



## ЛИЦЕНЗИЯ

**30.05.2019 года**

**19011781**

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз,  
улица Телецентр, дом № 2Б,  
БИН: 190440022051

(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**

**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мурзакасымов Хамит Саттаркулович**

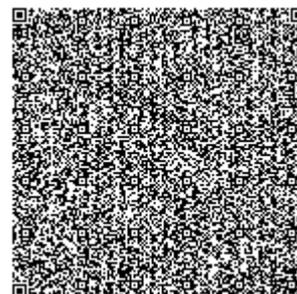
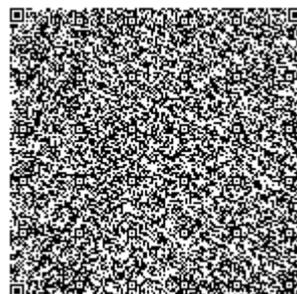
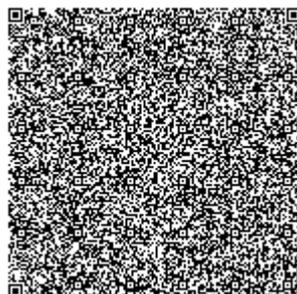
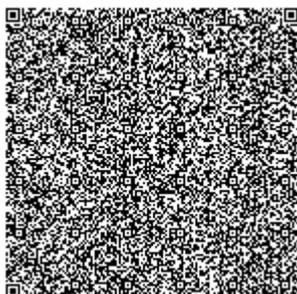
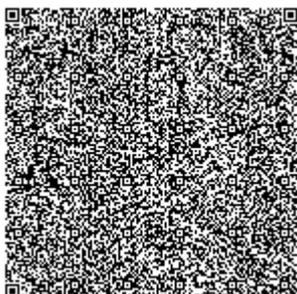
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Тараз**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б,, БИН: 190440022051

(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

**РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Айтеке би, дом 5 «А»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Мурзакасымов Хамит Саттаркулович**

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

### Номер приложения

001

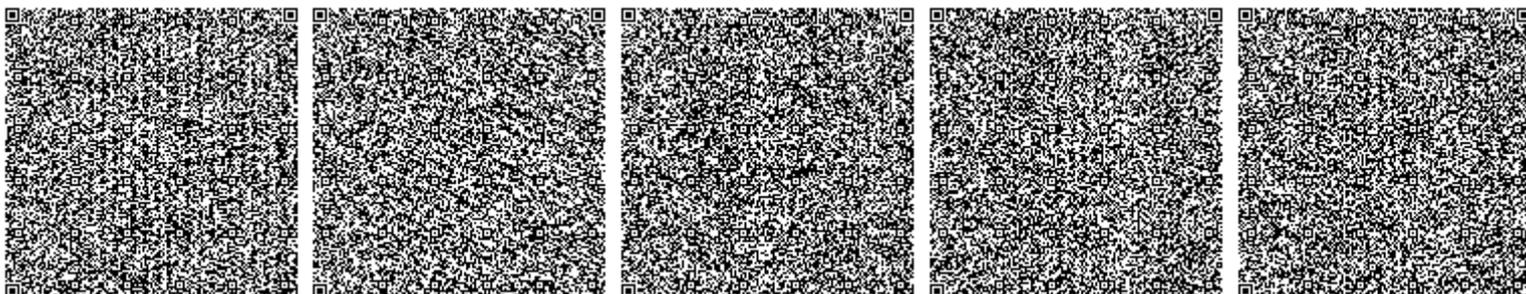
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

30.05.2019

### Место выдачи

г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б,, БИН: 190440022051

(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 Тараз, микрорайон Мынбулак, дом 31 "А"**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

**Номер приложения**

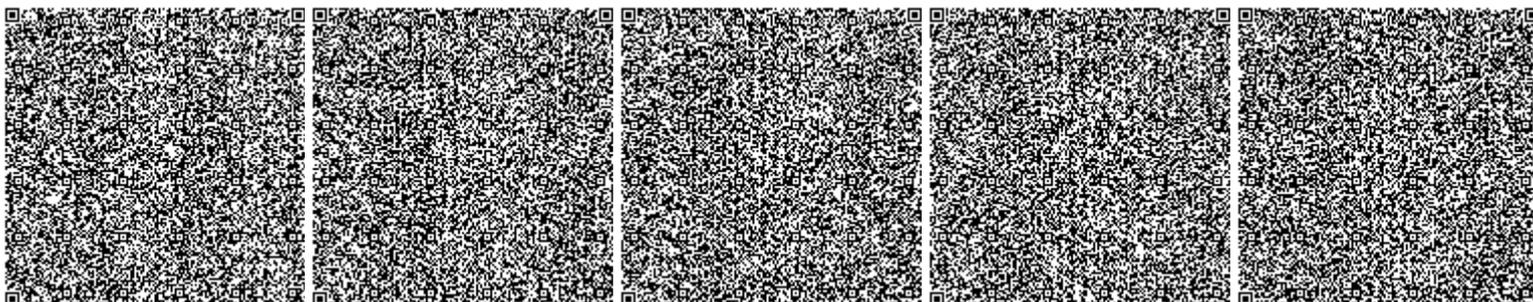
002

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

04.07.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б,, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица Рысбек батыра, дом 6 "А"

