



ЛИЦЕНЗИЯ

04.03.2014 года

14002858

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

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

на занятие

Фармацевтическая деятельность

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

Вид лицензии

генеральная

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

**Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы.
Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

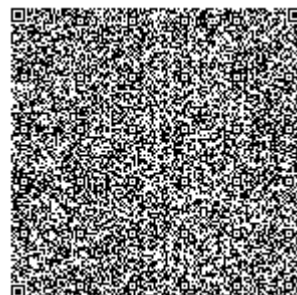
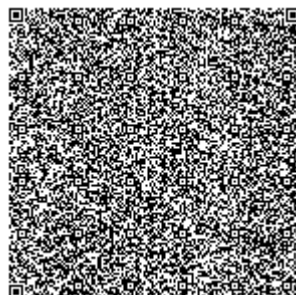
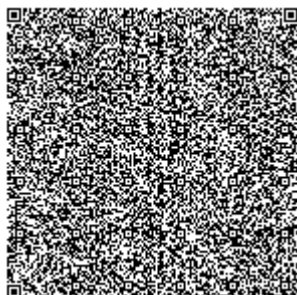
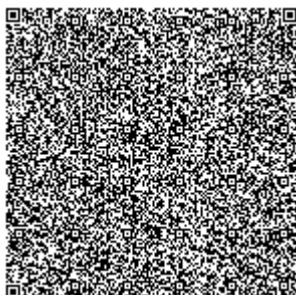
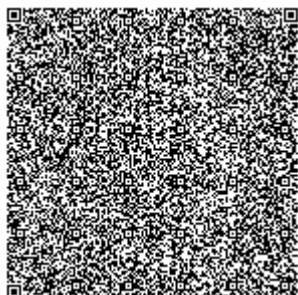
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МАЙМАКОВ РАБАНДИЯР

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14002858****Дата выдачи лицензии** **04.03.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

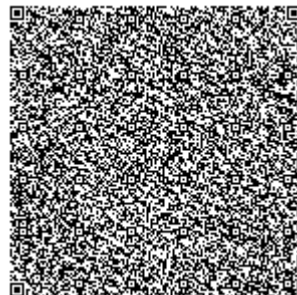
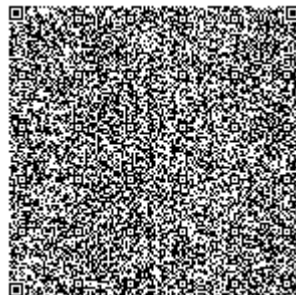
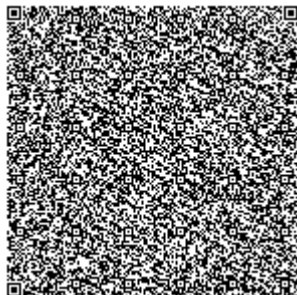
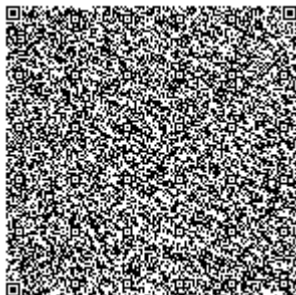
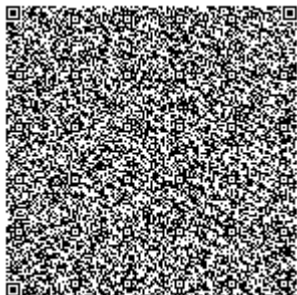
- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база **г.Алматы, ул.Толе би, д.201**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"**Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) МАЙМАКОВ РАБАНДИЯР
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 001**Дата выдачи приложения к лицензии** 04.03.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14002858****Дата выдачи лицензии** **04.03.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

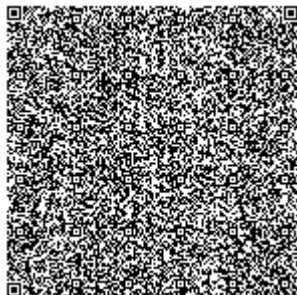
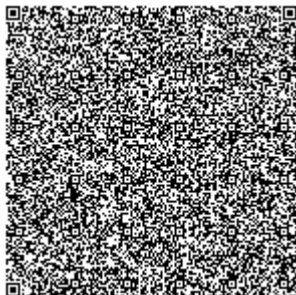
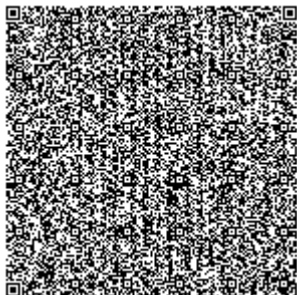
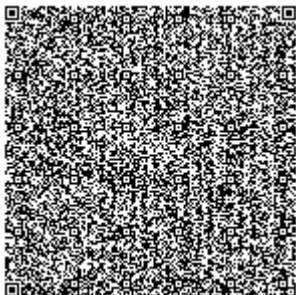
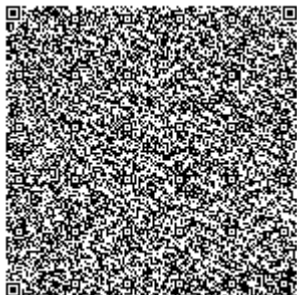
- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база **г.Алматы, ул.Тимирязева, д.34**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"**Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 09.06.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14002858****Дата выдачи лицензии** **04.03.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

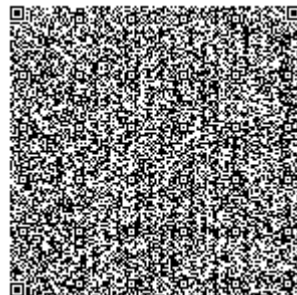
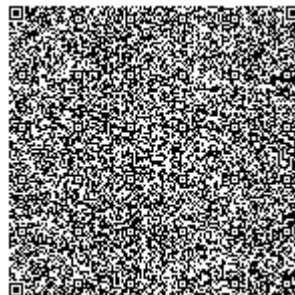
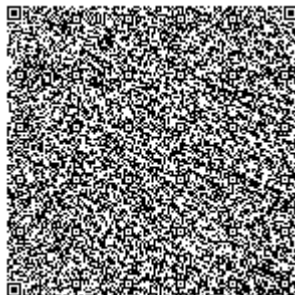
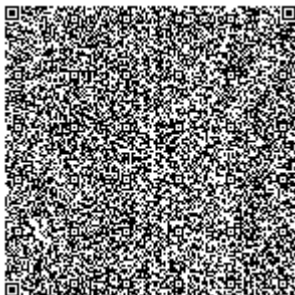
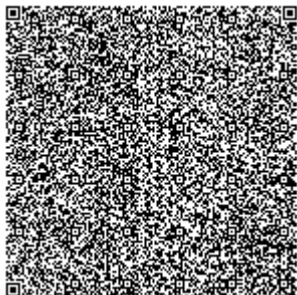
- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база **г.Алматы, пр.Жибек Жолы, д.81 "А"**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"**Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 003**Дата выдачи приложения к лицензии** 09.06.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14002858****Дата выдачи лицензии** **04.03.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

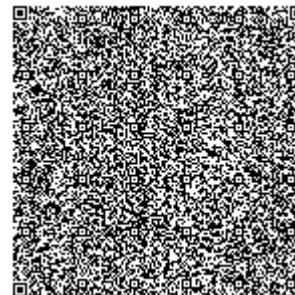
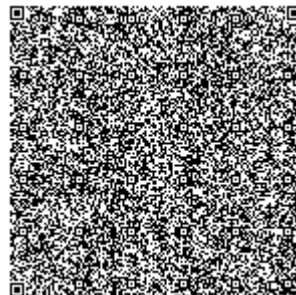
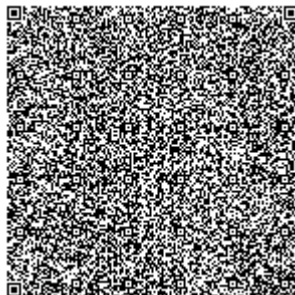
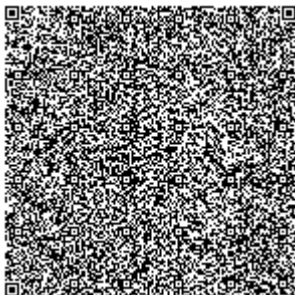
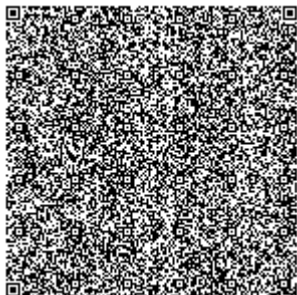
- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база **г.Алматы, ул.Гоголя, уг.ул.Муратбаева, д.140/92, пом.68**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"**Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 004**Дата выдачи приложения к лицензии** 09.06.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14002858****Дата выдачи лицензии** **04.03.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

