



ЛИЦЕНЗИЯ

30.06.2025 года

25025075

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премииум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7

БИН: 061240010700

(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)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

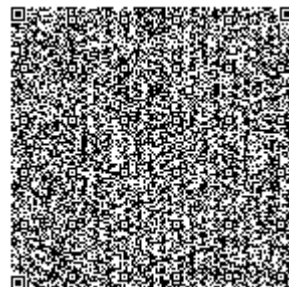
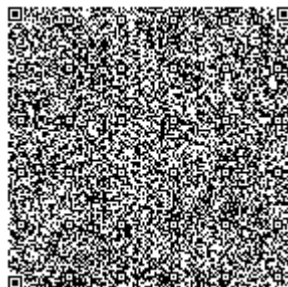
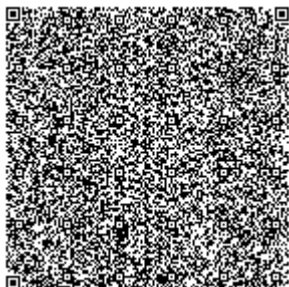
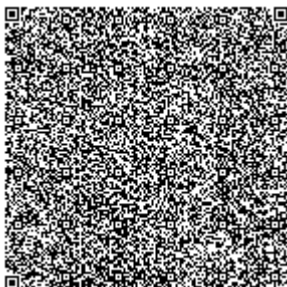
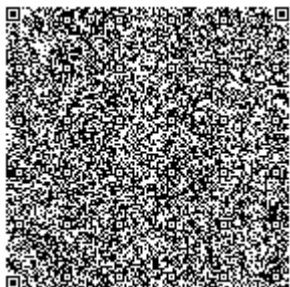
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 29.11.2012

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7, БИН: 061240010700

(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)

(местонахождение)

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

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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

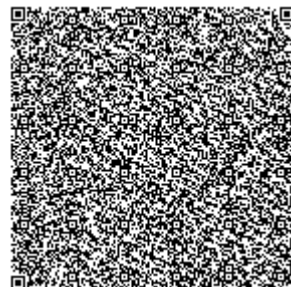
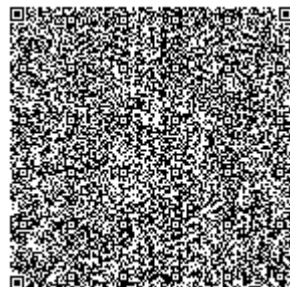
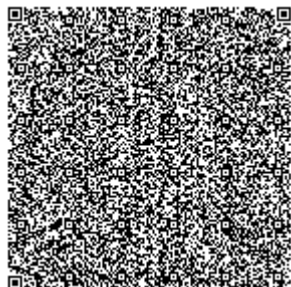
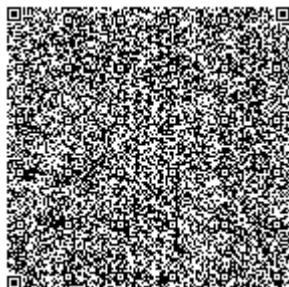
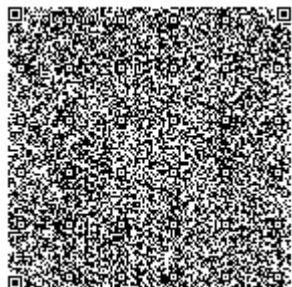
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

001

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7, БИН: 061240010700

(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)

г. Алматы, ул. Жансугурова, д. 287, кв. 2

(местонахождение)

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

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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

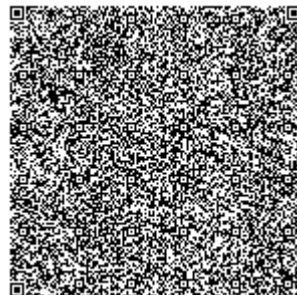
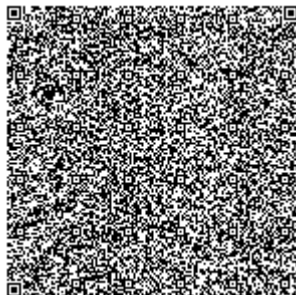
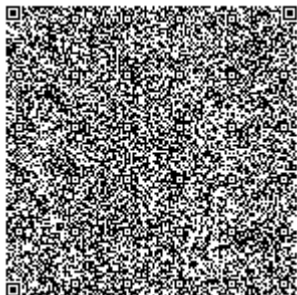
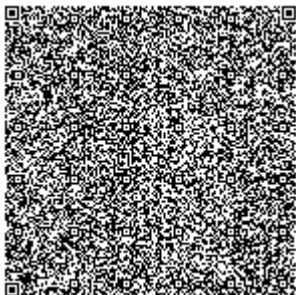
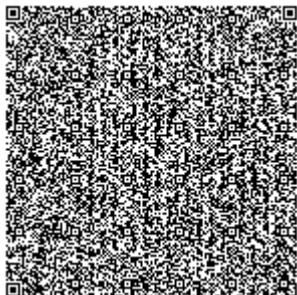
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