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Надурев Газиз Дуйсенбекович

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

### Номер приложения

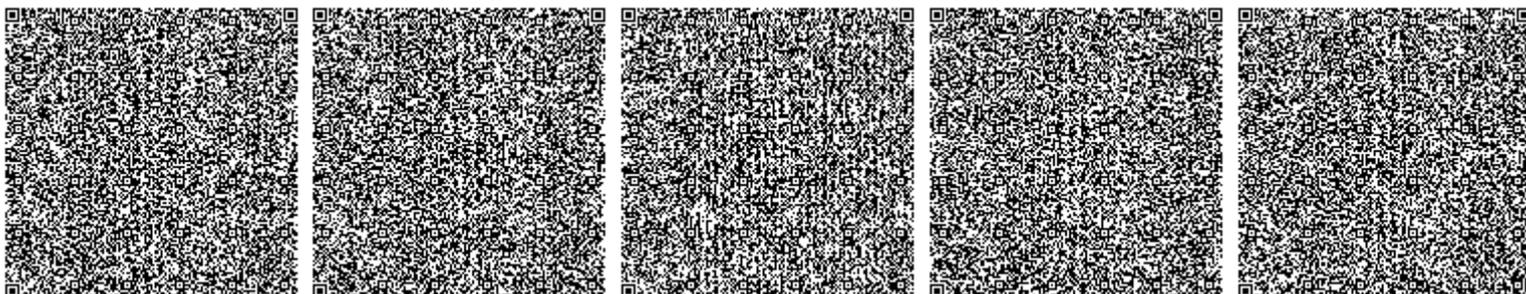
004

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

22.11.2019

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б,, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица Мухтара Ауезова, дом 5 "Г"**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

**Номер приложения**

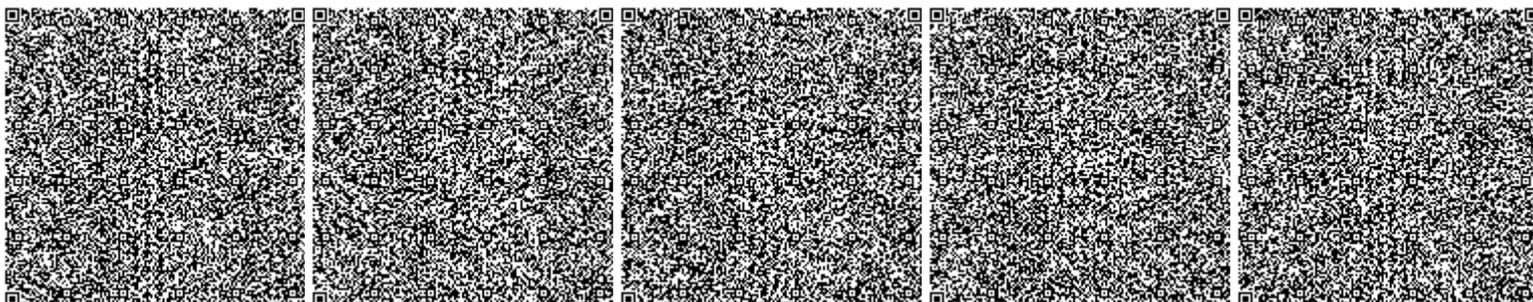
005

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

13.12.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица Байыржана Момышулы, дом №27

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Жаркынбеков Берик Кузарович

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

### Номер приложения

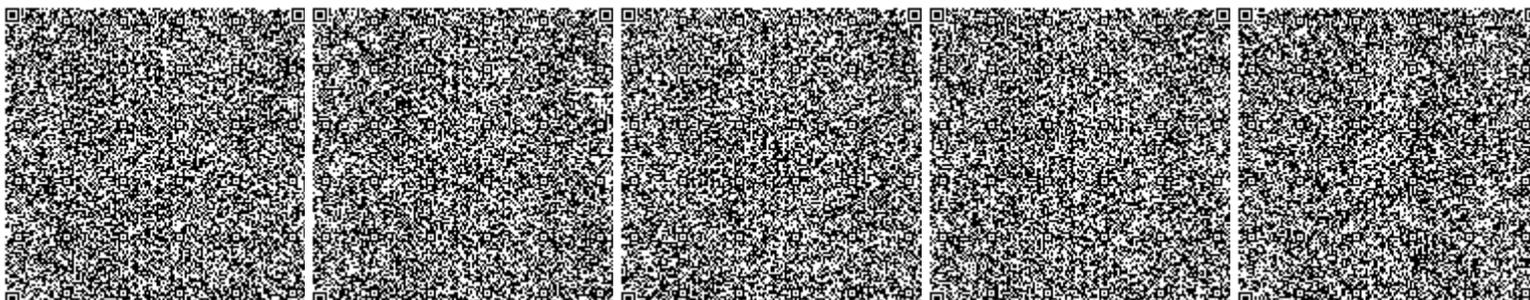
006

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

20.01.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица .Жибек жолы, дом 64 «Б»

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Жаркынбеков Берик Кузарович

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

### Номер приложения

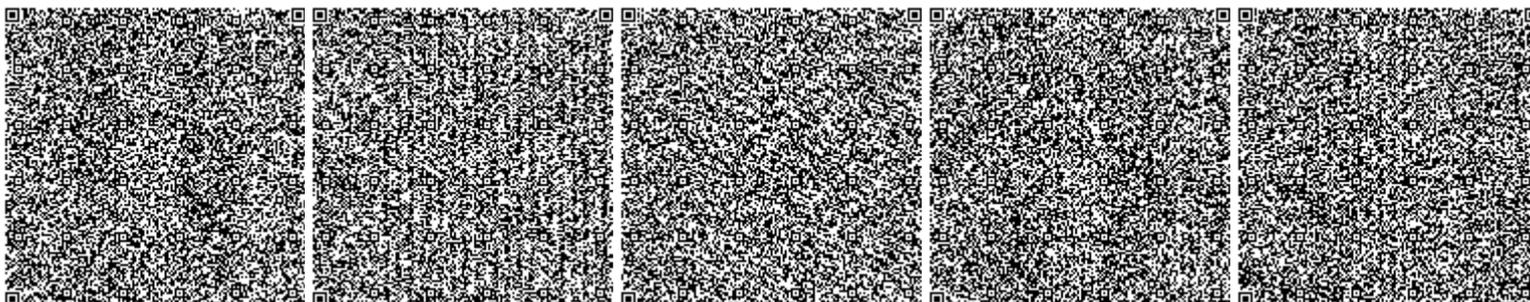
010

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

13.03.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

**Жамбылская область, Байзакский район, село Сарыкемер, улица Абилекова, 1 Г**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