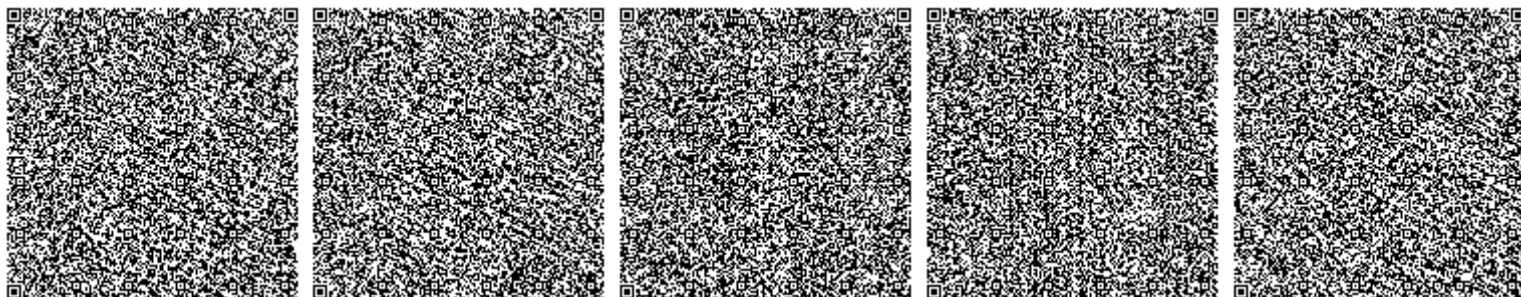
- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база **г.Алматы, ул.Пушкина, д.41**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"**Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 005**Дата выдачи приложения к лицензии** 09.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **14002858****Дата выдачи лицензии** **04.03.2014 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

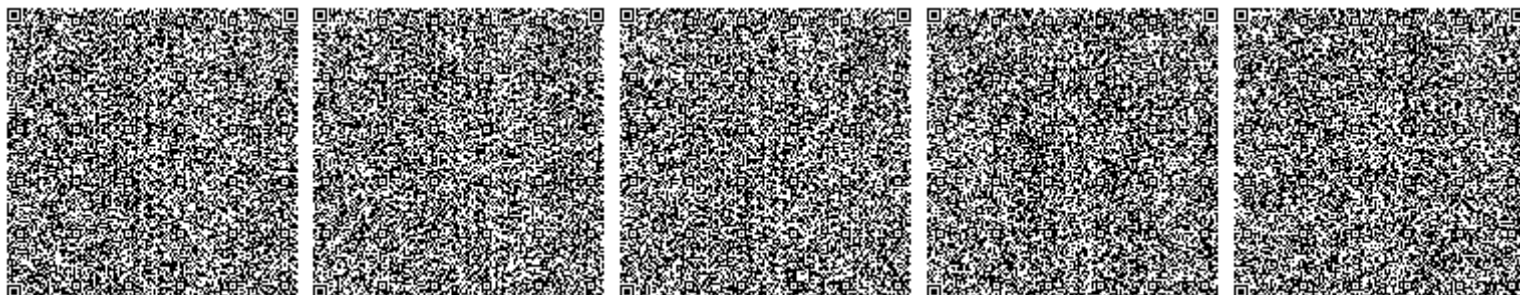
- Розничная реализация лекарственных средств

Производственная база **г.Алматы, мкр.Орбита-3, ул.Торайгырова, д.31, кв.74**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Садыхан Социальная Аптека"**Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление экономики и бюджетного планирования города Алматы. Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) КАБДУЛОВ САРДАР СЕРИКОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 006**Дата выдачи приложения к лицензии** 09.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г. Алматы, ул. Станкевича, дом 44/21**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****БАЛОВА АЛЬФИЯ РАИСОВНА**

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

Номер приложения

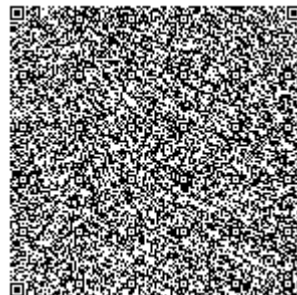
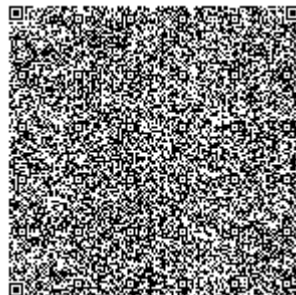
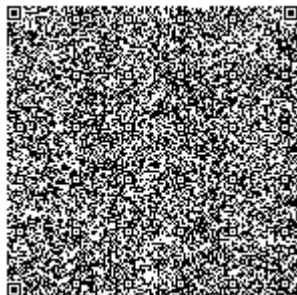
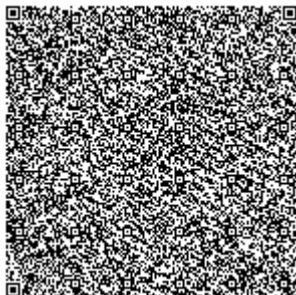
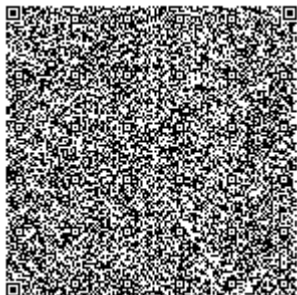
007

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

05.05.2015

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г.Алматы, ул.Тургут Озала, дом 241**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****БЕЙСЕКИН АЯН УАХИТОВИЧ**

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

Номер приложения

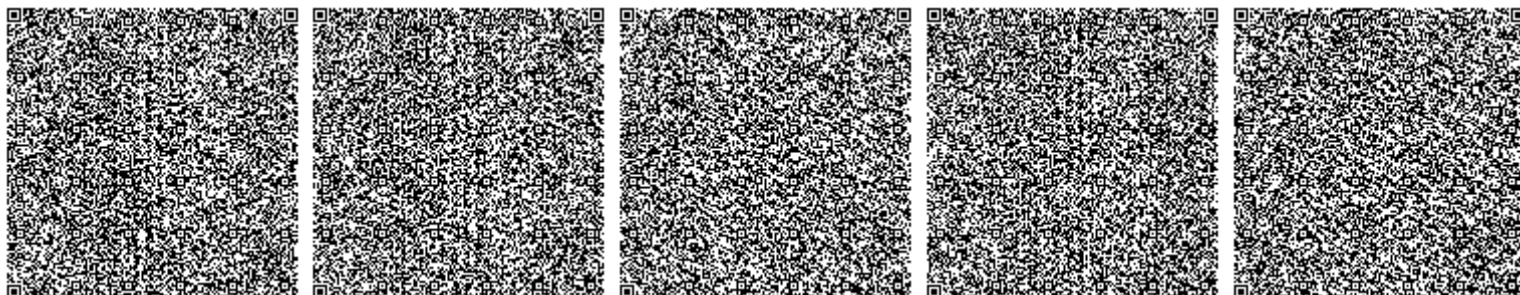
008

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

24.03.2016

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(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, мкр.5, дом 19 "Б"**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