002

Срок действия

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7. БИН: 061240010700

(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)

г. Алматы, р-н Турксибский, 13-й Военный городок, д. 21 Б

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

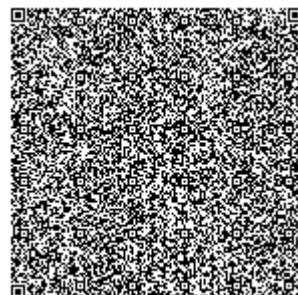
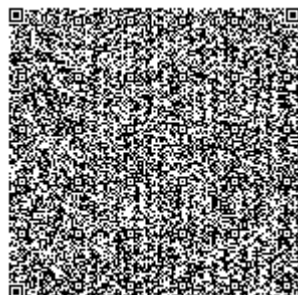
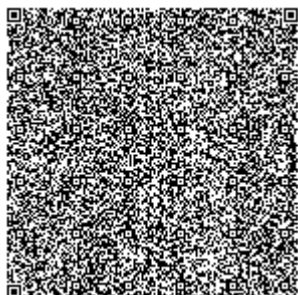
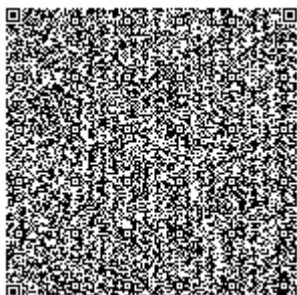
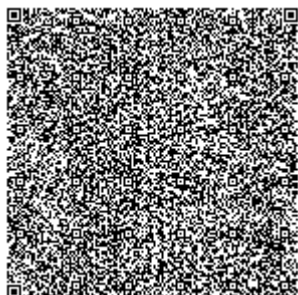
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

003

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"****050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700**

(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**обл. Алматинская, р-н Илийский, пос. М.Туймебаева, ул.Алматинская, д.140 А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

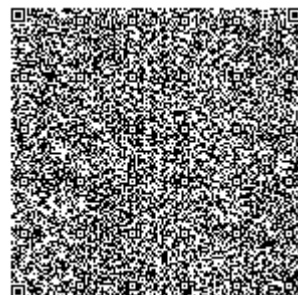
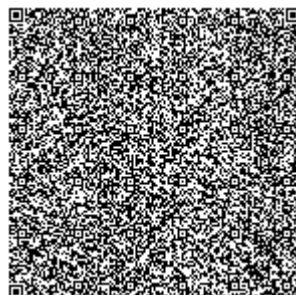
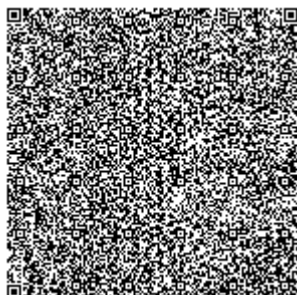
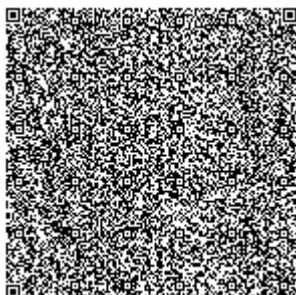
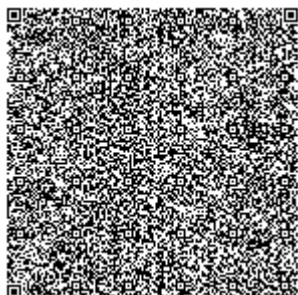
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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)****Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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

Номер приложения**004****Срок действия****Дата выдачи
приложения****30.06.2025****Место выдачи****Г.АЛМАТЫ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700