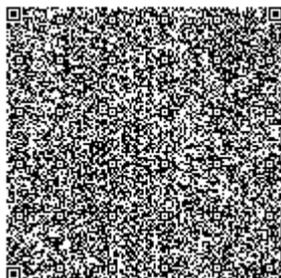
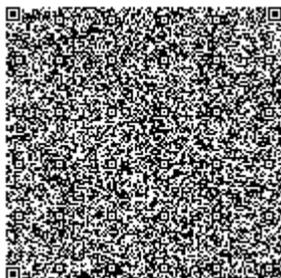
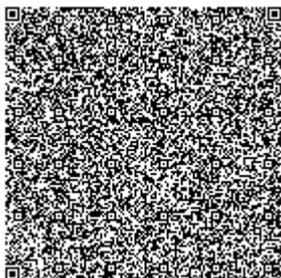
**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

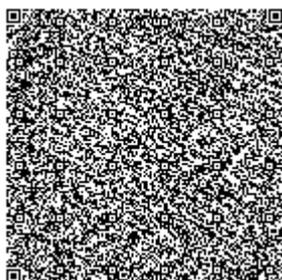
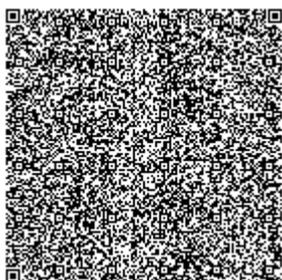
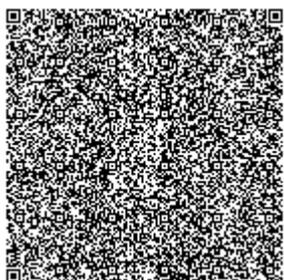


**Номер приложения** 011

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 31.03.2020

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица А.Аскарова, 282

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Жаркынбеков Берик Кузарович

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

### Номер приложения

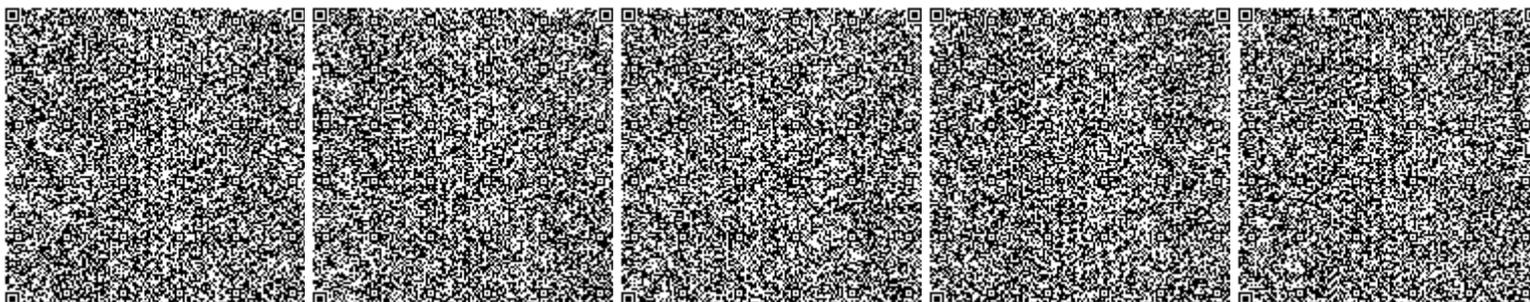
014

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

24.04.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, ул. Самаркандская, д.2**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

### Номер приложения

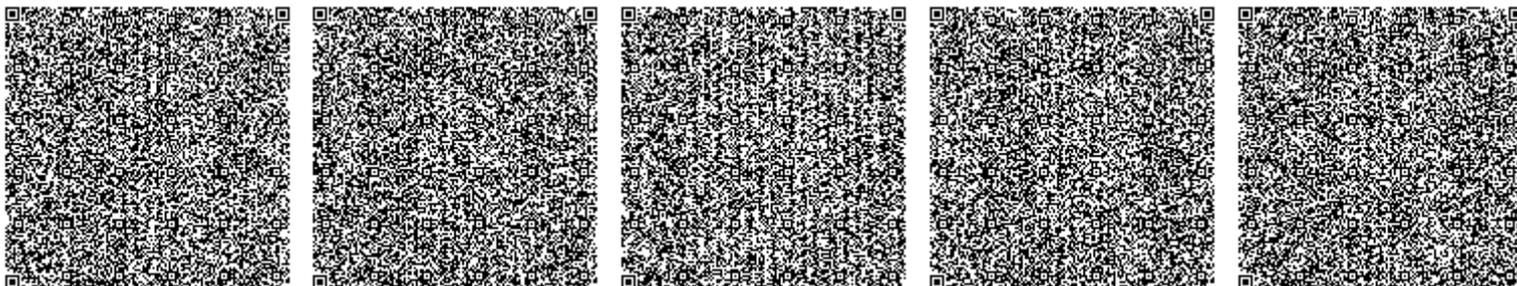
017

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

22.06.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, микрорайон Салтанат №29**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

