



## ЛИЦЕНЗИЯ

**14.04.2021 года**

**21015387**

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Айдаке фарм"**

050060, Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35  
БИН: 040740001169

(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**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

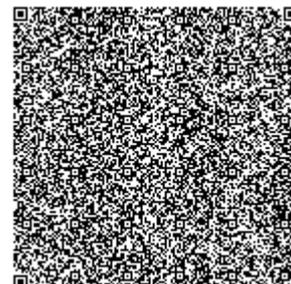
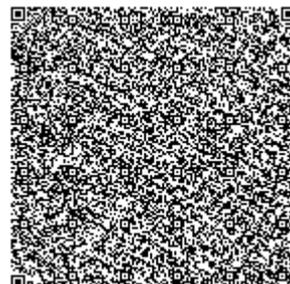
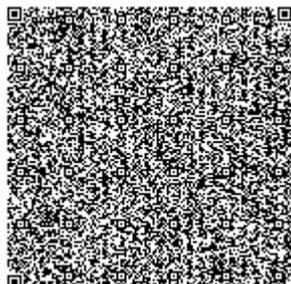
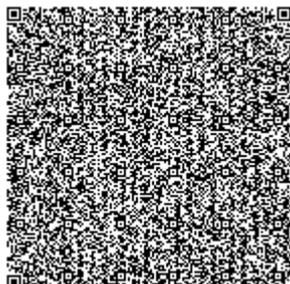
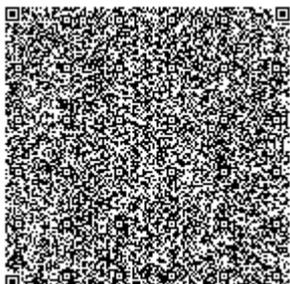
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 15.03.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г. Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, ул. МАЙЛИНА БЕИМБЕТА, дом 218, кв. 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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

001

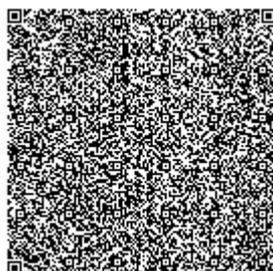
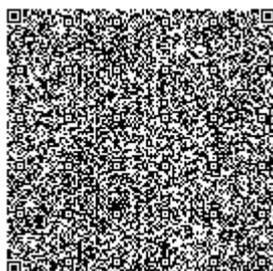
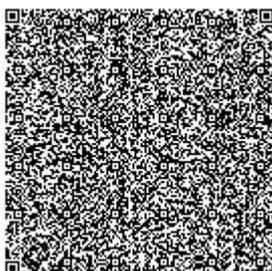
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, мкр. 2, дом 50, кв. 35

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

002

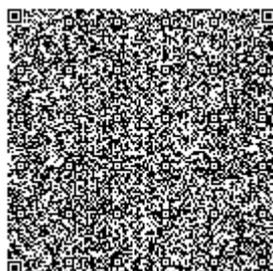
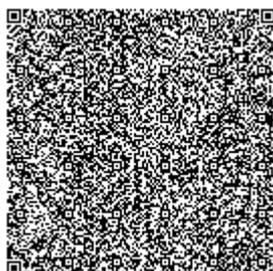
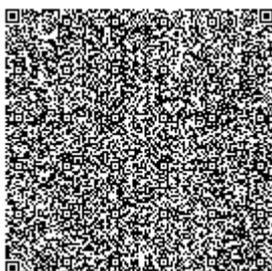
### Срок действия

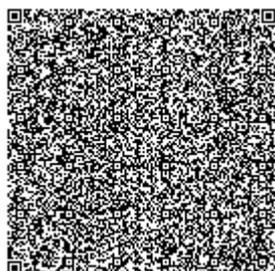
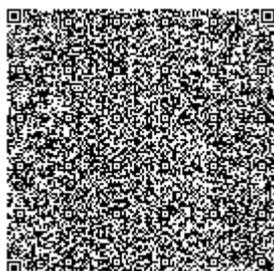
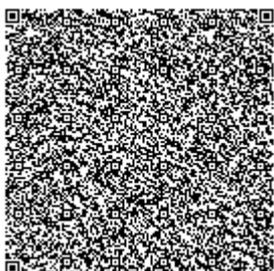
### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, ул. ЛЕБЕДЕВА, дом 1, кв. 2

