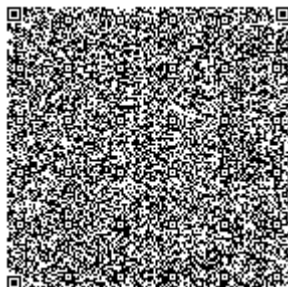
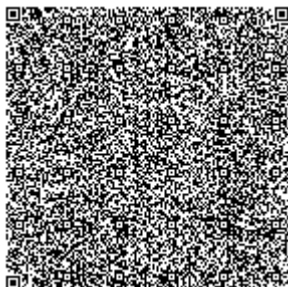
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **23.11.2007**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Астана



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 15008143****Дата выдачи лицензии 30.04.2015 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:****- Производство лекарственных средств**

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

Лицензиат **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр биотехнологии" Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, ВАЛИХАНОВА, дом № 13/1., БИН: 051040004826

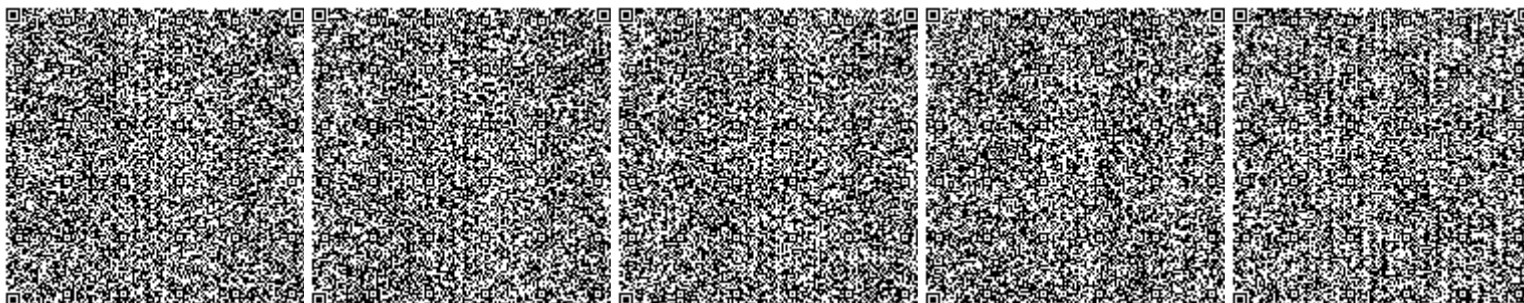
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база **Цех, Акмолинская обл., г. Степногорск, 6 мкр., д. 6**

(местонахождение)

Особые условия **1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.****действия лицензии** (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиар** **Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА****(уполномоченное лицо)** (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))**Номер приложения** 001**Срок действия****Дата выдачи** 30.04.2015**приложения****Место выдачи** г.Астана



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 15008143

Дата выдачи лицензии 30.04.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Производство медицинских изделий

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

Лицензиат

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр биотехнологии" Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

010000, Республика Казахстан, г.Астана, ВАЛИХАНОВА, дом № 13/1, БИН: 051040004826

(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

Филиал РГП «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР БИОТЕХНОЛОГИИ» КН МОН РК в г. Алматы, ул. Жахангер, 14, Турксибский район, г. Алматы, 050054, Казахстан

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.

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

Лицензиар

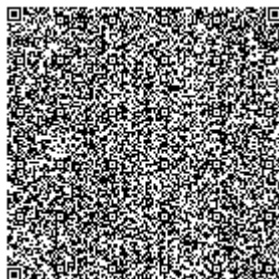
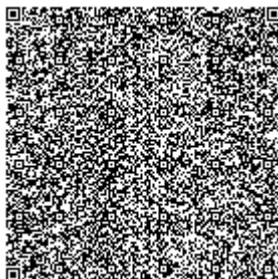
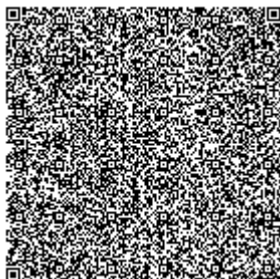
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

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



Номер приложения 002

Срок действия

Дата выдачи приложения 11.01.2021

Место выдачи г.Нур-Султан

(наименование лица, выдавшего документ, и его должности в аккредитованной организации в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))