(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

обл. Алматинская, г. Капшагай, мкр. 4, д. 21, пом. 61

(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

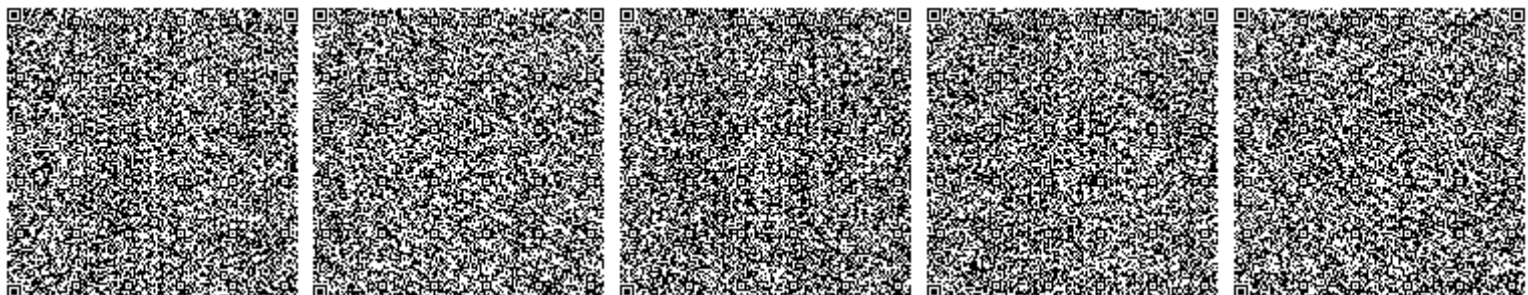
005

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7, БИН: 061240010700

(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)

обл. Алматинская, Илийский район, п. Боралдай, мкр. Водник-2, дом 78
А

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

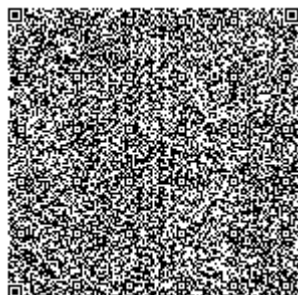
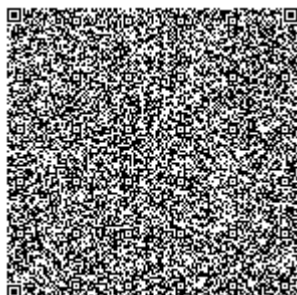
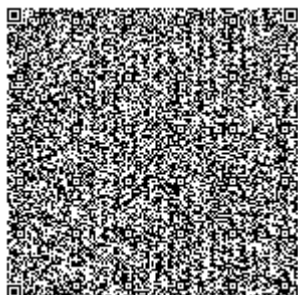
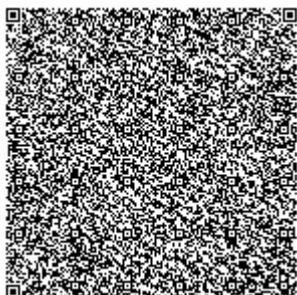
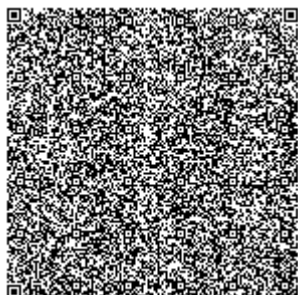
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

006

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700

(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

Алматинская обл. , Илийский р-н , с. Жетыген, ул. Уалиханова, д. 138 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)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения

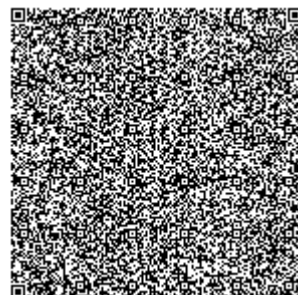
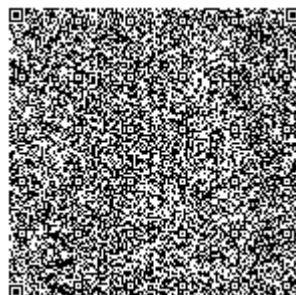
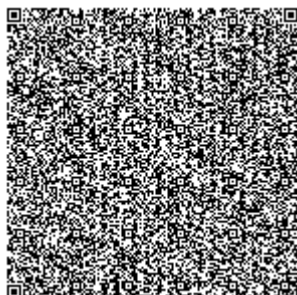
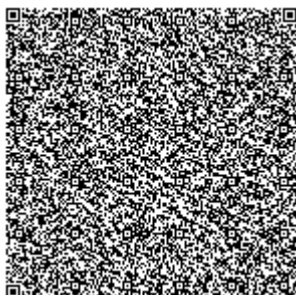
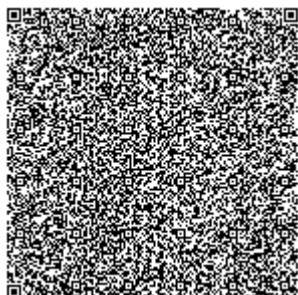
007

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"****050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700**

(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, р-н Турксибский, пр. Суюнбая, д. 261**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