### Номер приложения

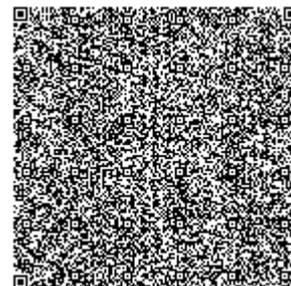
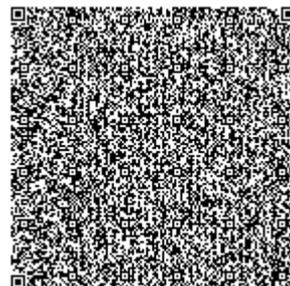
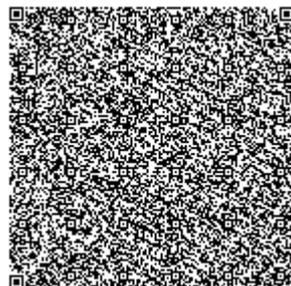
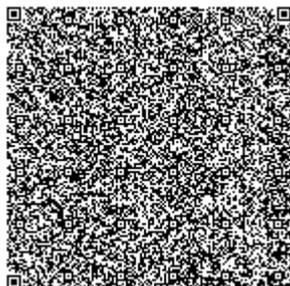
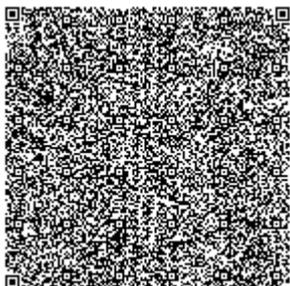
018

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

22.06.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, проспект Абая, дом 134, кв.51**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

### Номер приложения

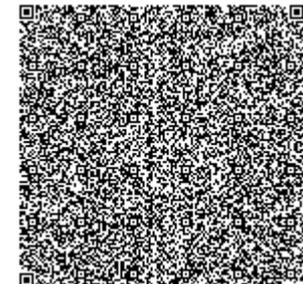
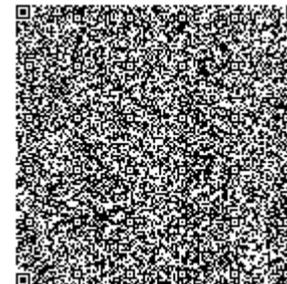
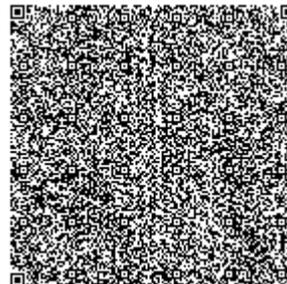
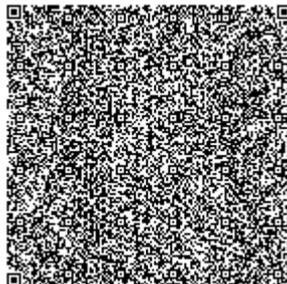
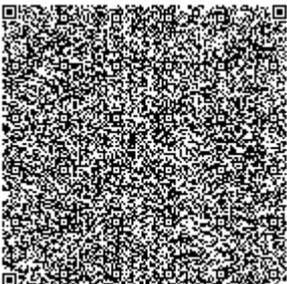
019

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

22.06.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

**Жамбылская область, Жамбылский район, с. Аса, ул. Абая, зд.72 А**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

### Номер приложения

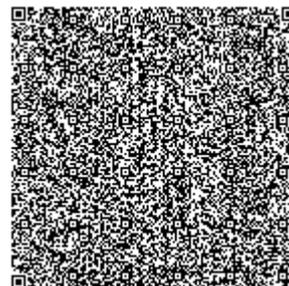
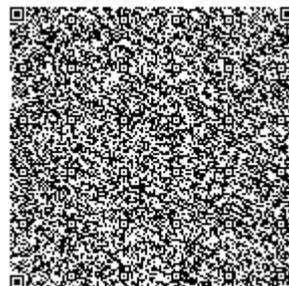
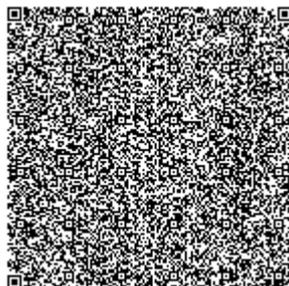
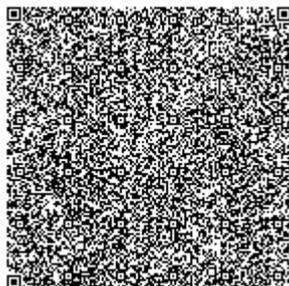
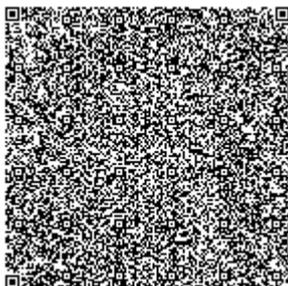
021

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

11.08.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, проспект Толе би, дом 16**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Жаркынбеков Берик Кузарович**

