ЛИЦЕНЗИЯ

07.10.2024 года **24029816**

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Еркемед"**

130000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, МАНГИСТАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТАУ Г.А., Г.АКТАУ, Микрорайон Шыгыс 1, дом № 287
БИН: 120540021679

(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 **Деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения**

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

Особые условия **Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Срок действия лицензии 5 (пять) лет**

(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 Республии Казахстан по Мангистауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

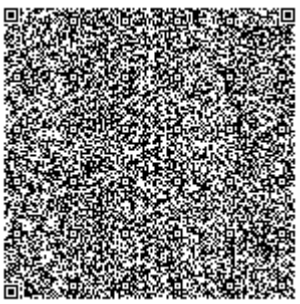
Руководитель (уполномоченное лицо) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи

Срок действия лицензии **07.10.2029**

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24029816

Дата выдачи лицензии 07.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
  - Использование прекурсоров
  - Уничтожение прекурсоров
  - Распределение прекурсоров
  - Приобретение прекурсоров
  - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Распределение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Распределение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

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

Лицензиат

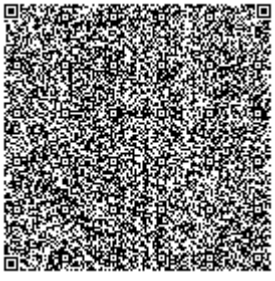
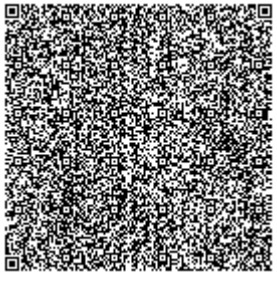
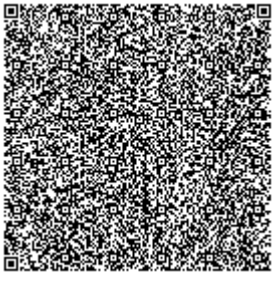
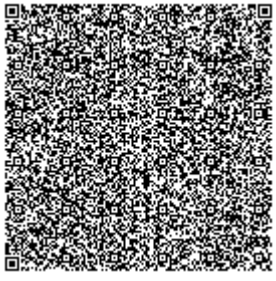
Товарищество с ограниченной ответственностью "Еркемед"

130000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, МАНГИСТАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТАУ Г.А., Г.АКТАУ, Микрорайон Шыгыс 1, дом № 287, БИН: 120540021679

(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	**Мангистауская область, город Актау, микрорайон Шыгыс-1, 287 здание, №36 н.п.**
	(местонахождение)
Особые условия действия лицензии	**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Срок действия лицензии 5 (пять) лет**
	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Лицензиар	**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республии Казахстан по Мангистауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	01
Срок действия	07.10.2029
Дата выдачи приложения	07.10.2024
Место выдачи	

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


ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24029816

Дата выдачи лицензии 07.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
  - Реализация прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Реализация психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Реализация наркотических средств

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Еркемед"**

130000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, МАНГИСТАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТАУ Г.А., Г.АКТАУ, Микрорайон Шыгыс 1, дом № 287, БИН: 120540021679

(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 **Мангистауская область, город Актау, микрорайон Шыгыс-1, 287 здание**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии **Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Срок действия лицензии 5 (пять) лет**

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

Лицензиар **республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республии Казахстан по Мангистауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	02
Срок действия	07.10.2029
Дата выдачи приложения	15.05.2026
Место выдачи	

