



## ЛИЦЕНЗИЯ

**05.06.2024 года**

**10386DD**

**Выдана**

**Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад № 41 "Назерке" государственного учреждения "Отдел образования города Актобе"**

030006, Республика Казахстан, Актюбинская область, Актобе Г.А., г.Актобе, район Алматы, улица И.Алтынсарина, дом № 20  
БИН: 980240001265

(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**

(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**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Актюбинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сулейменова Алмагуль Данабековна**

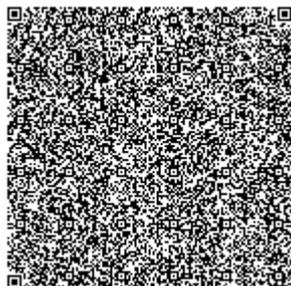
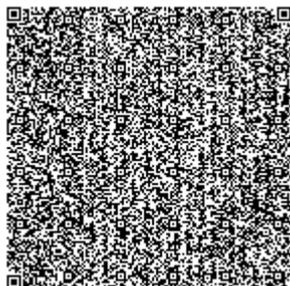
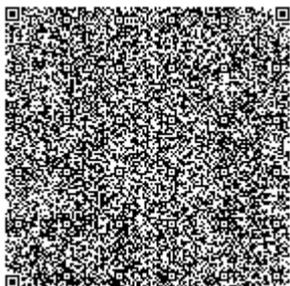
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 11.03.2011**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Актобе**

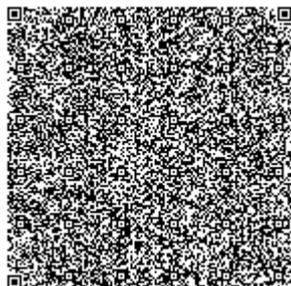
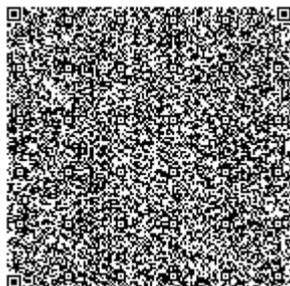
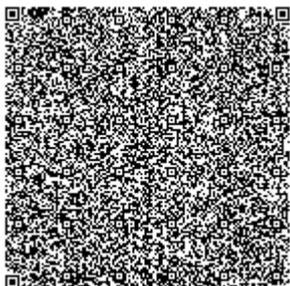




## ЛИЦЕНЗИЯ

Дата перевода в электронный формат: 06.06.2024

Ф.И.О. подписавшего: Сулейменова Алмагуль Данабековна





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 10386DD

Дата выдачи лицензии 05.06.2024 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь
- Доврачебная медицинская помощь

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли-сад №41 "Назерке" государственного учреждения "Отдел образования города Актобе"

030006, Республика Казахстан, Актюбинская область, Актобе Г.А., г.Актобе, район Алматы, улица И.Алтынсарина, дом № 20, БИН: 980240001265

(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

Актобе қаласы, Ы.Алтынсарин көшесі, 20

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

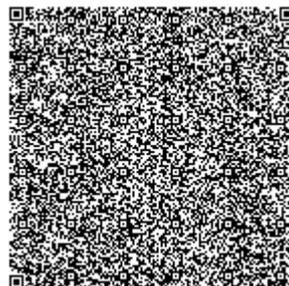
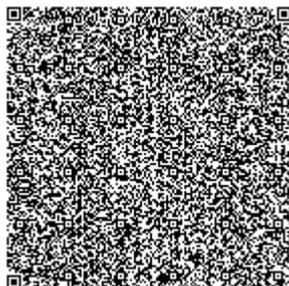
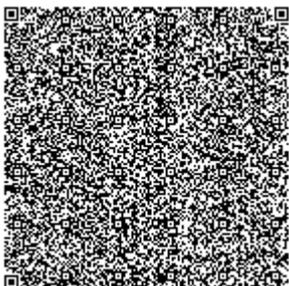
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Актюбинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Сулейменова Алмагуль Данабековна

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



Номер приложения 10386DD

Срок действия

Дата выдачи приложения 05.06.2024

Место выдачи г.Актобе

**Дата перевода в электронный формат 06.06.2024**

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

**Ф.И.О. подписавшего:**

**Сулейменова Алмагуль Данабековна**

---

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

