



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

16.07.2018 года

65902831DX

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Мега Pharma"

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, ЖИЛОЙ МАССИВ
КАЙНАРБУЛАК, дом № здание 7., БИН: 130340006907

(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

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

**Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области.
Акимат Южно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА

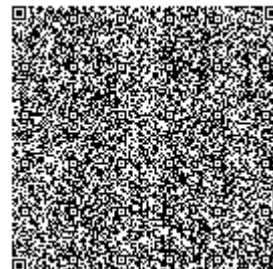
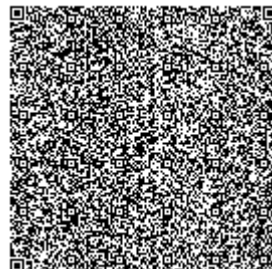
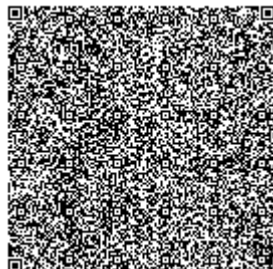
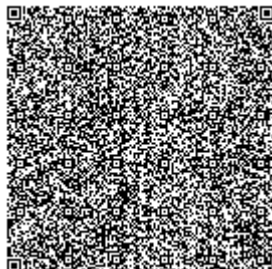
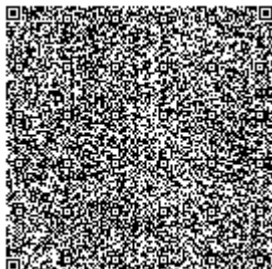
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **19.04.2013**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 65902831DX

Дата выдачи лицензии 16.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Производство медицинской техники
- Производство изделий медицинского назначения

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Mega Pharma"**
 160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, ЖИЛОЙ МАССИВ
 КАЙНАРБУЛАК, дом № здание 7., БИН: 130340006907

(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 **ЮКО, г. Шымкент, Енбекшинский район, ул. Аймаутова, 139**
 (местонахождение)

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. Акимат Южно-Казахстанской области.**
 (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

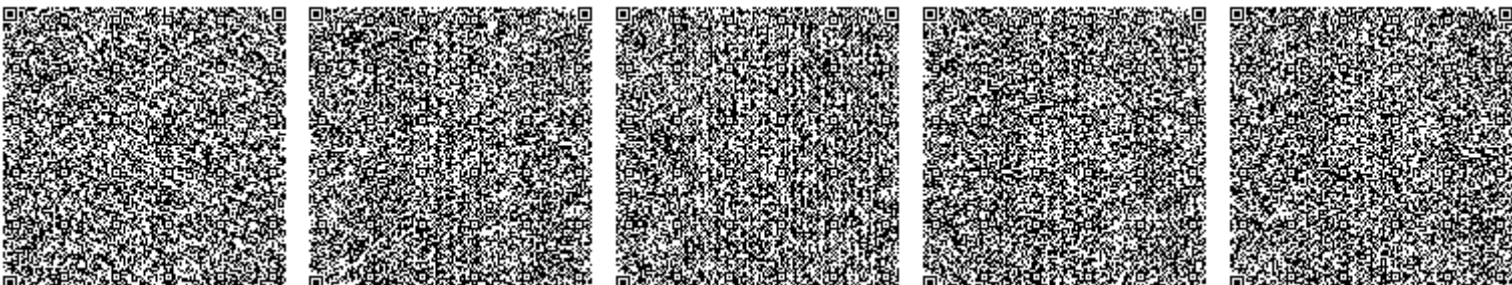
Руководитель (уполномоченное лицо) **ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА**
 (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 01463

Срок действия

Дата выдачи приложения 16.07.2018

Место выдачи г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **65902831DX**

Дата выдачи лицензии **16.07.2018** год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Оптовая реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Mega Pharma"

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, ЖИЛОЙ МАССИВ КАЙНАРБУЛАК, дом № здание 7., БИН: 130340006907

(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

ЮКО, г.Шымкент, пр.Жибек-Жолы, 16 микрорайон, дом №39 (магазин "Коктем")

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. Акимат Южно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА

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

Номер приложения

1АС

Срок действия

Дата выдачи приложения

16.07.2018

Место выдачи

г.Шымкент