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

### Номер приложения

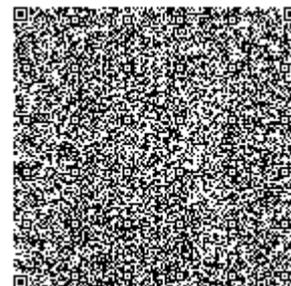
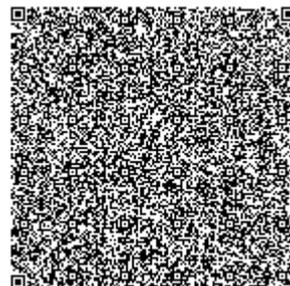
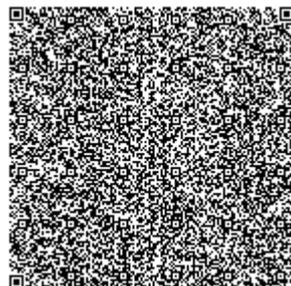
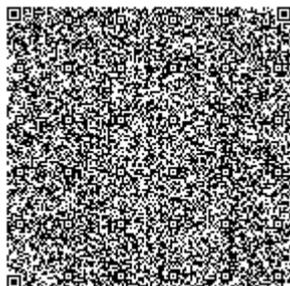
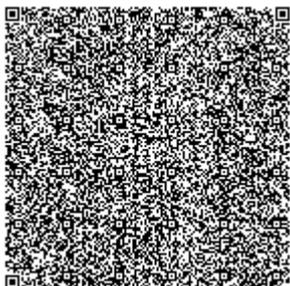
022

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

11.08.2020

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, ул.Сыпатай батыра, 2

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг Жамбылской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Жаркынбеков Берик Кузарович

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

### Номер приложения

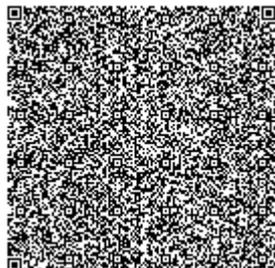
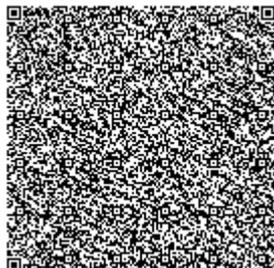
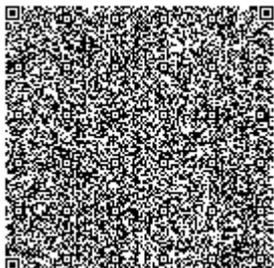
023

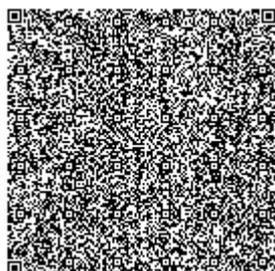
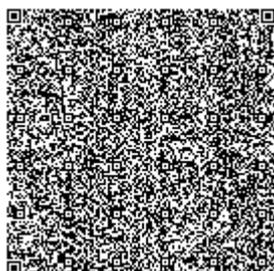
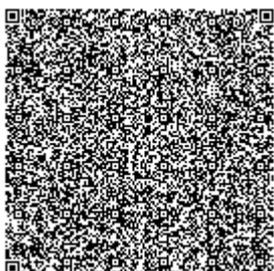
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

24.09.2020

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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. Тараз, улица Желтоксан, 237

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Шиналиева Мадина Сейдилдаевна

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

### Номер приложения

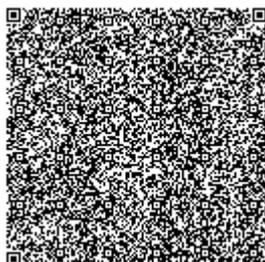
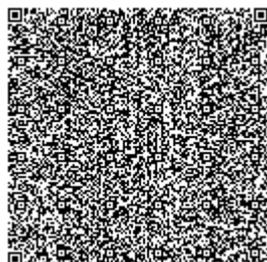
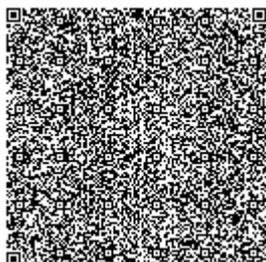
026

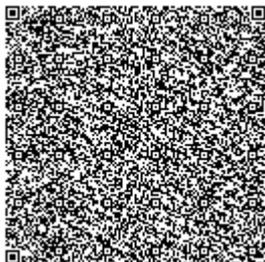
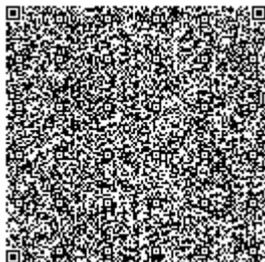
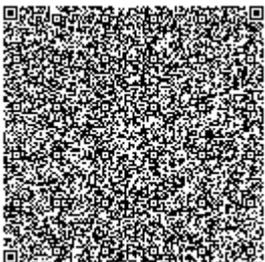
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

03.12.2020

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица Телецентр, 2 Б

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Шиналиева Мадина Сейдилдаевна

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

### Номер приложения

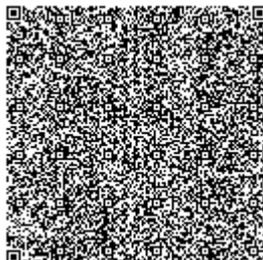
027

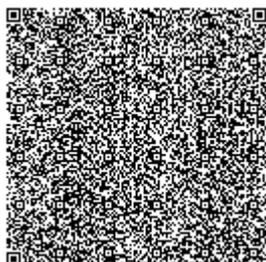
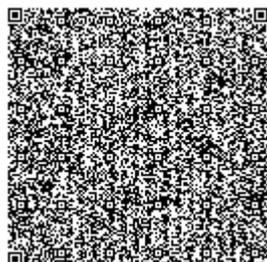
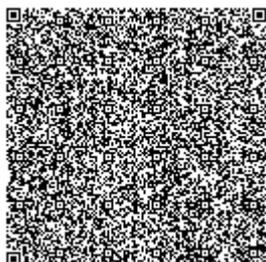
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