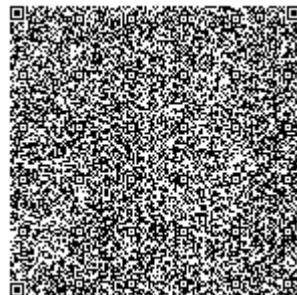
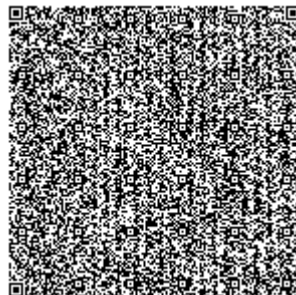
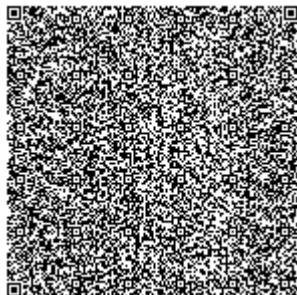
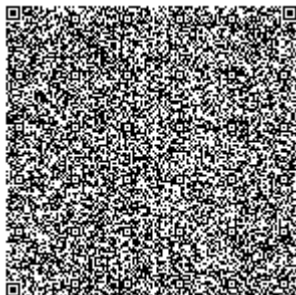
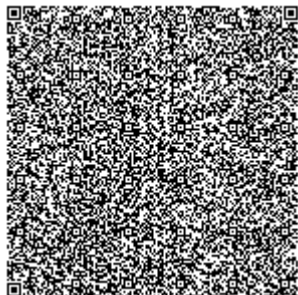
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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**008****Срок действия****Дата выдачи
приложения****30.06.2025****Место выдачи****Г.АЛМАТЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25025075

Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7, БИН: 061240010700

(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, р-н Бостандыкский, ул. Сатпаева, дом 55, пом. 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

009

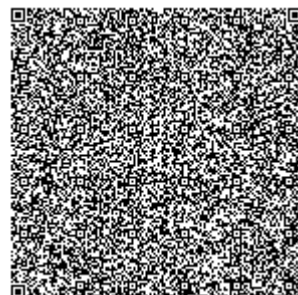
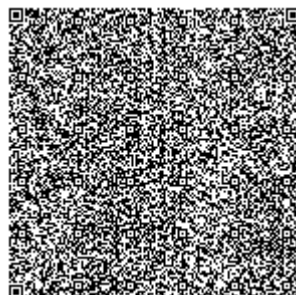
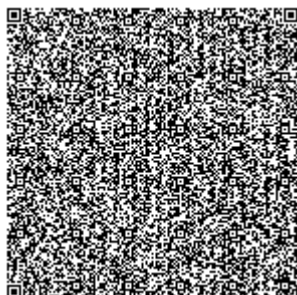
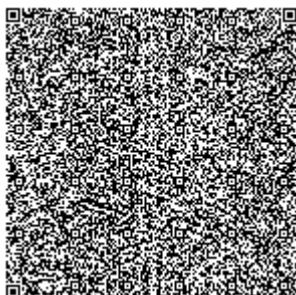
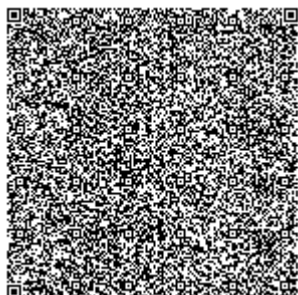
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700

(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, Жетысуский район, мкр. Кемел, ул. Есим хана, д.42 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 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

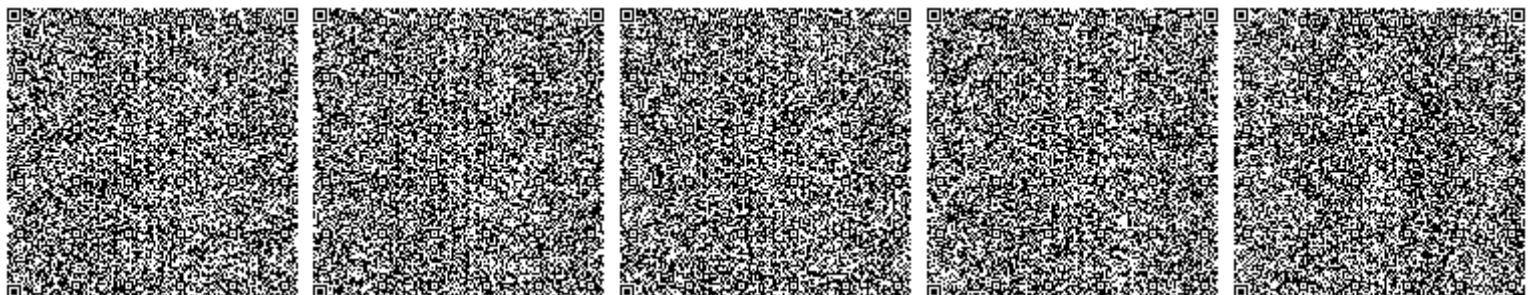
010

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7, БИН: 061240010700

(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

040700, Алматинская область, Илийский р-н, с.Отыген батыра, ул.І. Жансугурова, 112