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

003

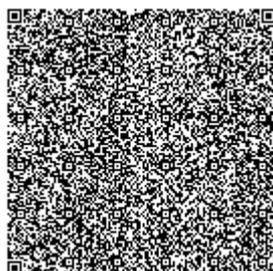
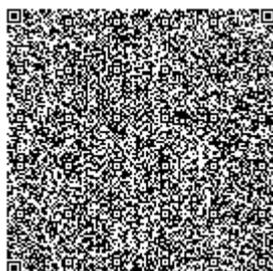
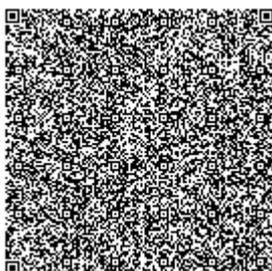
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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. Кабанбай Батыра, д. 15

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

005

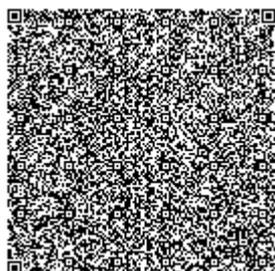
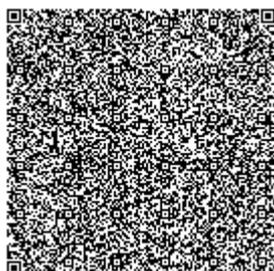
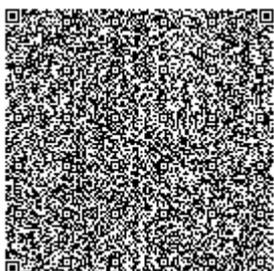
### Срок действия

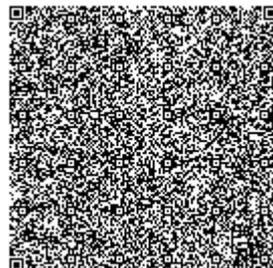
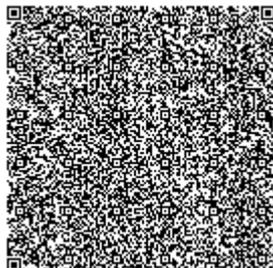
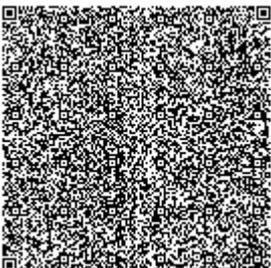
### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г. Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Бостандыкский район, ул. Фурманова, дом 223

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

007

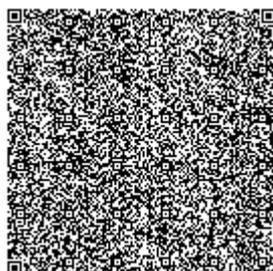
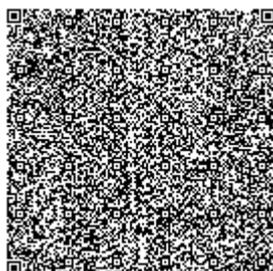
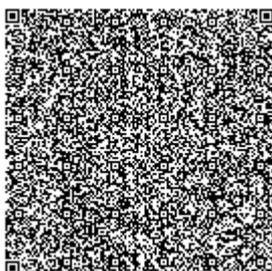
### Срок действия

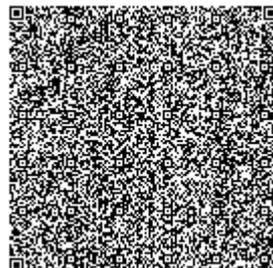
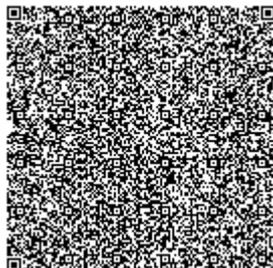
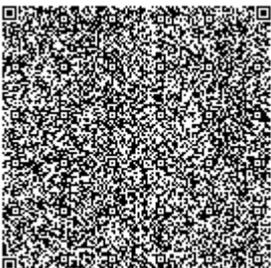
### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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.Аскарова, дом 10 "А", пом.493

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

009

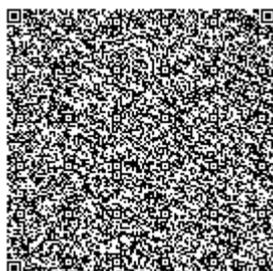
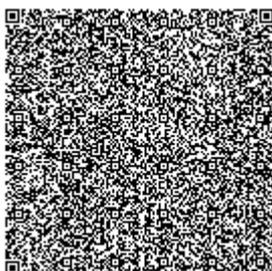
### Срок действия

