**ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША****Лицензияның нөмірі** 00596DR**Лицензияның берілген күні** 25.02.2013**Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері**

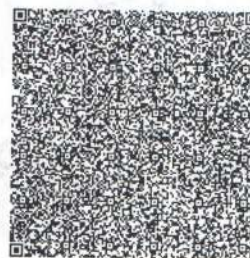
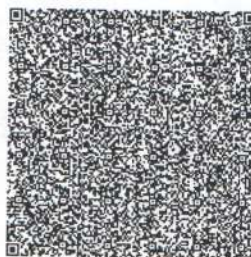
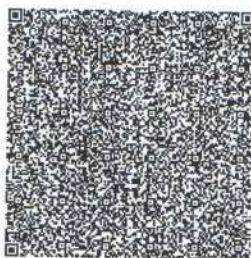
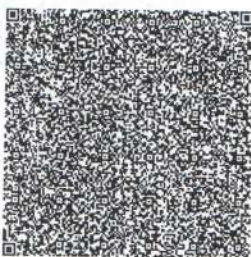
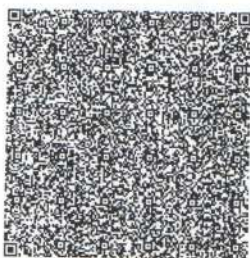
(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек

- Дәрігерге дейінгі

Өндірістік база Атырау қаласы, Аманшин көшесі, 5

(орналасқан жері)

Лицензиат "Қалалық білім бөлімі" мемлекеттік мекемесіне қарасты "№10 "Құлыншақ" балабақшасы" коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорыны
060014, Қазақстан Республикасы, Атырау облысы, Атырау Қ.Ә., Атырау қ., Аманшин көшесі, № 5 үй., БСН: 091040005237
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)**Лицензиар** Атырау облысының әкімшілігі, Атырау облысының Денсаулық сақтау басқармасы
(лицензиардың толық атауы)**Басшы (уәкілетті тұлға)** УТЕПКАЛИЕВ МЕНДИХАН МУРЗАЛИЕВИЧ
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)**Лицензияға қосымшаның нөмірі** 001 00853**Лицензияға қосымшаның берілген күні** 25.02.2013**Лицензияның қолданылу мерзімі****Берілген жер** Атырау қ.



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00596DRДата выдачи лицензии 25.02.2013

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

Производственная база г.Атырау, ул.Аманшина, 5

(место нахождения)

Лицензиат

Коммунальное государственное казенное предприятие "Детский сад №10 "Күлыншак" государственного учреждения "Городской отдел образования"

060014, Республика Казахстан, Атырауская область, Атырау Г.А., г.Атырау, Аманшина, дом № 5., БИН: 091040005237
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар

Акимат Атырауской области. Управление здравоохранения Атырауской области

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

УТЕПКАЛИЕВ МЕНДИХАН МУРЗАЛИЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к
лицензии

001 00853

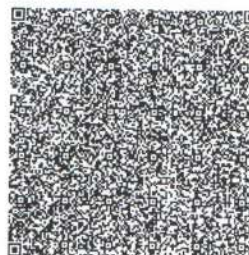
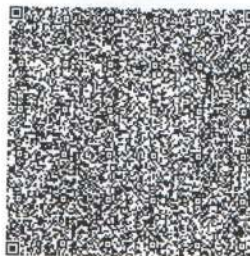
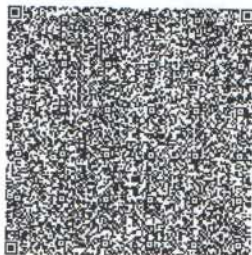
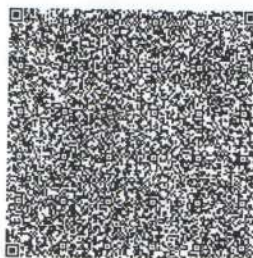
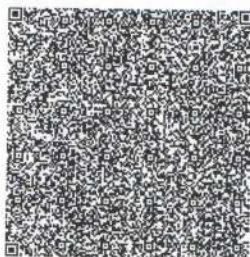
Дата выдачи приложения
к лицензии

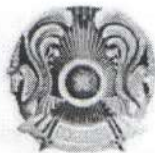
25.02.2013

Срок действия лицензии

Место выдачи

г.Атырау





ЛИЦЕНЗИЯ

25.02.2013 жылы

00596DR

Берілді

"Қалалық білім бөлімі" мемлекеттік мекемесіне қарасты "№10 "Құлыншак" балабақшасы" коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорыны

060014, Қазақстан Республикасы, Атырау облысы, Атырау Қ.Ә., Атырау қ., Аманшин көшесі, № 5 үй., БСН: 091040005237

(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайы, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Қызмет түрі

Медициналық қызмет

(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес қызмет түрінің нақты атауы)

Лицензия түрі

басты

Лицензия
қолданылуының
айрықша жағдайлары
Лицензиар

Тұрақты

(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 9-11-бабына сәйкес)

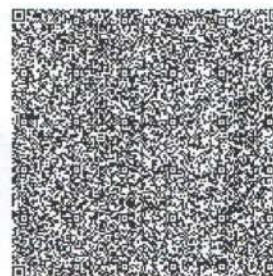
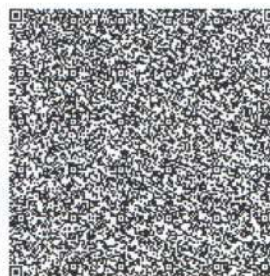
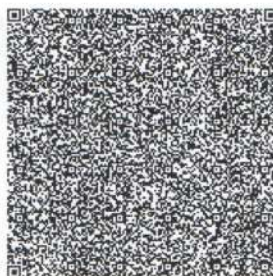
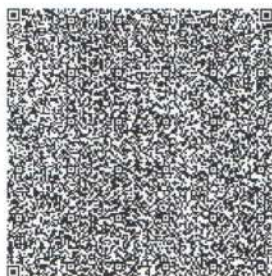
Атырау облысының әкімшілігі. Атырау облысының Денсаулық сақтау басқармасы

(лицензиярдың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **УТЕПКАЛИЕВ МЕНДИХАН МУРЗАЛИЕВИЧ**

(лицензияр басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Берілген жер

Атырау қ.

**ЛИЦЕНЗИЯ****25.02.2013 года****00596DR****Выдана****Коммунальное государственное казенное предприятие "Детский сад №10 "Кулыншак" государственного учреждения "Городской отдел образования"**

060014, Республика Казахстан, Атырауская область, Атырау Г.А., г.Атырау, Аманшина, дом № 5., БИН: 091040005237

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

на занятие**Медицинская деятельность**

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

Вид лицензии**Генеральная****Особые условия
действия лицензии****Постоянно**

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

Лицензиар**Акимат Атырауской области. Управление здравоохранения
Атырауской области**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель**УТЕПКАЛИЕВ МЕНДИХАН МУРЗАЛИЕВИЧ****(уполномоченное лицо)**

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи**г.Атырау**