(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

011

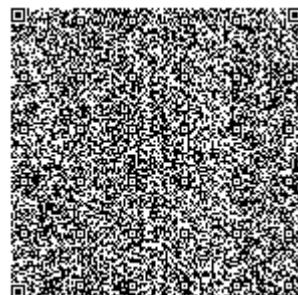
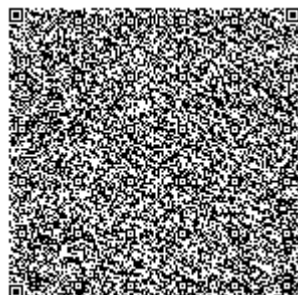
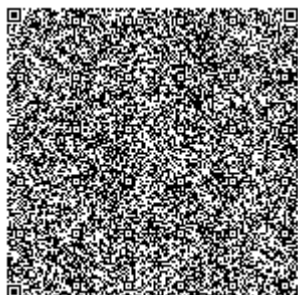
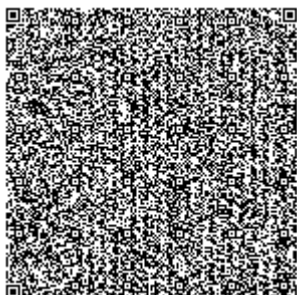
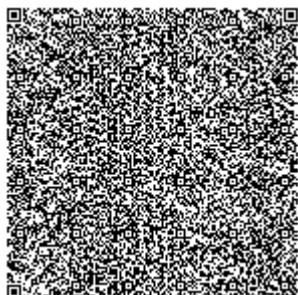
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"****050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700**

(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**050037, г.Алматы, Турксибский р-н, пр.Сейфуллина, 168 Б**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

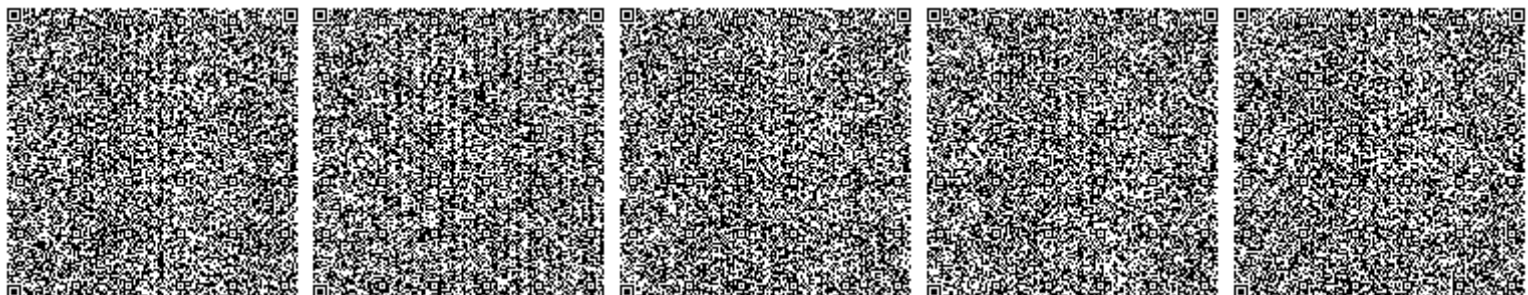
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по 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**012****Срок действия****Дата выдачи
приложения****30.06.2025****Место выдачи****Г.АЛМАТЫ**

Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7. БИН: 061240010700

(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)

**041600, Алматинская область, Талгарский р-н, г.Талгар, ул.Бокина, д.14,
кв.11**

(местонахождение)