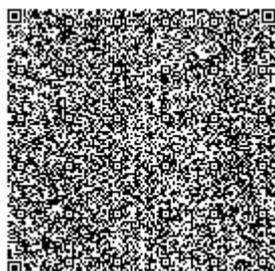
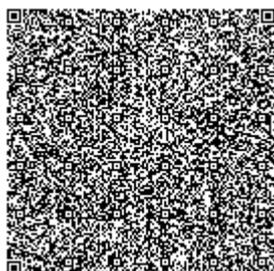
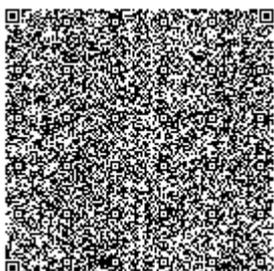
### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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.Шолохова, уг.пр.Сейфуллина, дом 29/9 "А"

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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

### Номер приложения

013

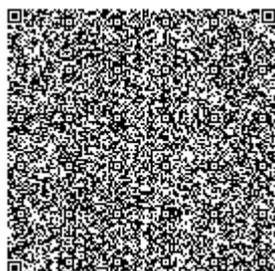
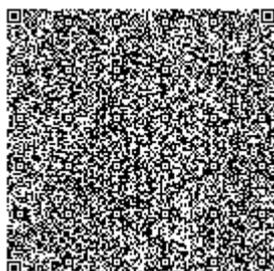
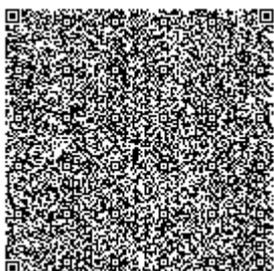
### Срок действия

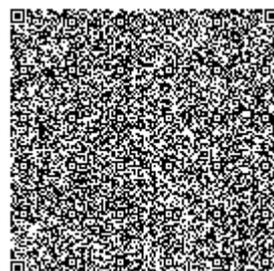
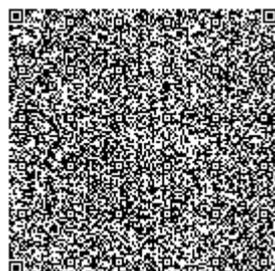
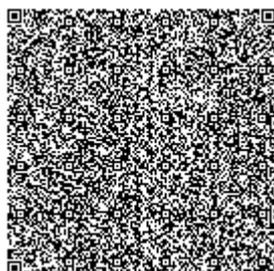
### Дата выдачи приложения

14.04.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Бостандыкский район, ул.Каблукова, дом 270, пом. 518

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

### Номер приложения

014

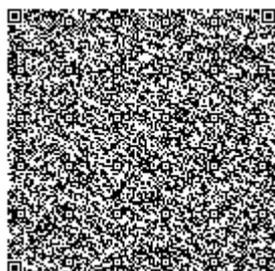
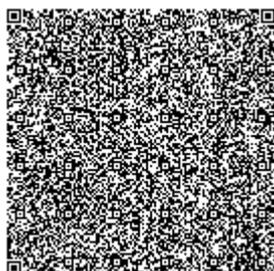
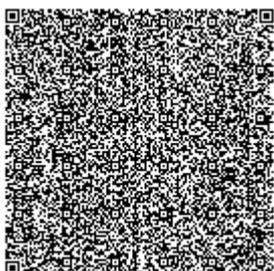
### Срок действия

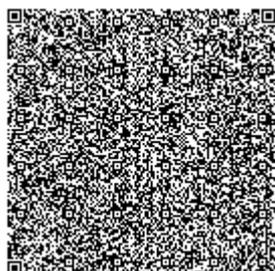
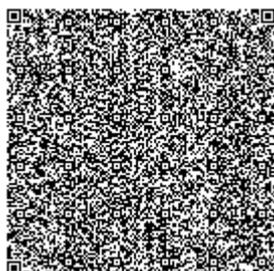
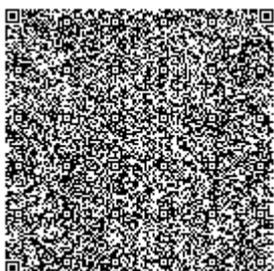
### Дата выдачи приложения

26.05.2021

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Бостандыкский район, пр. Аль-Фараби, дом 21, пом.1128