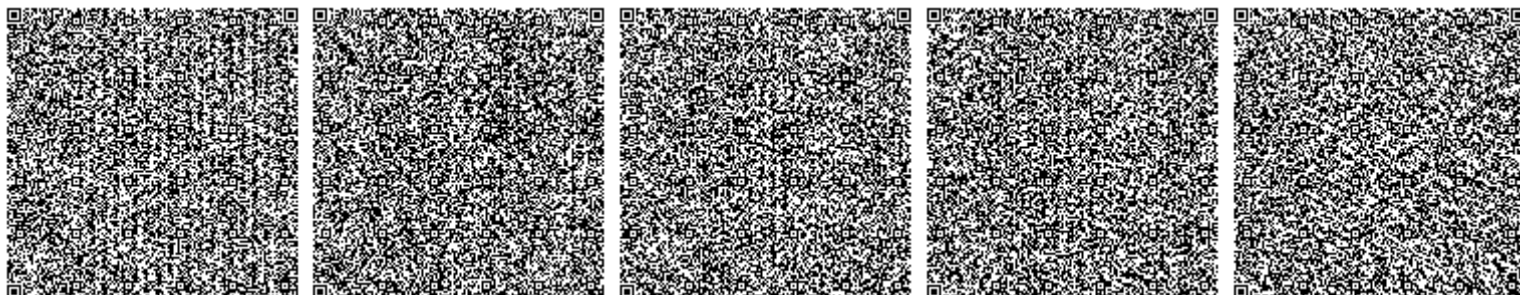
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **МАДИЕВ АЛМАС УСКЕНБАЕВИЧ****(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 009**Срок действия****Дата выдачи
приложения** 06.06.2016**Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база **город Алматы, мкр. Мамыр-2, дом 3 А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

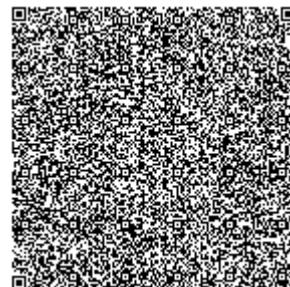
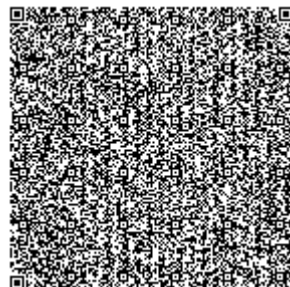
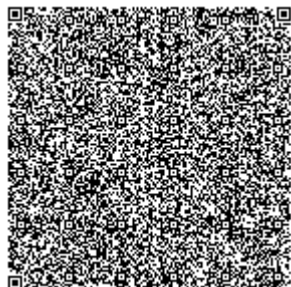
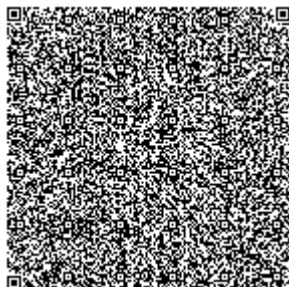
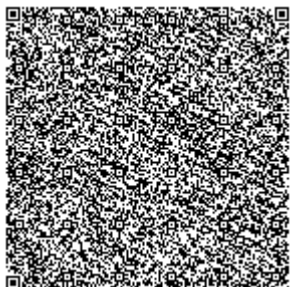
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **МАДИЕВ АЛМАС УСКЕНБАЕВИЧ****(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 010**Срок действия****Дата выдачи
приложения** 28.02.2017**Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(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 Медеуский, мкр. Думан, ул. Хантенгри, д. 73/17. уг. ул. Казыгурт**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****КИКИМОВ МАКСАТ САКЕНОВИЧ**

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

Номер приложения

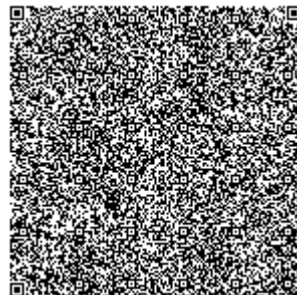
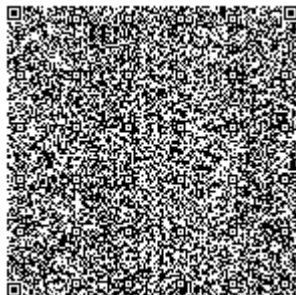
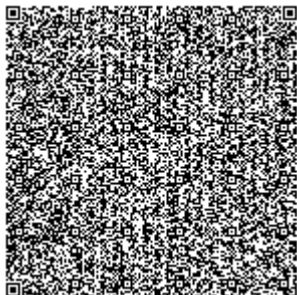
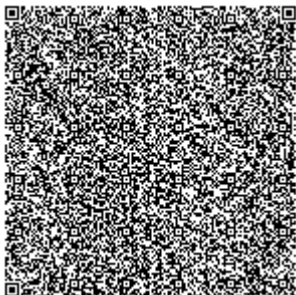
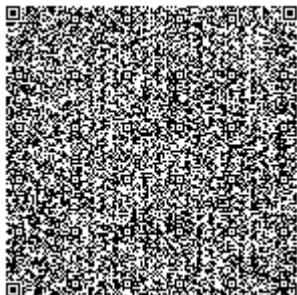
011

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

16.01.2018

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(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 Медеуский, пр. Жибек Жолы, д. 50 (ТЦ Квартал)**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****КИКИМОВ МАКСАТ САКЕНОВИЧ**

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

Номер приложения

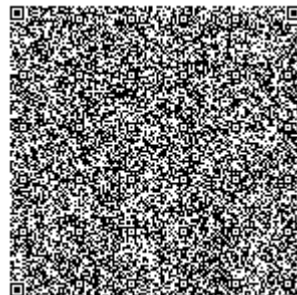
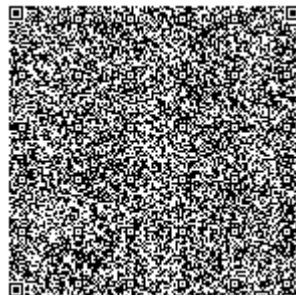
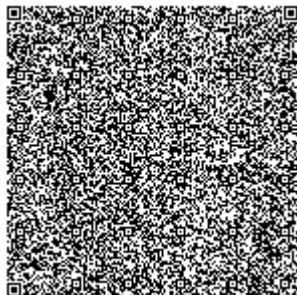
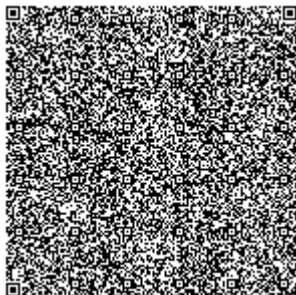
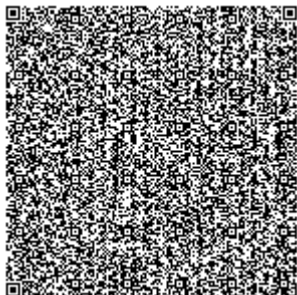
012

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

23.01.2018

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(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, ул. Шолохова, д. 4 А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ**

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

Номер приложения

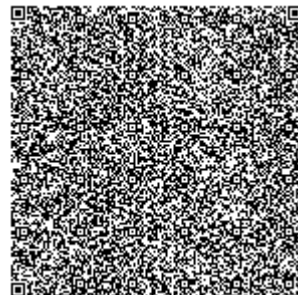
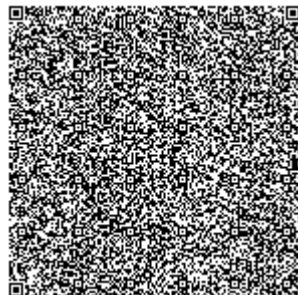
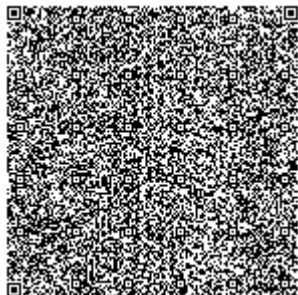
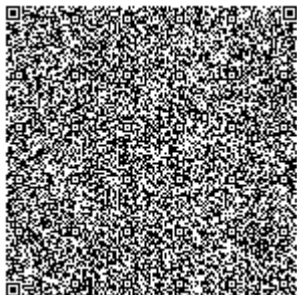
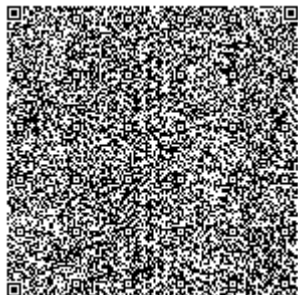
014

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

26.09.2018

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21., БИН: 140140009163

(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 Жетысуский, ул. Геологов, д. 1Б**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

