



ЛИЦЕНЗИЯ

22.12.2014 года

14019453

Выдана Товарищество с ограниченной ответственностью "Айжан-Ырыс"

Республика Казахстан, г.Алматы, КАЛКАМАН 2, дом № 8., БИН: 141240003236

(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»)

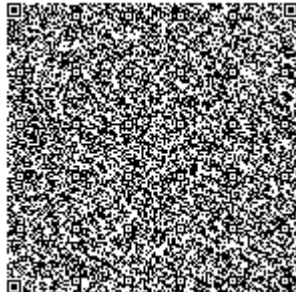
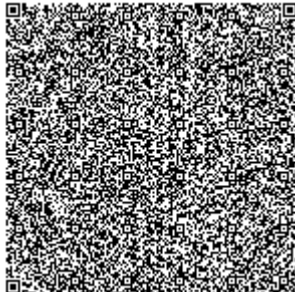
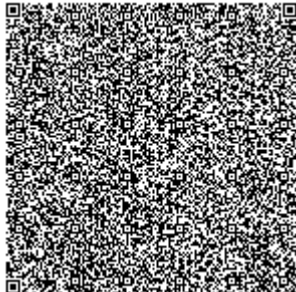
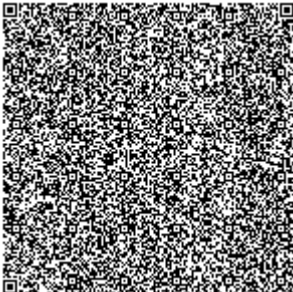
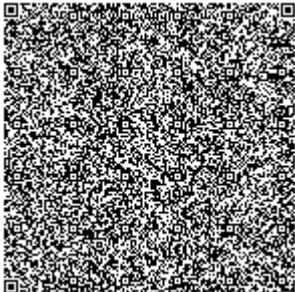
Вид лицензии

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) МАЙМАКОВ РАБАНДИЯР
(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14019453****Дата выдачи лицензии** **22.12.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

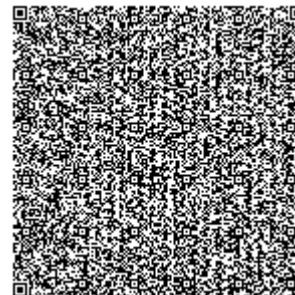
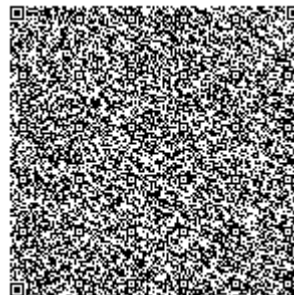
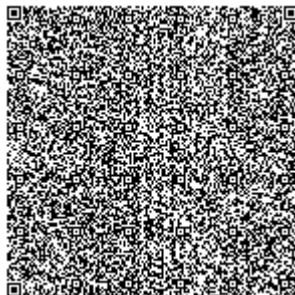
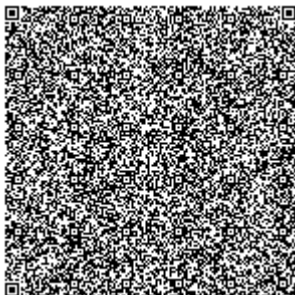
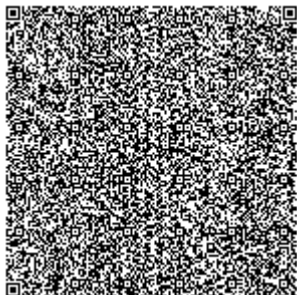
- Педиатрия

Производственная база **г. Алматы, мкр. Калкаман-2, ул. Сагатова, д.8**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Айжан-Ырыс"**Республика Казахстан, г.Алматы, КАЛКАМАН 2, дом № 8., БИН: 141240003236
(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) МАЙМАКОВ РАБАНДИЯР
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 001**Дата выдачи приложения к лицензии** 22.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14019453****Дата выдачи лицензии 22.12.2014 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**Товарищество с ограниченной ответственностью "Айжан-Ырыс"**

Республика Казахстан, г.Алматы, КАЛКАМАН 2, дом № 8., БИН: 141240003236

(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**город Алматы, мкр. Шанырак-1, ул. М. Отемисулы, дом 161 Б**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****МАДИЕВ АЛМАС УСКЕНБАЕВИЧ**

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

Номер приложения

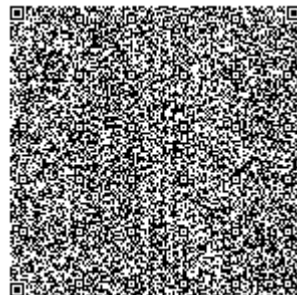
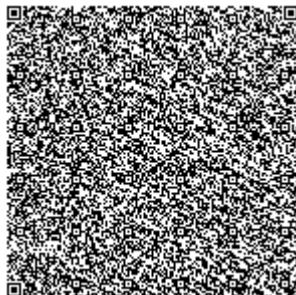
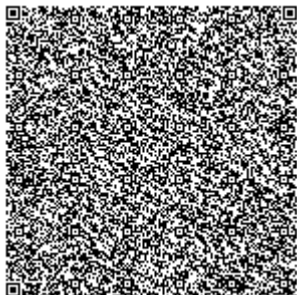
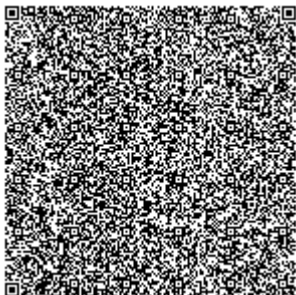
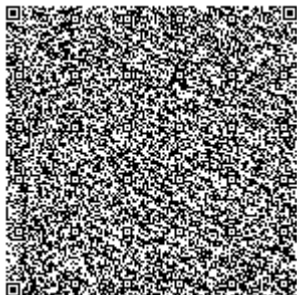
002

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

05.05.2016

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14019453****Дата выдачи лицензии 22.12.2014 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**Товарищество с ограниченной ответственностью "Айжан-Ырыс"**

Республика Казахстан, г.Алматы, КАЛКАМАН 2, дом № 8., БИН: 141240003236

(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**г.Алматы, Алатауский район, мкр Акбұлак, ул Чуланова, дом 83**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****БЕЙСЕКИН АЯН УАХИТОВИЧ**

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

Номер приложения**003****Срок действия****Дата выдачи
приложения****18.03.2017****Место выдачи****г.Алматы**