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

### Номер приложения

015

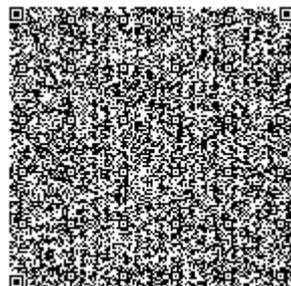
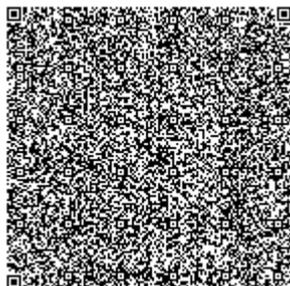
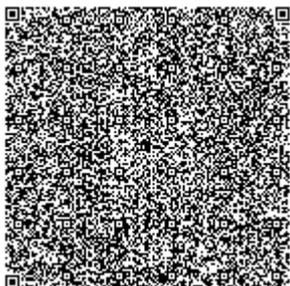
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

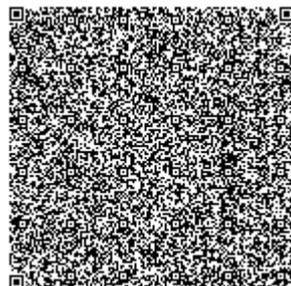
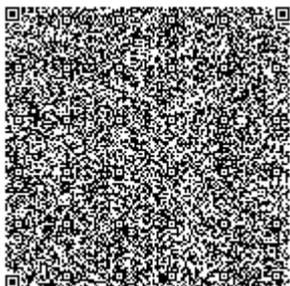
08.07.2022

### Место выдачи

г.Алматы



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Бостандыкский район, проспект Аль-Фараби, дом 101, пом.148

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

### Номер приложения

016

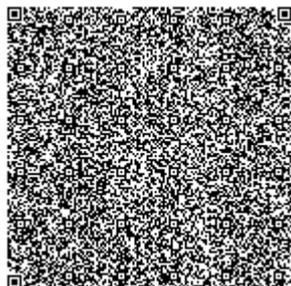
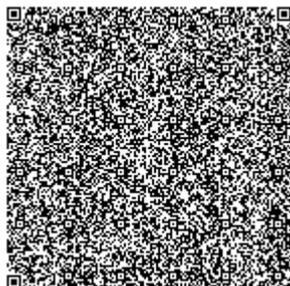
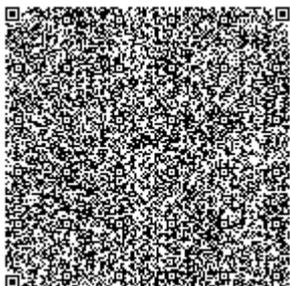
### Срок действия

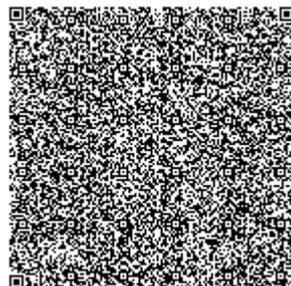
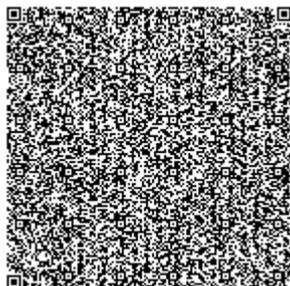
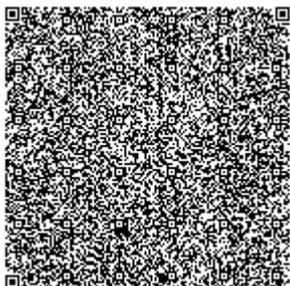
### Дата выдачи приложения

17.10.2022

### Место выдачи

г.Алматы







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Бостандыкский район, улица Сатпаева, 90/5

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

017

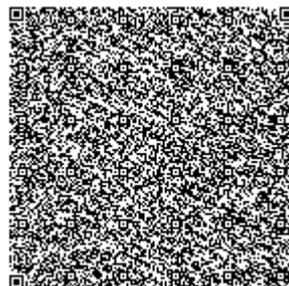
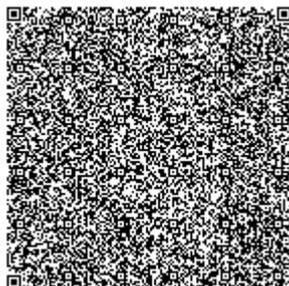
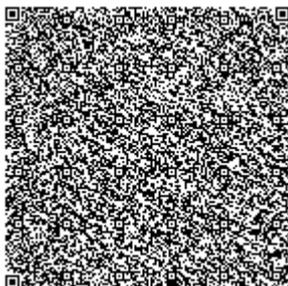
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

