12006578

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

20.07.2012 года **12006578**

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

Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, ул. МИКРОРАЙОН 10, дом № 2., БИН: 120540021679

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие **Фармацевтическая деятельность**

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

Особые условия действия лицензии **Государственная лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар **Министерство здравоохранения Республики Казахстан. Департамент Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности по Мангистауской области**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **БИСЕКЕШОВ АЛИПКАЛИ**

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

Берілген құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең
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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **12006578**

Серия лицензии

Дата выдачи лицензии **20.07.2012**

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

- Оптовая реализация медицинской техники
- Оптовая реализация изделий медицинского назначения

Производственная база

(место нахождения)

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

Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, ул. МИКРОРАЙОН 10, дом № 2., БИН: 120540021679
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Министерство здравоохранения Республики Казахстан. Департамент Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности по Мангистауской области**
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) БИСЕКЕШОВ АЛИПКАЛИ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001

Срок действия лицензии

Место выдачи Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау

Берілген құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең
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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12006578

Дата выдачи лицензии 20.07.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Еркемед"

Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, микрорайон 10, дом № 2, 46, 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 - аптечный пункт

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Государственная лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Мангистауской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сыдыманов Ергали Жаксыбекулы

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

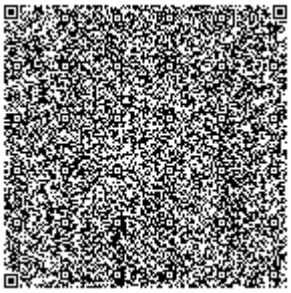
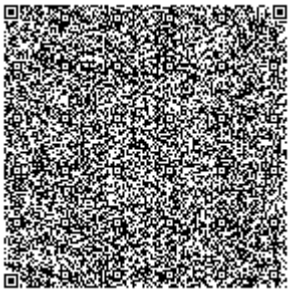
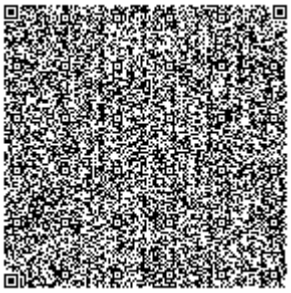
Номер приложения 2

Срок действия

Дата выдачи приложения 12.05.2020

Место выдачи город Актау

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


ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12006578

Дата выдачи лицензии 20.07.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Розничная реализация лекарственных средств

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

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

Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, микрорайон 10, дом № 2, 46, 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, 16 микрорайон, 41 дом, н.п.1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии **Государственная лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия**

(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)

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 03

Срок действия

Дата выдачи приложения 02.11.2023

Место выдачи

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12006578

Дата выдачи лицензии 20.07.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Еркемед"

Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, микрорайон 10, дом № 2, 46, 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, 16 микрорайон, 41 дом, н.п.1, аптечный пункт

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Государственная лицензия действительна на территории Республики Казахстан без ограничения срока действия

(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 03

Срок действия

Дата выдачи приложения 02.11.2023

Место выдачи

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