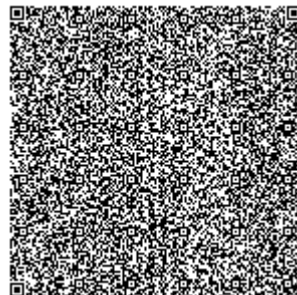
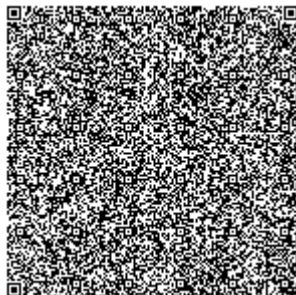
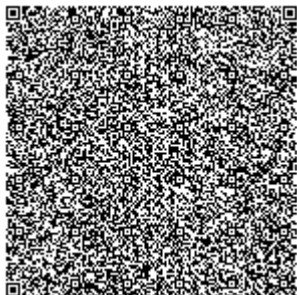
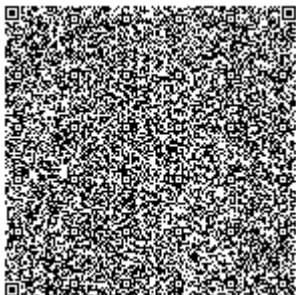
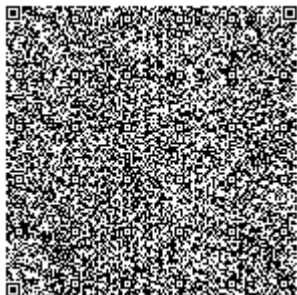
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ****(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 015**Срок действия****Дата выдачи
приложения** 19.10.2018**Место выдачи** г.Алматы

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21,, БИН: 140140009163

(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 Медеуский, пр. Нурсултан Назарбаев, д. 248, БЦ "Сарканд"**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ**

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

Номер приложения

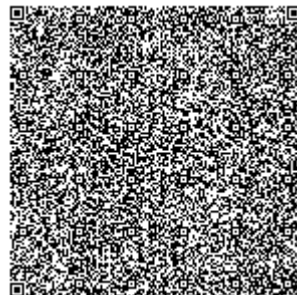
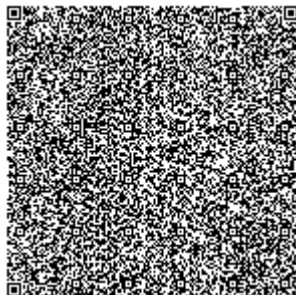
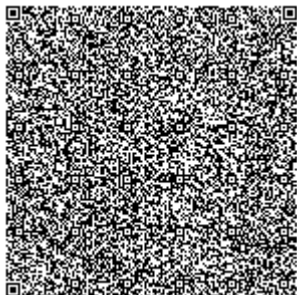
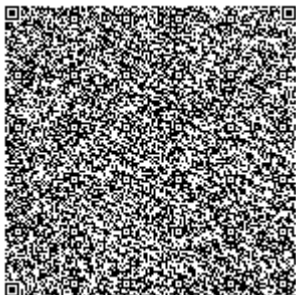
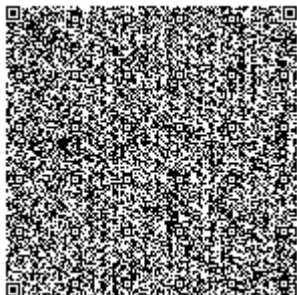
016

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

14.11.2018

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21,, БИН: 140140009163

(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 Алмалинский, ул. Ауэзова, д. 5 А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Наурзбеков Бахытжан Асанович**

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

Номер приложения

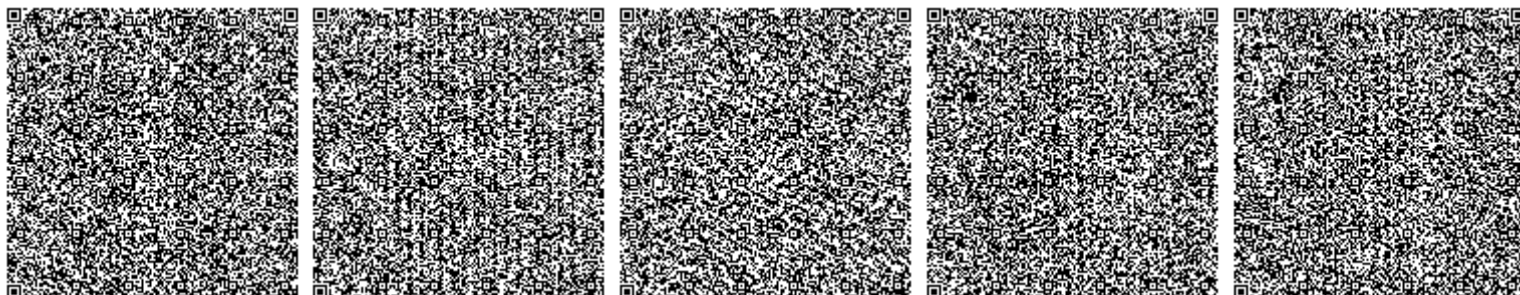
017

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

12.04.2019

Место выдачи

город Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21,, БИН: 140140009163

(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 Ауэзовский, мкр. 3, дом 20 А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

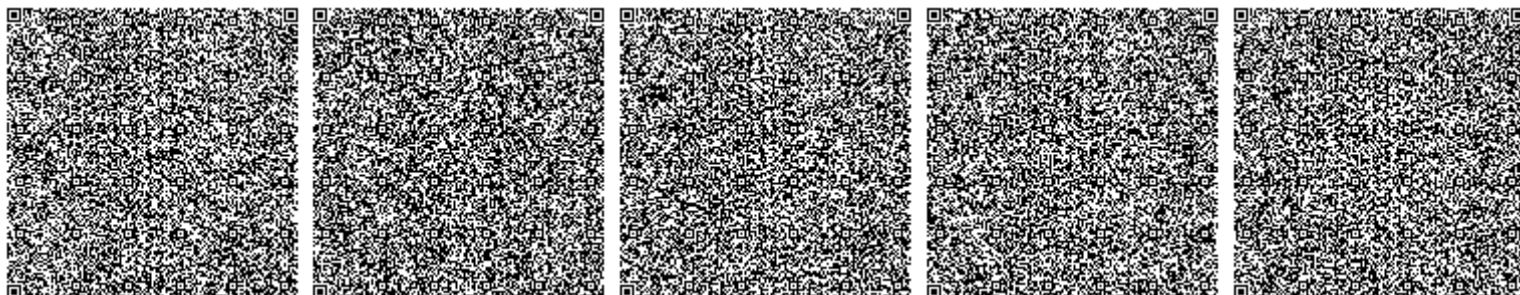
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Наурзбеков Бахытжан Асанович**

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

Номер приложения**018****Срок действия****Дата выдачи
приложения****12.04.2019****Место выдачи****город Алматы**

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21,, БИН: 140140009163

(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, район Ауэзовский, Микрорайон Аксай-2, дом 10, н.п. 80**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Наурзбеков Бахытжан Асанович**

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

Номер приложения

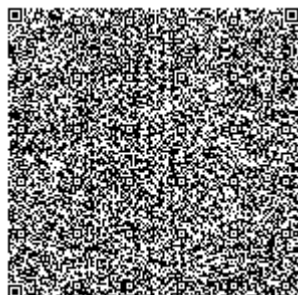
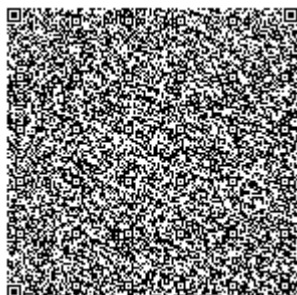
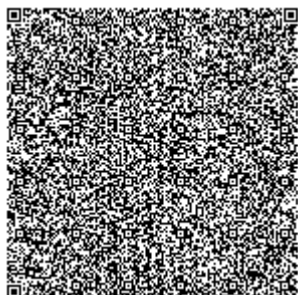
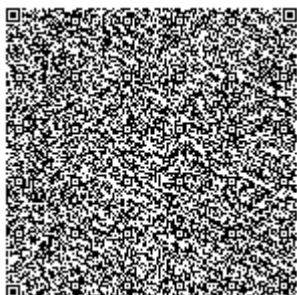
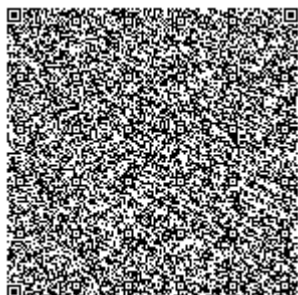
019