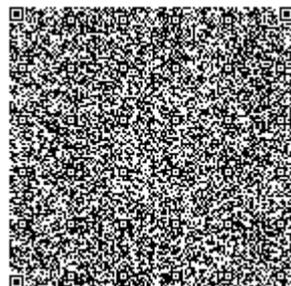
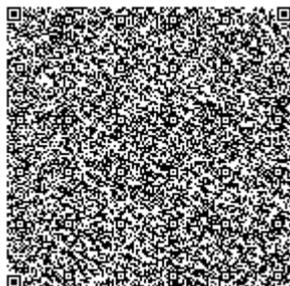
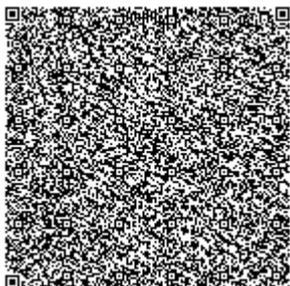
02.12.2022

### Место выдачи

г.Алматы



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Алатауский район, улица Саги Ашимов, дом 92

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

019

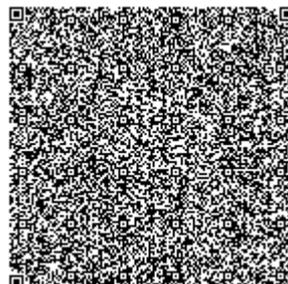
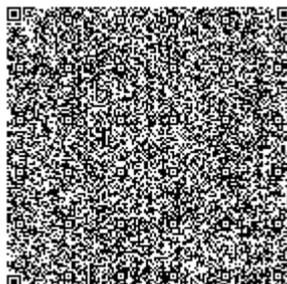
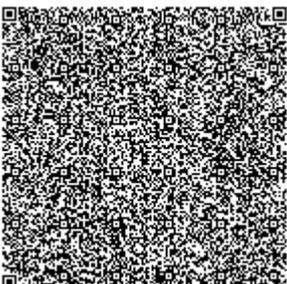
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

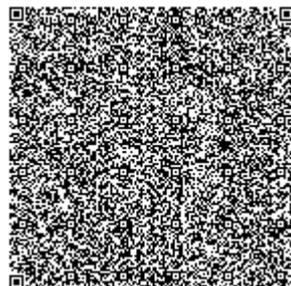
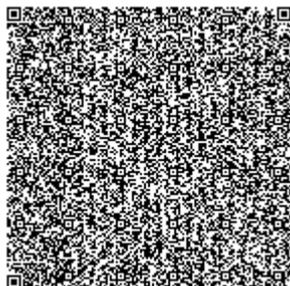
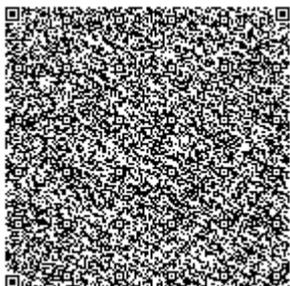
12.04.2024

### Место выдачи

г.Алматы



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Турксибский район, проспект Сейфуллина, дом 182

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

021

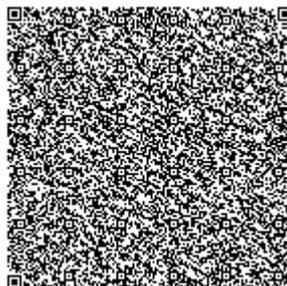
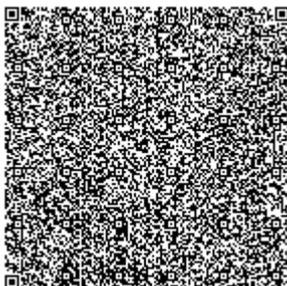
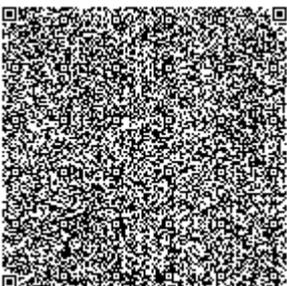
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