14.12.2020

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

Жамбылская область, город Тараз, улица Рыскулова, дом 32 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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Шиналиева Мадина Сейдилдаевна

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

### Номер приложения

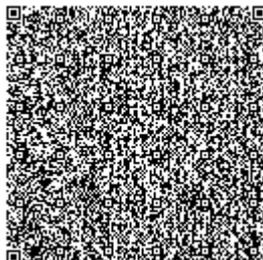
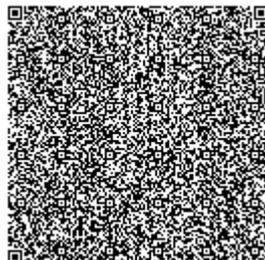
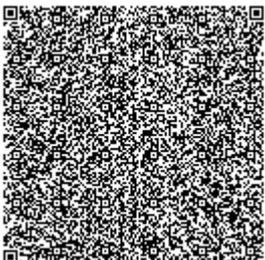
028

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

22.01.2021

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

Жамбылская область, город Тараз, улица Байзак батыра, 244 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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Шиналиева Мадина Сейдилдаевна

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

### Номер приложения

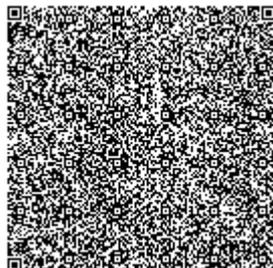
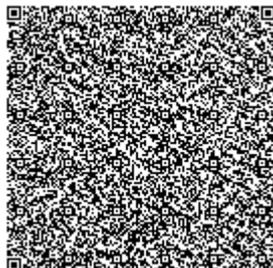
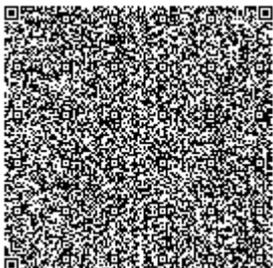
030

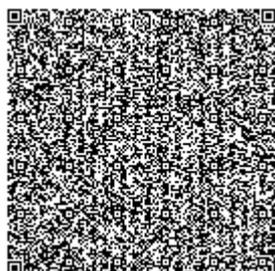
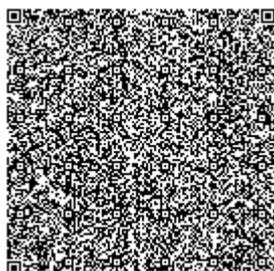
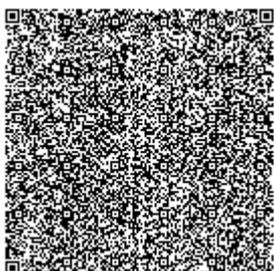
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

01.06.2021

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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 Тараз, улица К.Койгельды, уч. 192 Б**

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Шиналиева Мадина Сейдилдаевна**

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

### Номер приложения

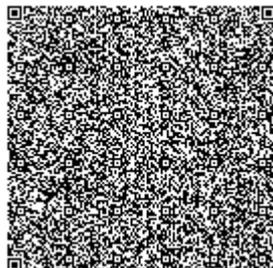
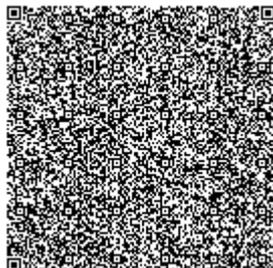
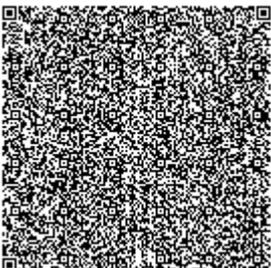
032

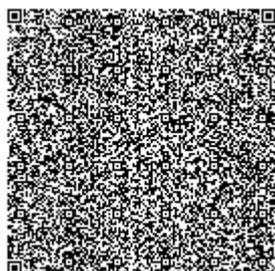
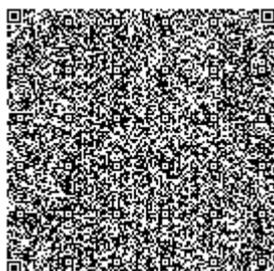
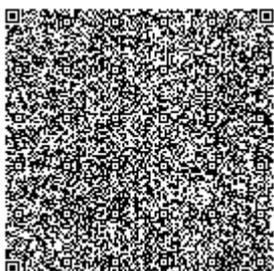
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

27.07.2021

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

**Жамбылская обл., Жамбылский р-н, с.Жалпактобе, ул.Жалпактобе, 79**

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Шиналиева Мадина Сейдилдаевна**

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

### Номер приложения

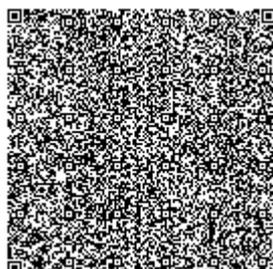
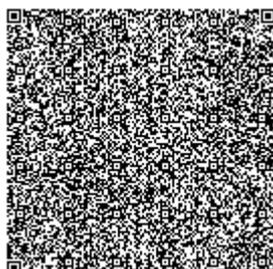
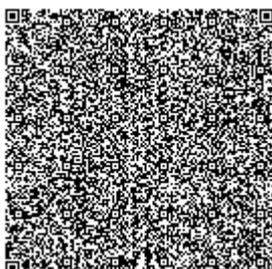
035