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

03.05.2019

Место выдачи

город Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21,, БИН: 140140009163**

(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 пр.Назарбаева 240**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

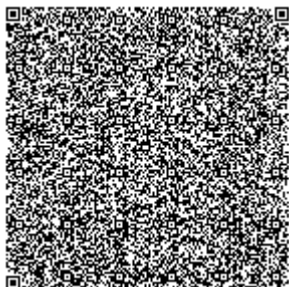
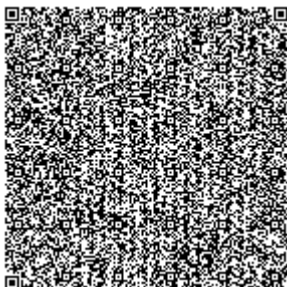
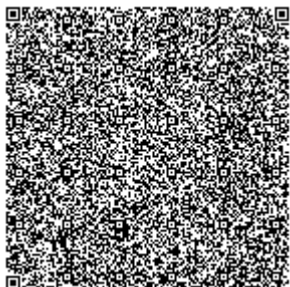
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

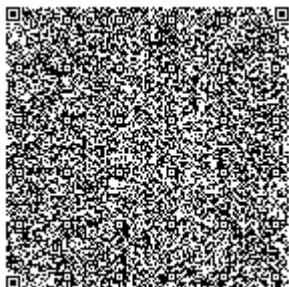
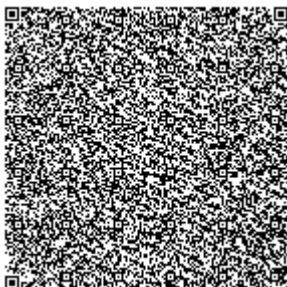
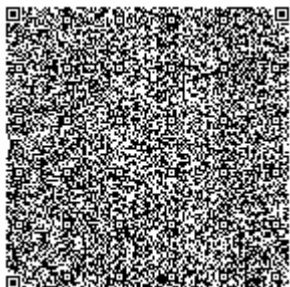
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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



Номер приложения	021
Срок действия	
Дата выдачи приложения	09.12.2019
Место выдачи	г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163**

(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 пр.Абая 58А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

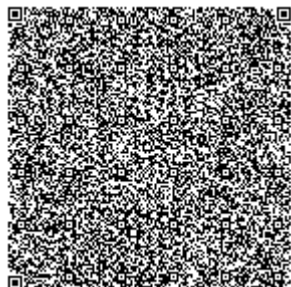
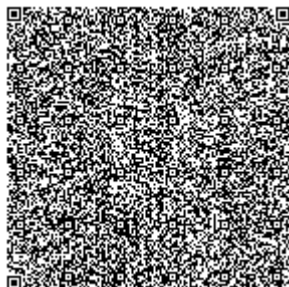
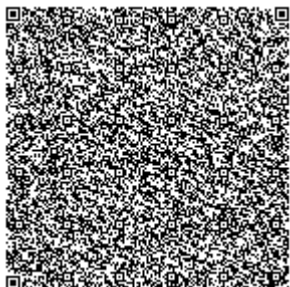
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

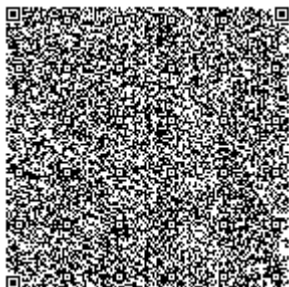
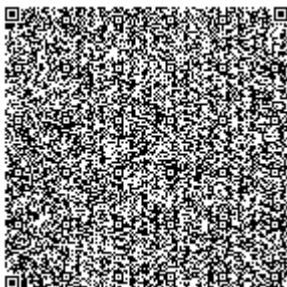
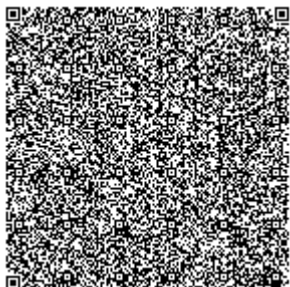
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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



Номер приложения	022
Срок действия	
Дата выдачи приложения	10.02.2020
Место выдачи	г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163**

(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 мкр. Аксай 4 дом 22**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

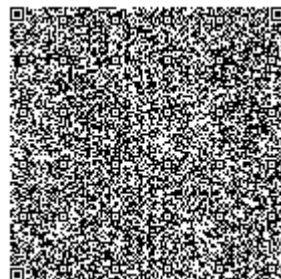
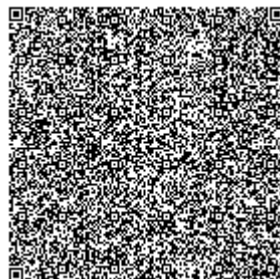
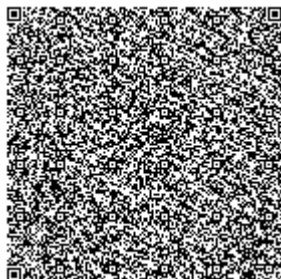
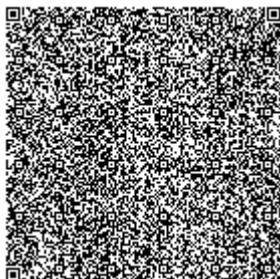
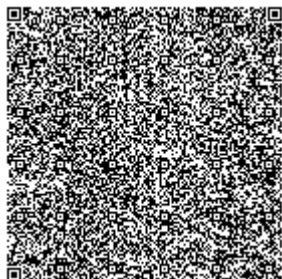
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы 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)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения**023****Срок действия****Дата выдачи
приложения****07.09.2020****Место выдачи****г.Алматы**



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002858

Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, Ауэзовский район, микрорайон 11, дом 27

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

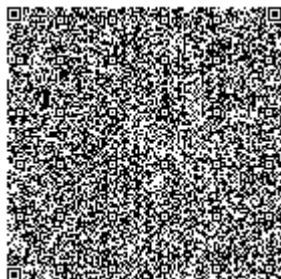
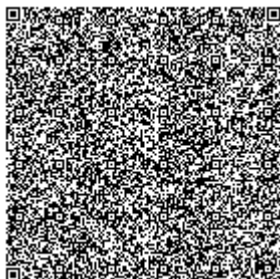
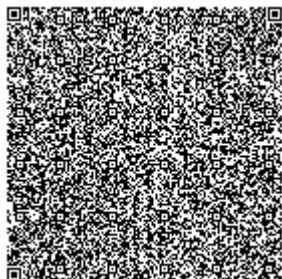
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



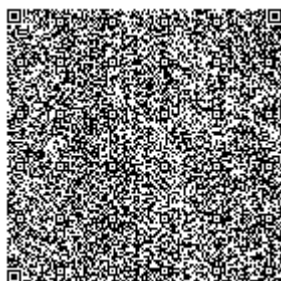
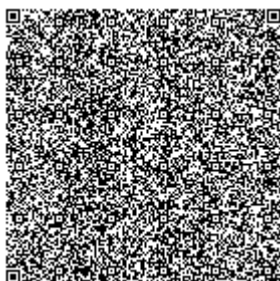
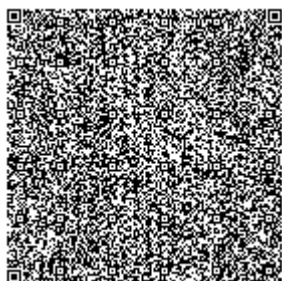
Номер приложения 025

Срок действия

Дата выдачи приложения 28.09.2020

Место выдачи г.Алматы

(наименование организации, выдающей документ, и ее реквизиты в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002858

Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

г.Алматы, Бостандыкский район, проспект Гагарина, дом 235

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

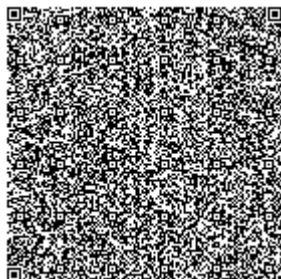
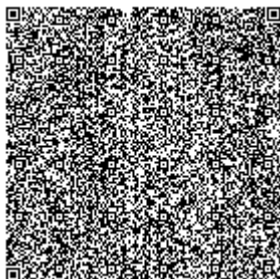
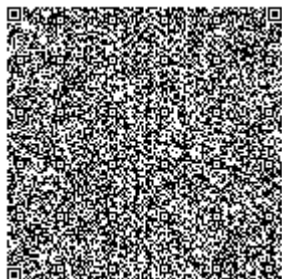
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



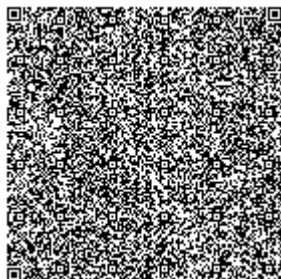
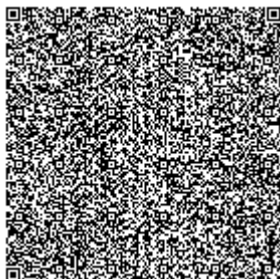
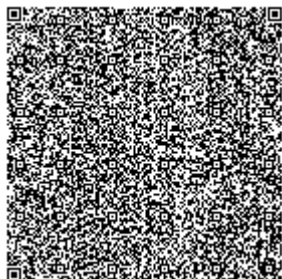
Номер приложения 026

Срок действия

Дата выдачи приложения 29.09.2020

Место выдачи г.Алматы

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002858

Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, улица Мусабаева, дом 8

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

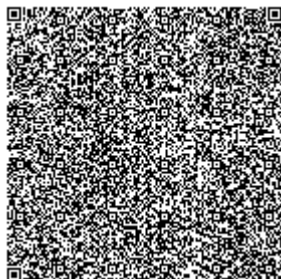
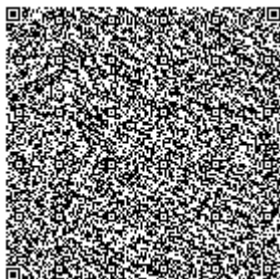
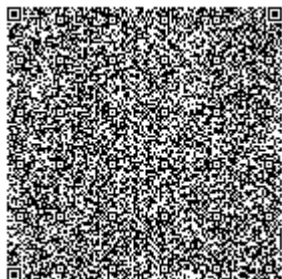
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



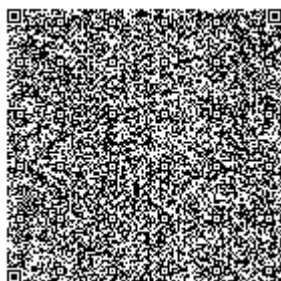
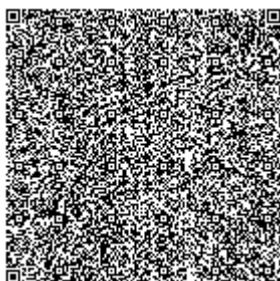
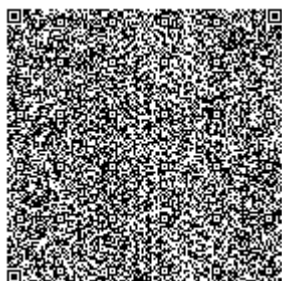
Номер приложения 027

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.10.2020

Место выдачи г.Алматы

(наименование организации, выдавшей документ, и ее реквизиты в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002858

Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, улица Мусабаева, дом 8

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

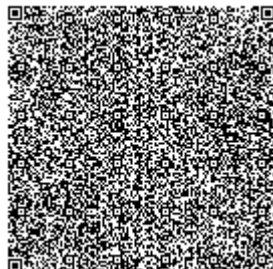
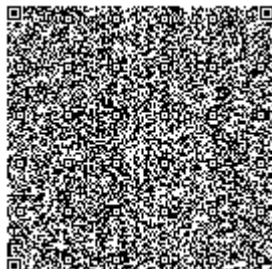
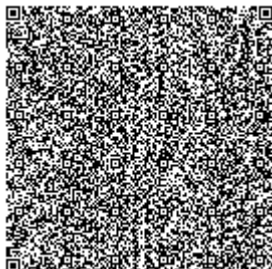
Республиканское государственное учреждение "Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Алматы Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



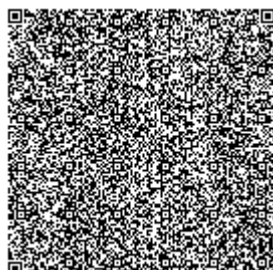
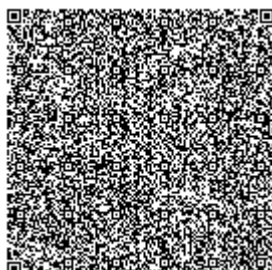
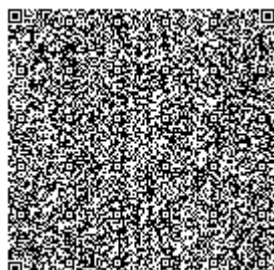
Номер приложения 028

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.10.2020

Место выдачи г.Алматы

(наименование организации, выдающей документ, и ее реквизиты в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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 мкр. Аксай 2, дом, 25 квартира 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)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

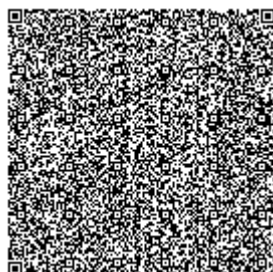
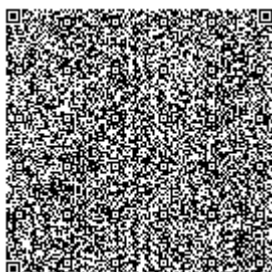
029

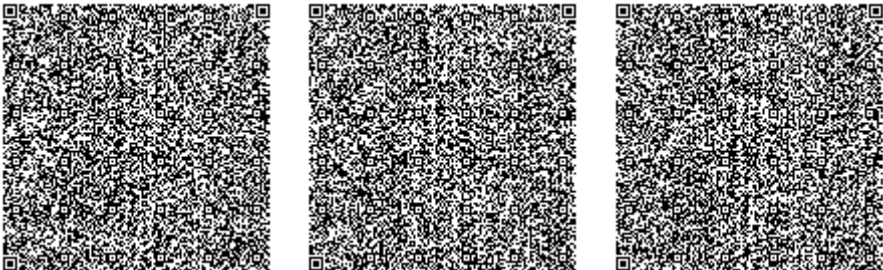
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

17.11.2020

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, 3 микрорайон дом 65 кв 1**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

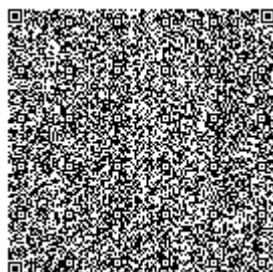
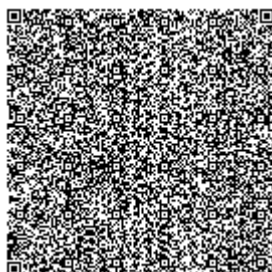
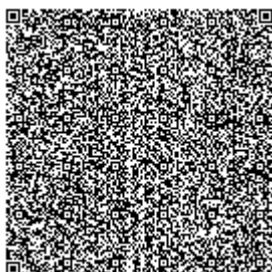
030

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

17.11.2020

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г.Алматы, Алмалинский р-н, улица Байзакова, дом 155, кв 16**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

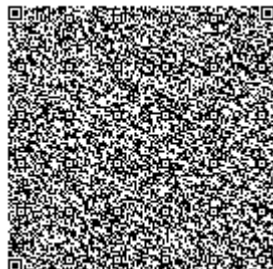
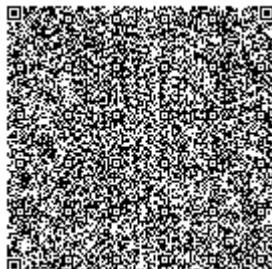
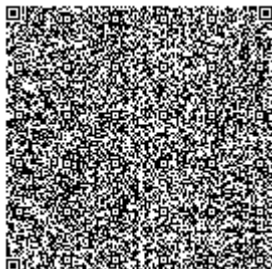
031