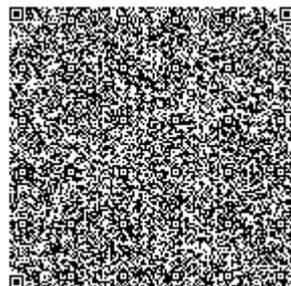
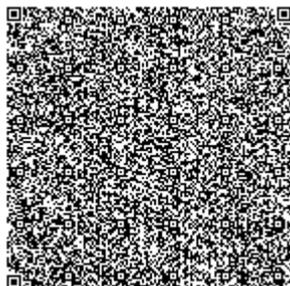
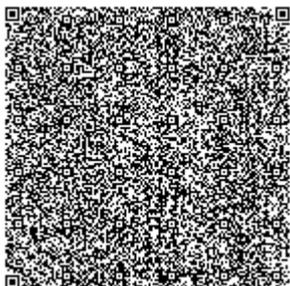
15.05.2024

### Место выдачи

г.Алматы



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"**

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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**

**город Алматы, мкр.Мамыр, улица Степная, дом 2Б**

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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

**Номер приложения**

022

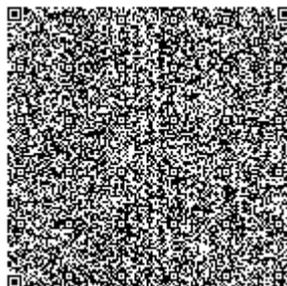
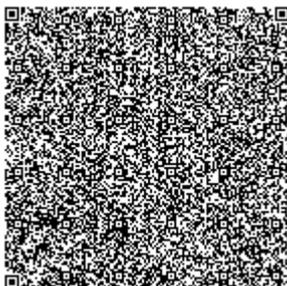
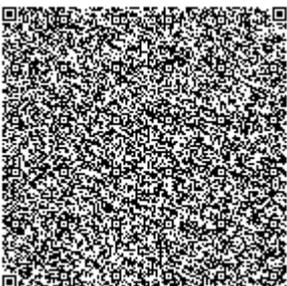
**Срок действия**

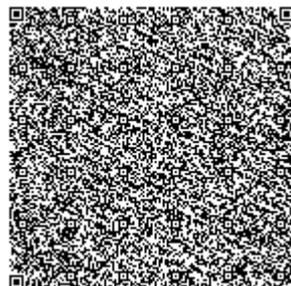
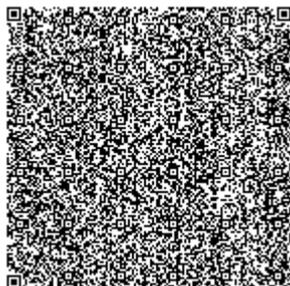
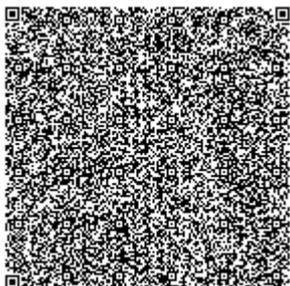
**Дата выдачи  
приложения**

18.10.2024

**Место выдачи**

Г.АЛМАТЫ







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Бостандыкский район, улица Розыбакиева, 220

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

### Номер приложения

023

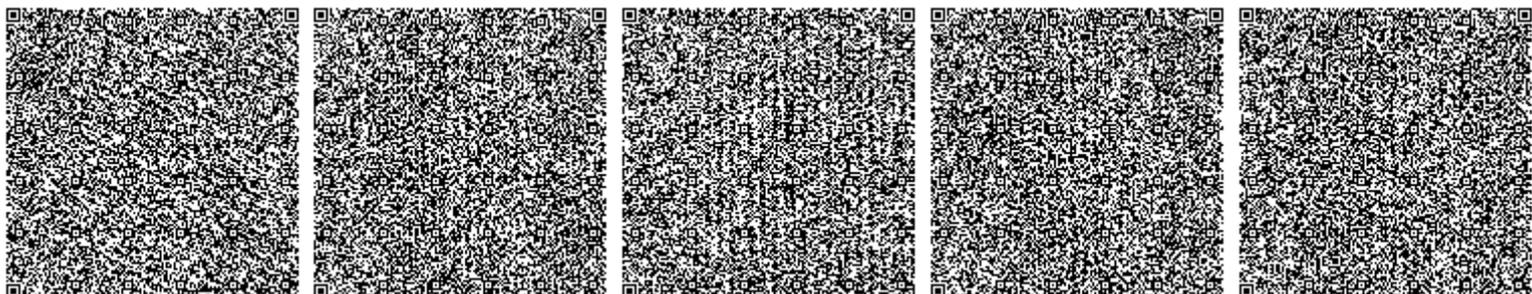
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