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

**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)

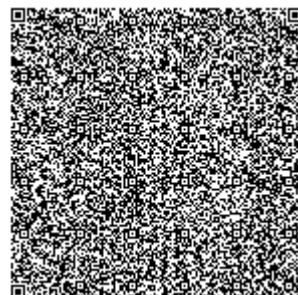
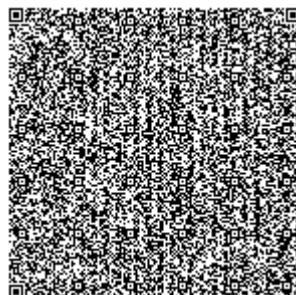
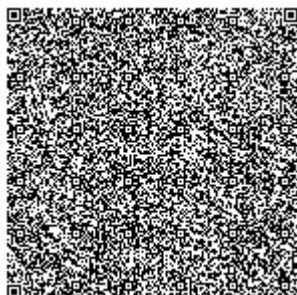
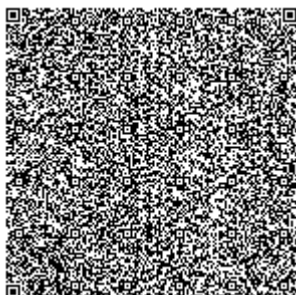
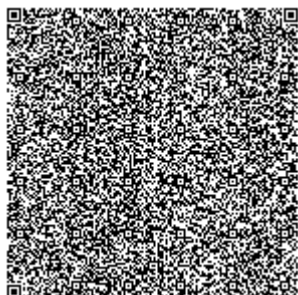
Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

013

Дата выдачи приложения 30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7. БИН: 061240010700

(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)

041300, Алматинская область, Панфиловский район, Жаркент, ул.
Ильяса Джансугурова, д.163

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

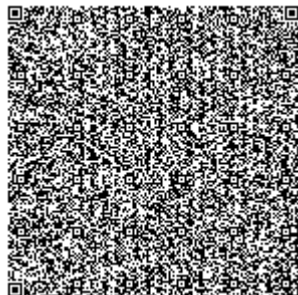
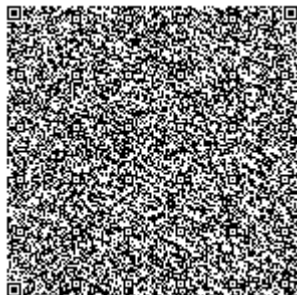
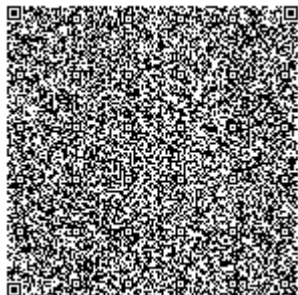
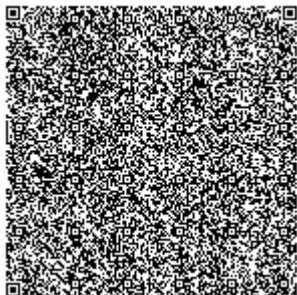
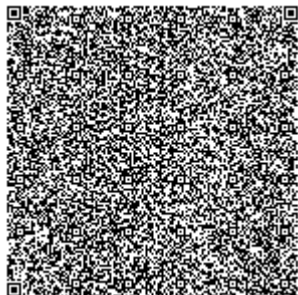
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

014

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25025075

Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"**
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700
(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 **Алматинская область, Енбекшиказахский р-н, г.Есик, ул.Желтоксан, д. 47**
(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)

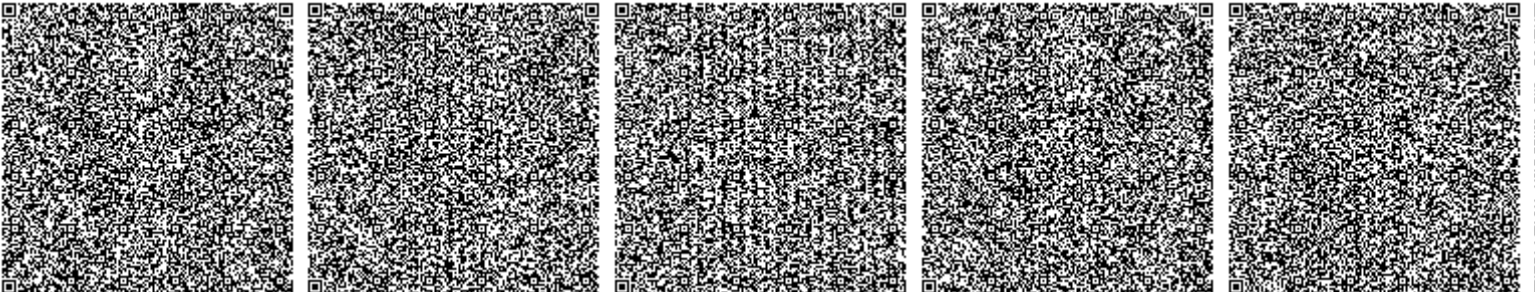
Руководитель (уполномоченное лицо) **Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 015

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.06.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7. БИН: 061240010700