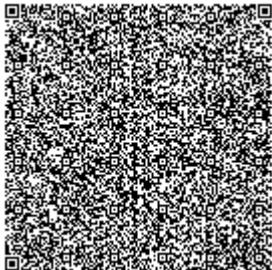
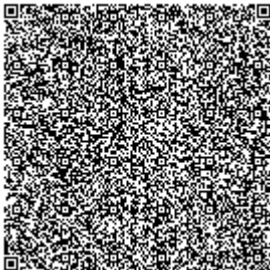
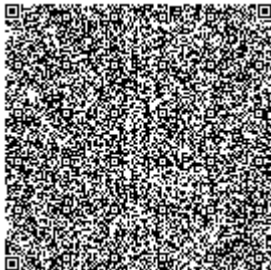
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

21.12.2020

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г.Алматы, Алмалинский р-н, улица Кашгарская 69/102**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

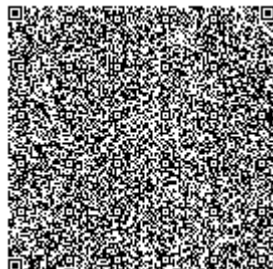
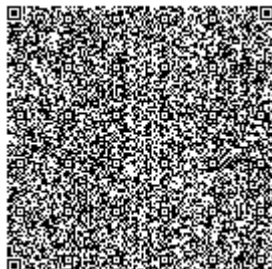
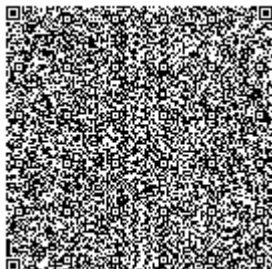
032

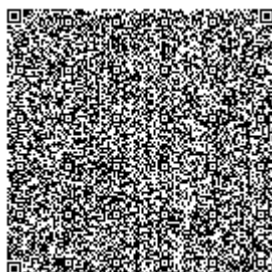
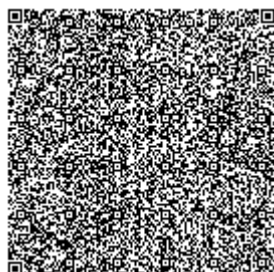
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

21.12.2020

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, микрорайон 10 а, дом 11, кв.49**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

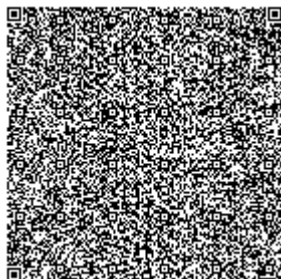
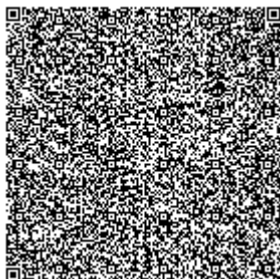
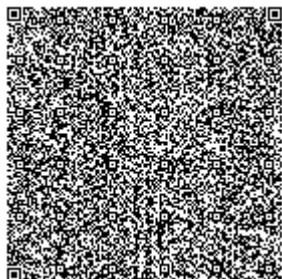
033

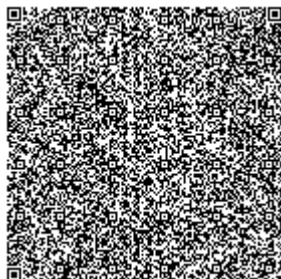
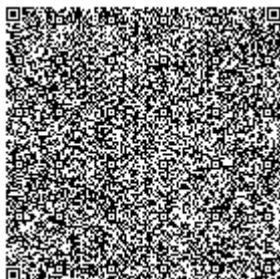
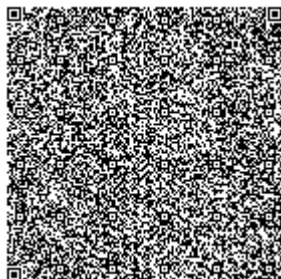
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

11.01.2021

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163**

(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, пр. Раимбека, дом 383/2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

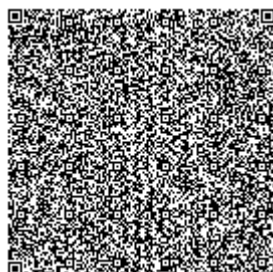
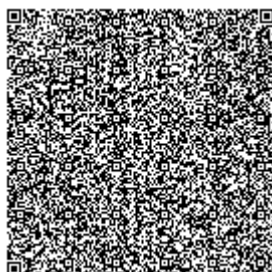
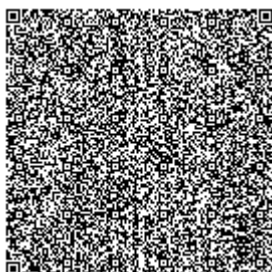
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

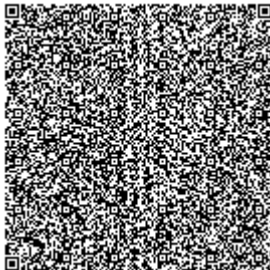
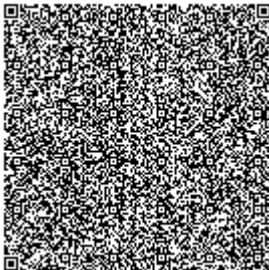
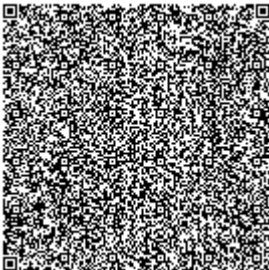
Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения**034****Срок действия****Дата выдачи
приложения****11.01.2021****Место выдачи****г.Алматы**



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, Алатауский р-н, микрорайон Акбулак, ул.1 дом 53**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

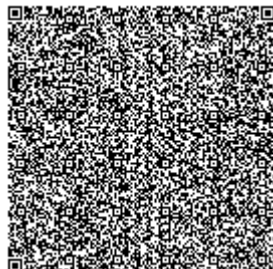
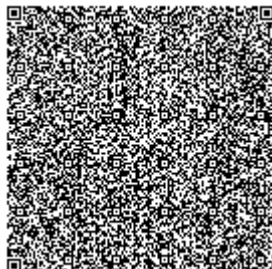
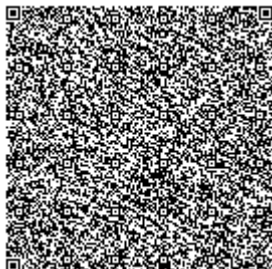
035

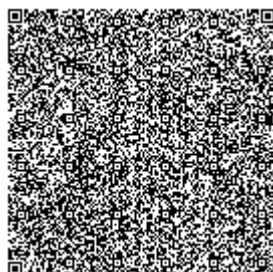
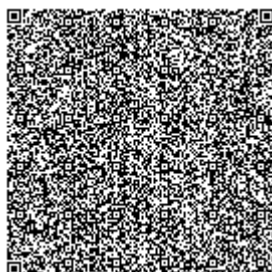
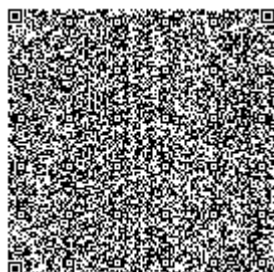
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

15.02.2021

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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 р-н, микрорайон Айнабулак, д 98А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

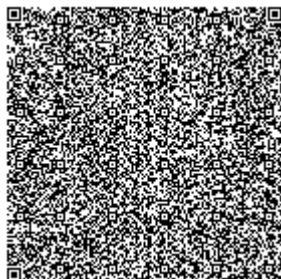
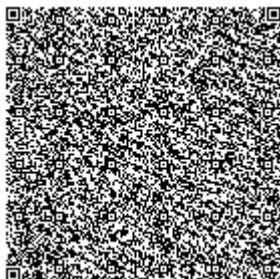
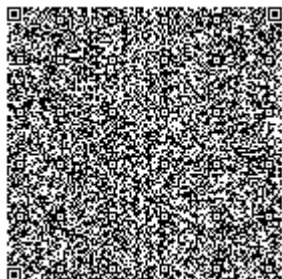
037