13.02.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Наурызбайский район, мкр-н Рахат, улица Асанбая Аскарова, дом 21 н.п.4

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

024

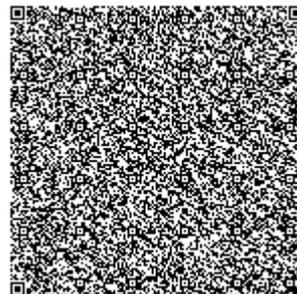
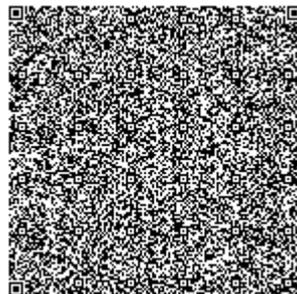
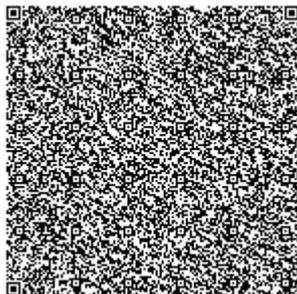
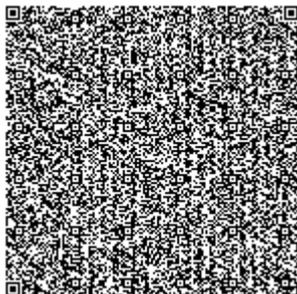
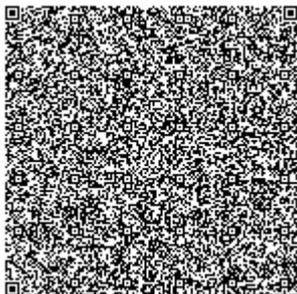
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

13.03.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Алмалинский район, ул. Толе Би, дом 187, корпус 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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

025

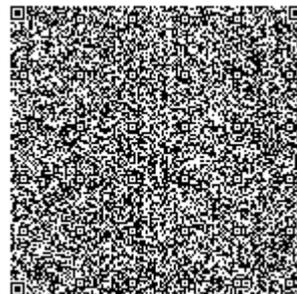
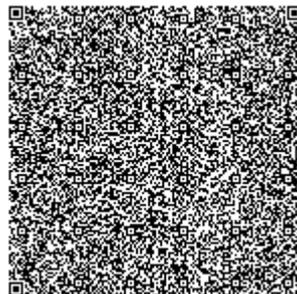
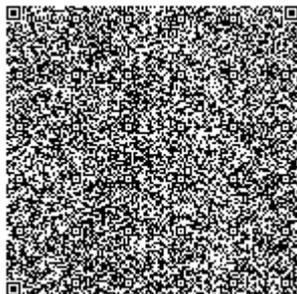
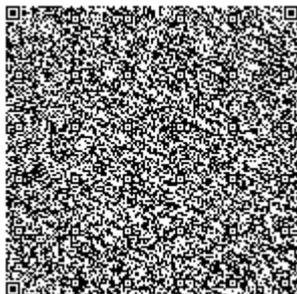
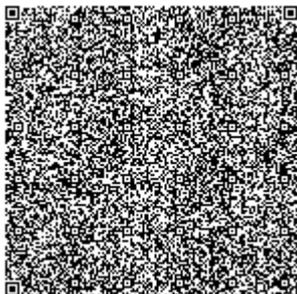
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

19.06.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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

город Алматы, Ауэзовский район, мкр-н Аксай 2, дом 8/3

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

026

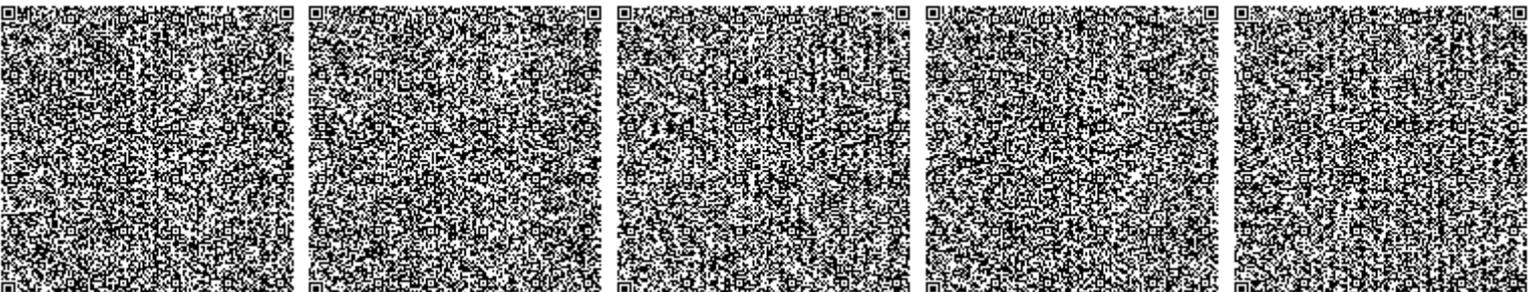
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

