ЛИЦЕНЗИЯ

11.04.2025 жылы **25011068**

Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Аяулым-М" балабақшасы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

161214, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ, САУРАН АУДАНЫ, ЖҮЙНЕК А.О ., ШЕКЕРБҰЛАҚ А., С.Ерубаев көшесі, № 8 ғимарат, БСН: 141240009774 **берілді**

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес -сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту **Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Түркістан облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Тагибаев Даулет Орынбаевич**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Алғашқы берілген күні **08.08.2018**

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер **ТҮРКІСТАН Қ.**

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 25011068

Лицензияның берілген күні 11.04.2025 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат **"Аяулым-М" балабақшасы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

161214, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ, САУРАН АУДАНЫ, ЖҮЙНЕК А.О., ШЕКЕРБҰЛАҚ А., С.Ерубаев көшесі, № 8 ғимарат, БСН: 141240009774

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Сауран ауданы, Жүйнек ауылдық округі, Шекербұлақ ауылы, С.Ерубаев көшесі, №8 ғимарат**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Түркістан облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Тагибаев Даулет Орынбаевич**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	001
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	11.04.2025
Берілген орны	ТҮРКІСТАН Қ.