



## ЛИЦЕНЗИЯ

11.07.2024 года

24023423

**Выдана**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Хоспис Павлодарской области" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области**

140001, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Ломова, дом № 49/6

БИН: 141140008633

(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**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

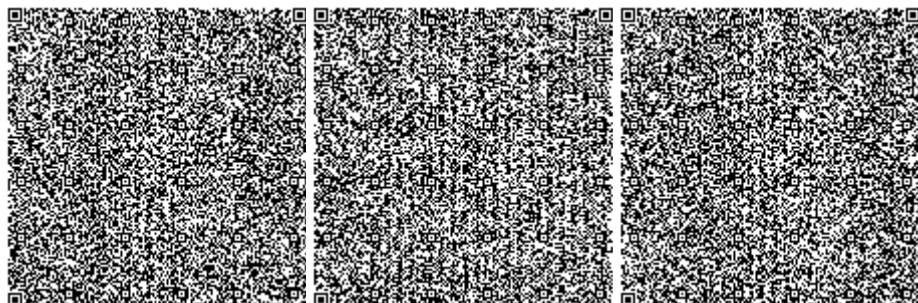
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сыздыкова Ботагоз Мухаметкалиевна**

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





## ЛИЦЕНЗИЯ

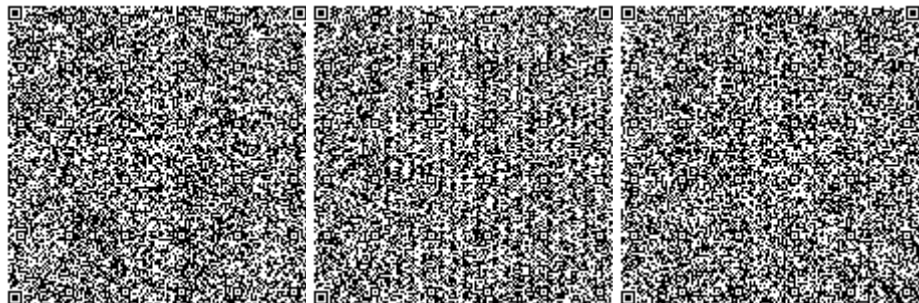
**Дата первичной выдачи**

**Срок действия  
лицензии**

**11.07.2029**

**Место выдачи**

**г.Павлодар**



**Дата выдачи лицензии 11.07.2024 год**

- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

## Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Хоспис Павлодарской области" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области**

140001, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г.  
Павлодар, улица Ломова, дом № 49/6, БИН: 141140008633

(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

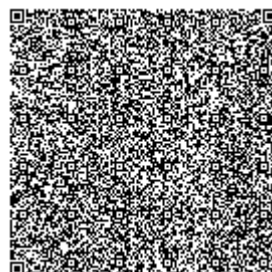
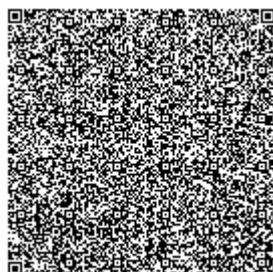
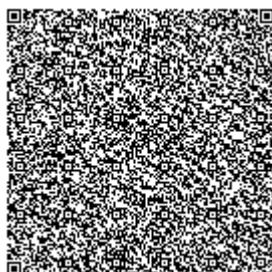
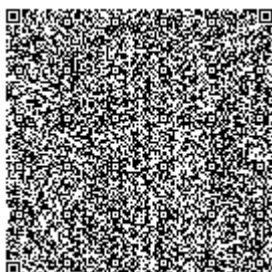
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица  
Ломова 49/6

(местонахождение)

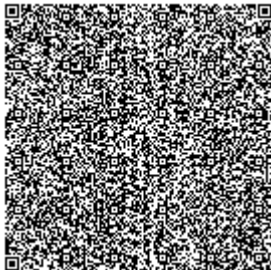
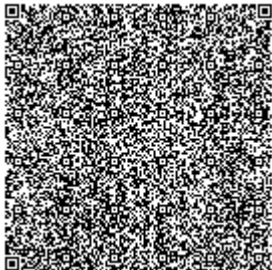
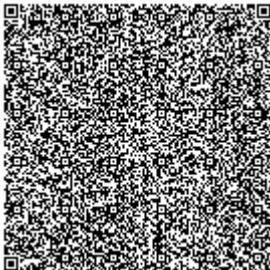
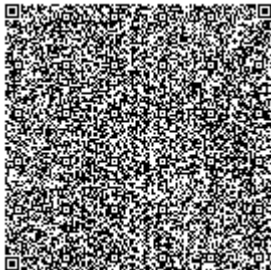
## Особые условия

## действия лицензии

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



Лицензиар	Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан. <div>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)</div>
Руководитель (уполномоченное лицо)	Сыздыкова Ботагоз Мухаметкалиевна <div>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))</div>
Номер приложения	001
Срок действия	11.07.2029
Дата выдачи приложения	11.07.2024
Место выдачи	г.Павлодар <div>(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</div>



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

**Номер лицензии 24023423**

**Дата выдачи лицензии 11.07.2024 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

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

## Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Хоспис Павлодарской области" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области**

140001, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ПАВЛОДАРСКАЯ ОБЛАСТЬ,  
ПАВЛОДАР Г.А., Г.ПАВЛОДАР, улица Ломова, дом № 49/6, БИН:  
141140008633

(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)

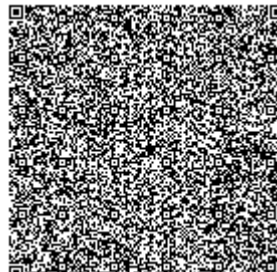
## Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар,  
Хромзавод, Проезд 4, строение 7/1

(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 Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.  (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	Сыздыкова Ботагоз Мухаметкалиевна  (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	002
Срок действия	15.10.2029
Дата выдачи приложения	15.10.2024
Место выдачи	Г.ПАВЛОДАР  (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