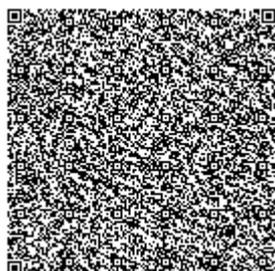
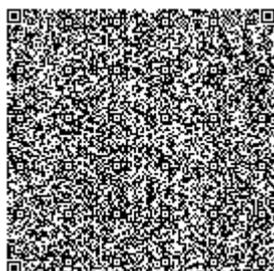
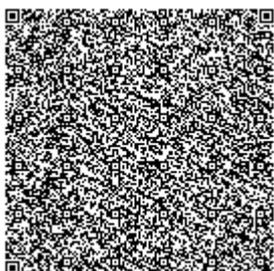
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

09.12.2021

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

**Жамбылская область, Байзакский район, село Сарыкемер, улица Байзак батыра, 103**

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Шиналиева Мадина Сейдилдаевна**

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

### Номер приложения

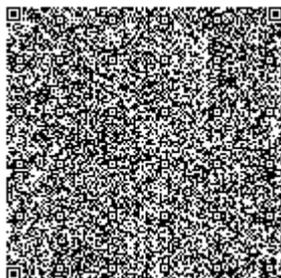
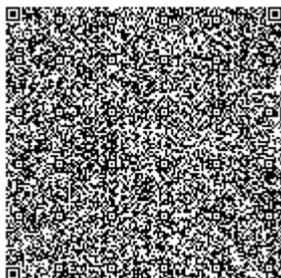
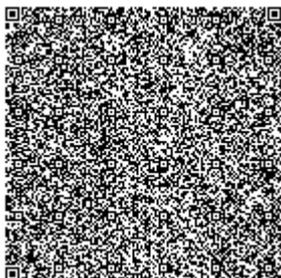
036

### Срок действия

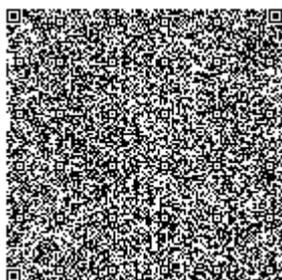
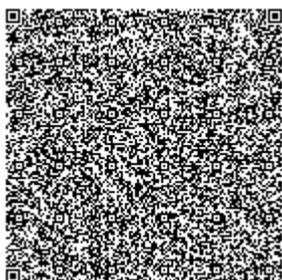
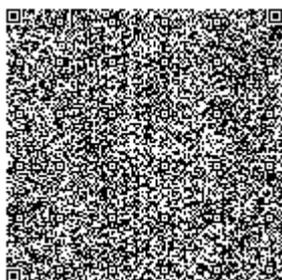
### Дата выдачи приложения

07.02.2022

### Место выдачи



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

Жамбылская область, Байзакский район, село Сарыкемер, улица Орынкулова, дом 19 Г

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Бердешова Умитай Аскарбековна

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

### Номер приложения

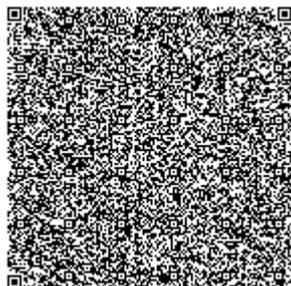
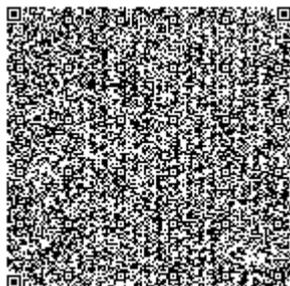
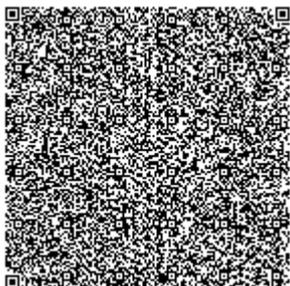
041

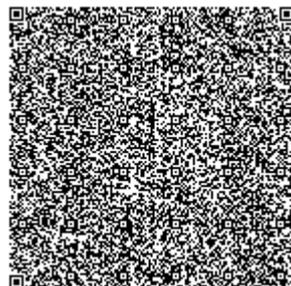
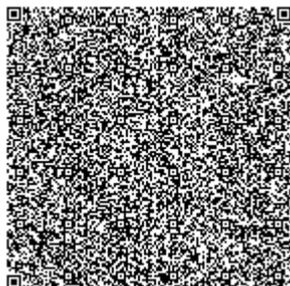
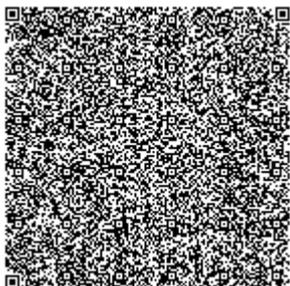
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

09.06.2022

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

**Жамбылская область, Шуский район, город Шу, улица Конаева, дом 24**

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Шиналиева Мадина Сейдилдаевна**

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

### Номер приложения

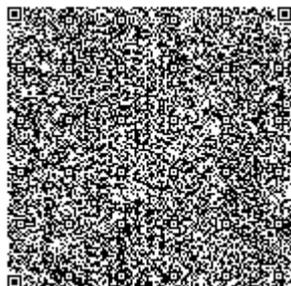
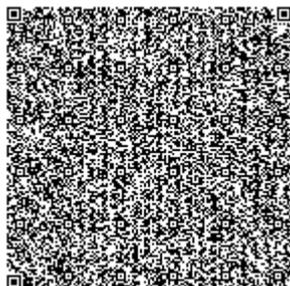
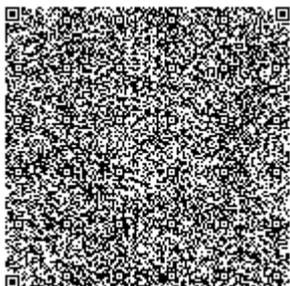
046