24.06.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Турксибский район, пр. Сейфуллина, дом №51, корпус 27, кв 3

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

027

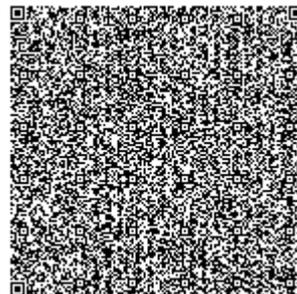
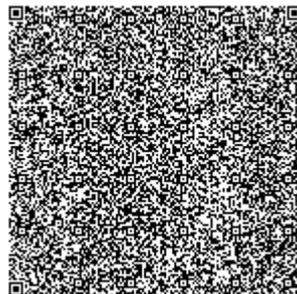
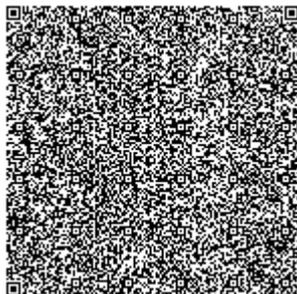
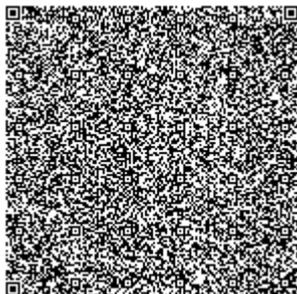
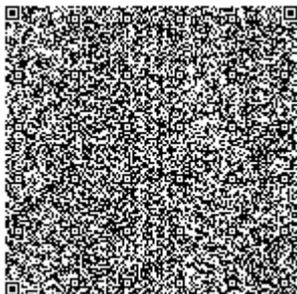
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

26.06.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Турксибский район, ул.Шолохова, дом 17/7

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

028

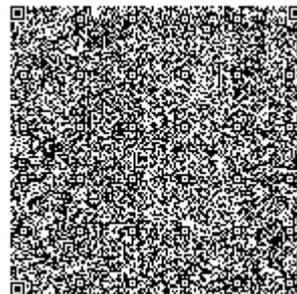
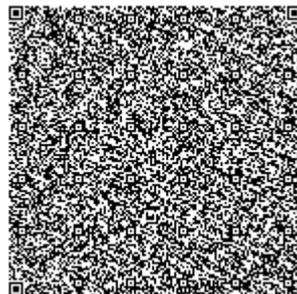
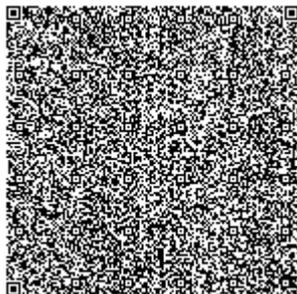
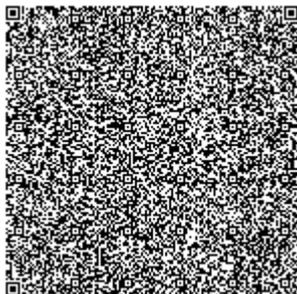
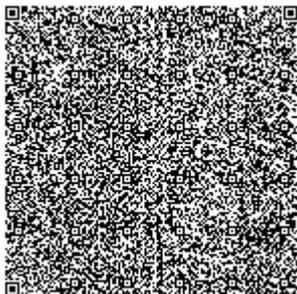
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

26.06.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015387

Дата выдачи лицензии 14.04.2021 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 "Айдаке фарм"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон 2, дом № 50, 35, БИН: 040740001169

(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, Бостандыкский район, пр.Аль-Фараби, дом № 9, н.п.464

(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 городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

### Номер приложения

029

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

30.06.2025

### Место выдачи

Г.АЛМАТЫ