(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)

**Алматинская область, Енбекшиказахский р-н, г.Есик, ул.Алтын Адам
аллея, д.119а**

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

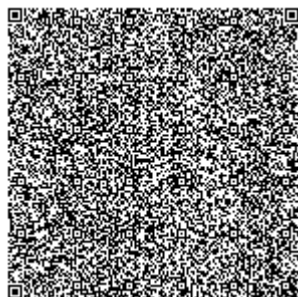
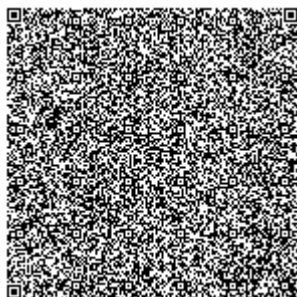
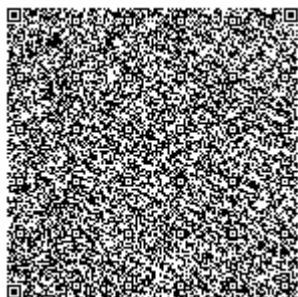
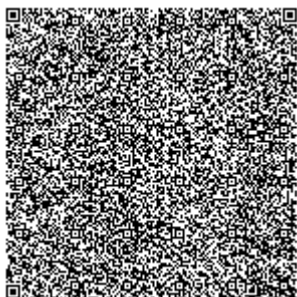
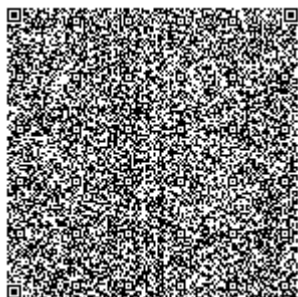
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

016

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7. БИН: 061240010700

(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)

Алматинская область, Илийский р-н, с. М.Туймебаева, ул.Гагарина, д. 121

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

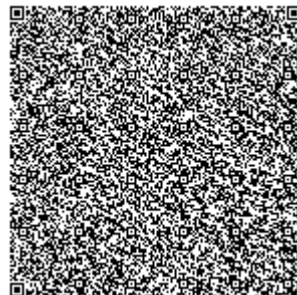
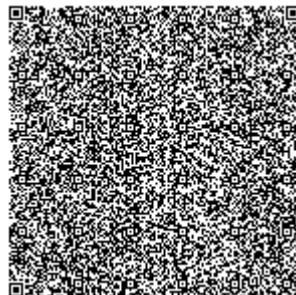
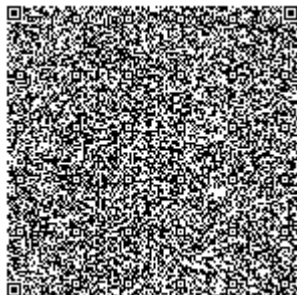
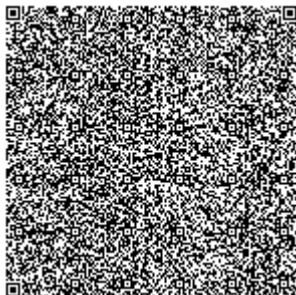
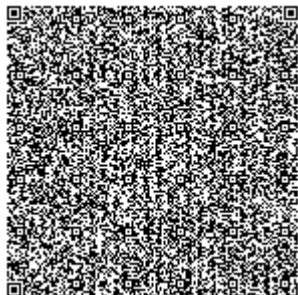
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

017

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 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 "Садыхан Премиум"****050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700**

(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 р-н, ул.Федосеева, 38В**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

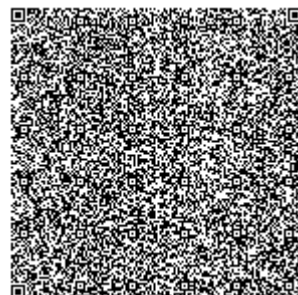
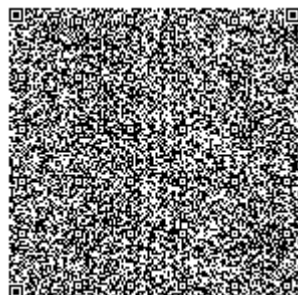
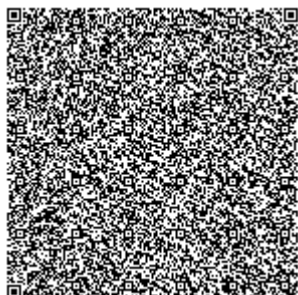
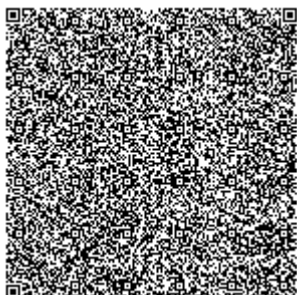
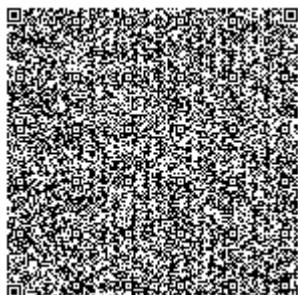
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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**018****Срок действия****Дата выдачи
приложения****30.06.2025****Место выдачи****Г.АЛМАТЫ**

Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"
050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7. БИН: 061240010700

(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)

Алматинская область, г. Капшагай, мкр.4, уч.56/1

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

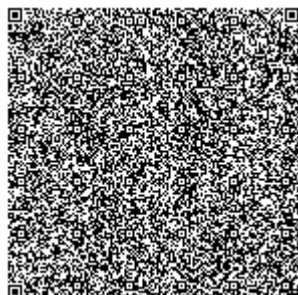
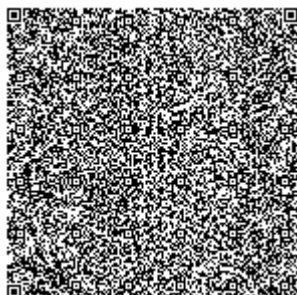
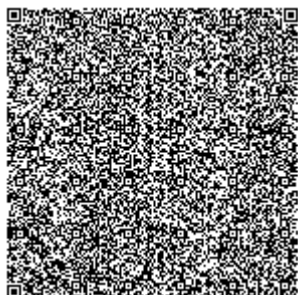
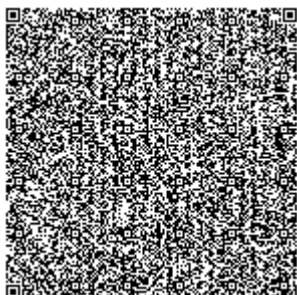
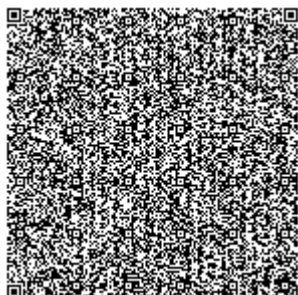
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

019

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25025075****Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Оптовая реализация лекарственных средств**

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"****050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом № 7, БИН: 061240010700**

(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, г.Алматы, р-н Жетысуский, ул.Павлодарская, д.7**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

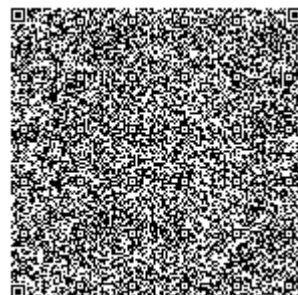
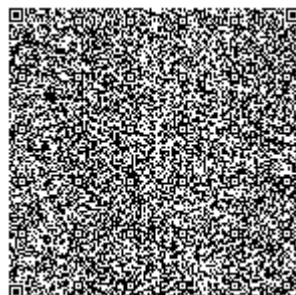
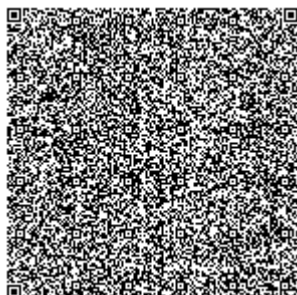
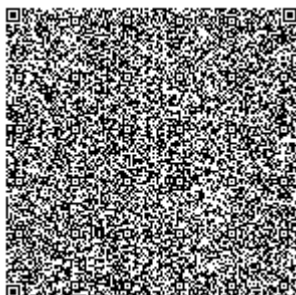
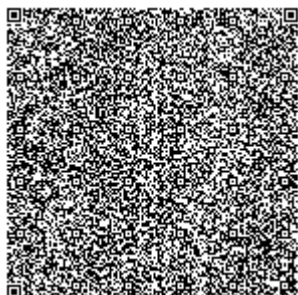
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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**020****Срок действия****Дата выдачи
приложения****30.06.2025****Место выдачи****Г.АЛМАТЫ**

Дата выдачи лицензии 30.06.2025 год

- Розничная реализация лекарственных средств

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Премиум"

050050, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Павлодарская, дом
№ 7, БИН: 061240010700

(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)

Алматинская область, город Конаев, микрорайон 4-ый, дом 21,
квартира 60

(местонахождение)

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

**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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

021

**Дата выдачи
приложения**

30.06.2025

Г.АЛМАТЫ