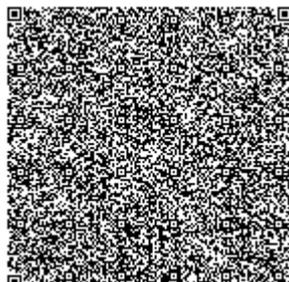
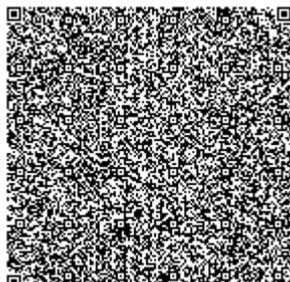
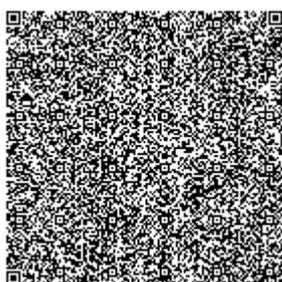
### Срок действия

### Дата выдачи приложения

25.01.2023

### Место выдачи







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"**

080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

**Жамбылская область, город Тараз, проспект Жамбыла, 127/5**

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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

### Номер приложения

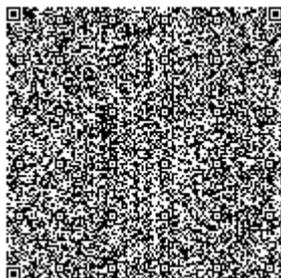
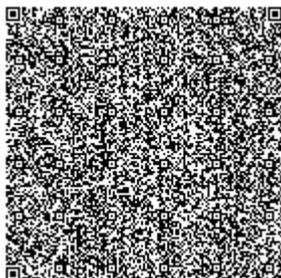
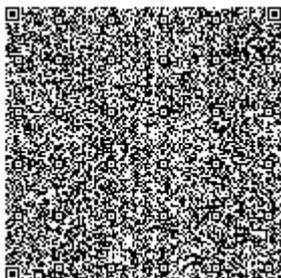
049

### Срок действия

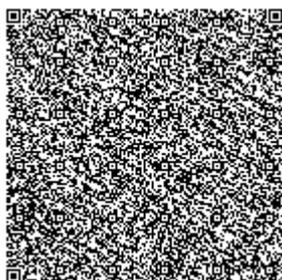
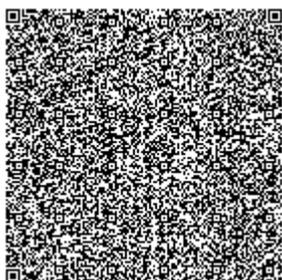
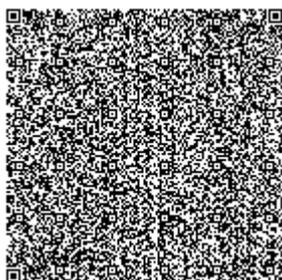
### Дата выдачи приложения

01.04.2024

### Место выдачи



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТАРАЗ Г.  
А., Г. ТАРАЗ, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

Жамбылская область, город Тараз, улица Казыбек би, дом 140,  
квартира 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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

### Номер приложения

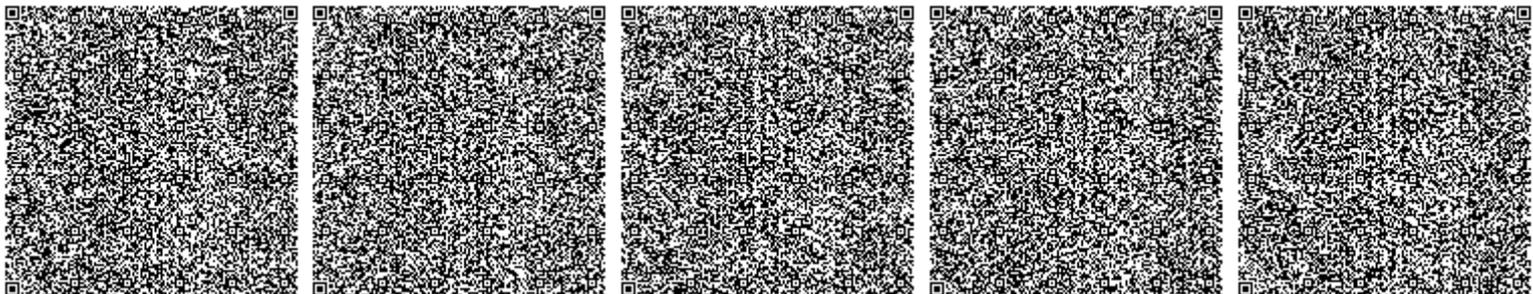
050

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

19.12.2024

### Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19011781

Дата выдачи лицензии 30.05.2019 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 "NurKai"

080000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТАРАЗ Г.  
А., Г. ТАРАЗ, улица Телецентр, дом № 2Б, БИН: 190440022051

(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

Жамбылская область, Байзакский район, Ботамойнакский сельский округ, село Байзак, улица Ж.Аймауытова, строение, 115 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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

### Номер приложения

051

### Срок действия

### Дата выдачи приложения

16.05.2025

### Место выдачи

