



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

06.03.2017 года

17003996

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДИКС ФАРМ"**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, УЛИЦА ТИМИРЯЗЕВА, дом № 113., 1., БИН: 080840009660

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

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **МАДИЕВ АЛМАС УСКЕНБАЕВИЧ**

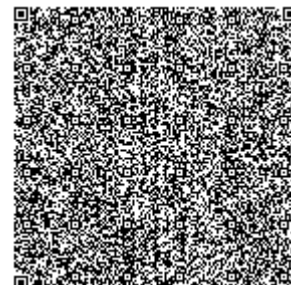
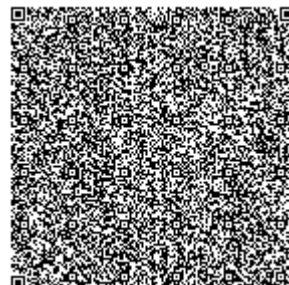
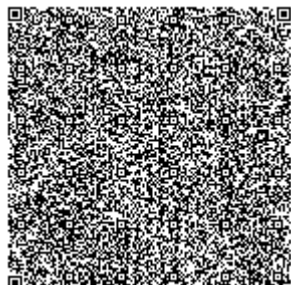
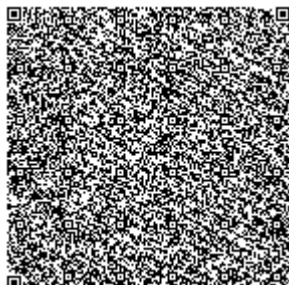
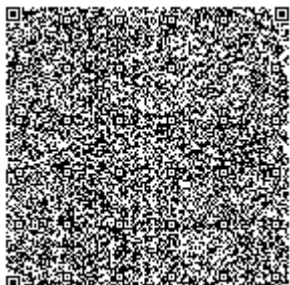
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Алматы**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17003996

Дата выдачи лицензии 06.03.2017 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Производство изделий медицинского назначения

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДИКС ФАРМ"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, УЛИЦА ТИМИРЯЗЕВА, дом № 113
., 1., БИН: 080840009660

(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, ул. Есенжанова, д.44

(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

001

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

06.03.2017

Место выдачи

г.Алматы