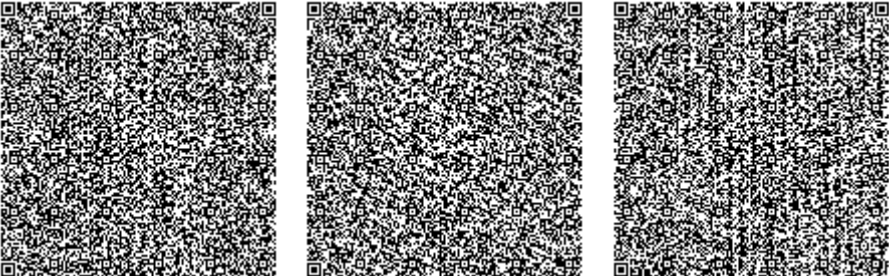
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

17.02.2021

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г.Алматы, Алмалинский р-н, улица Толе би, 111**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

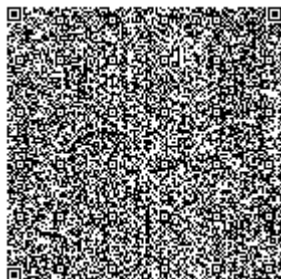
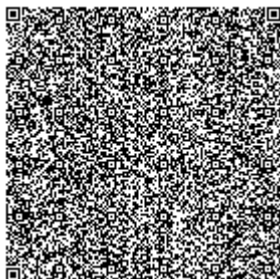
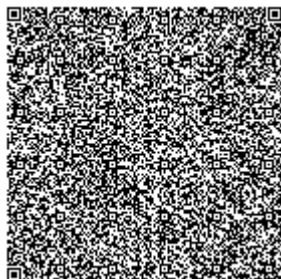
037

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

17.02.2021

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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 Ауэзовский, ул. Жандосова, д. 98.**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

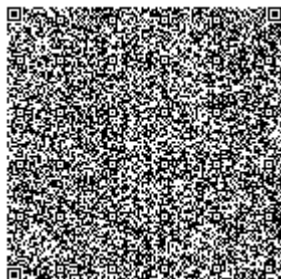
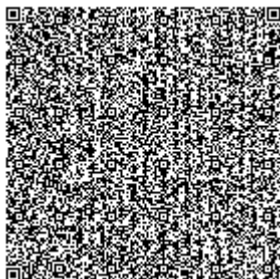
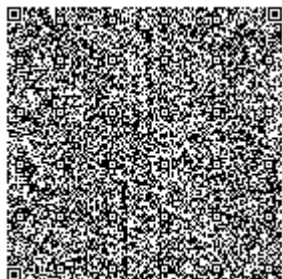
038

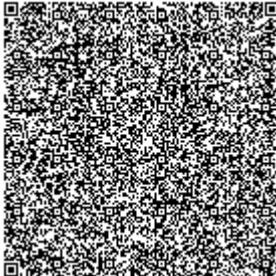
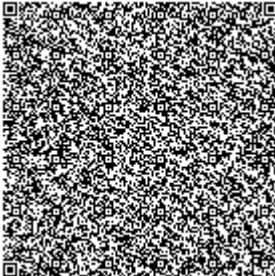
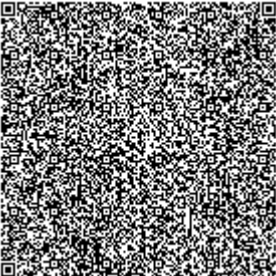
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

20.04.2021

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г.Алматы, Алмалинский р-н, улица Туркебаева, дом 57**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

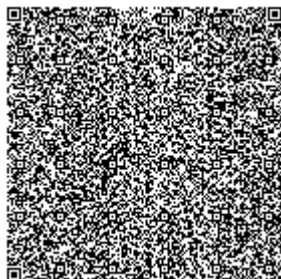
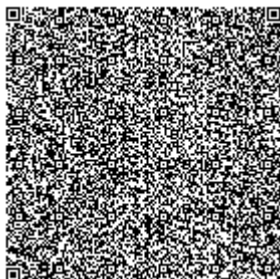
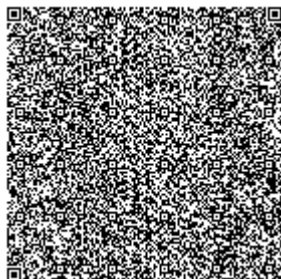
039

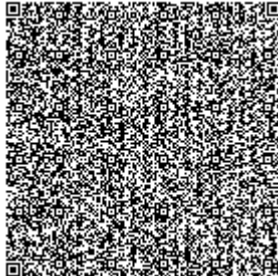
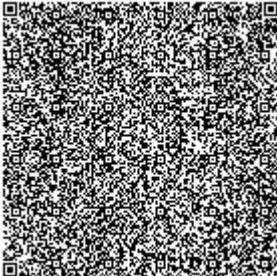
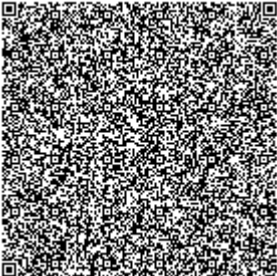
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

18.06.2021

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, Наурызбайский р-н, мкр.Шугыла, ул. Нурлы Тан 2/2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

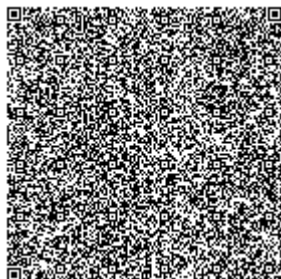
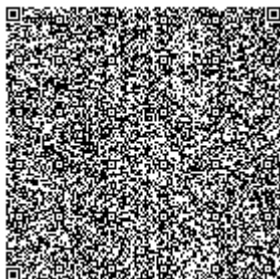
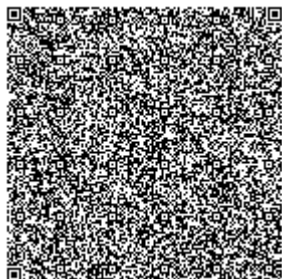
040

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

23.06.2021

Место выдачи

г.Алматы



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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, Медеуский р-н, улица Демченко, дом 89**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

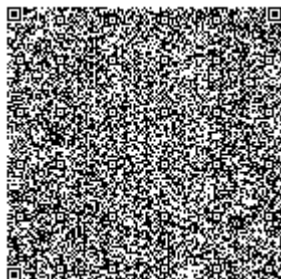
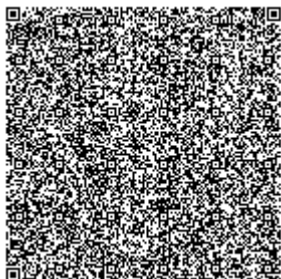
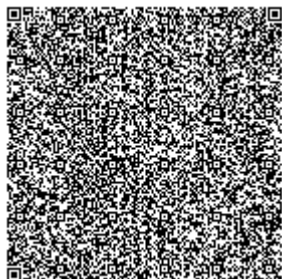
041

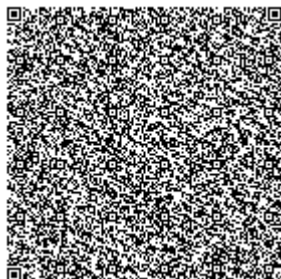
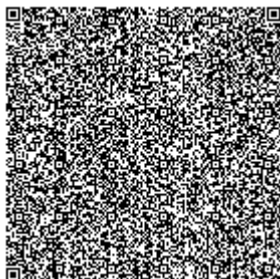
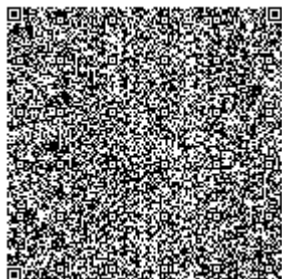
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

09.08.2021

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163**

(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. Навои, д. 208/5, н.п. 88**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

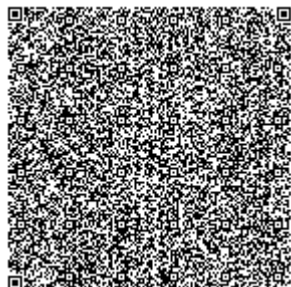
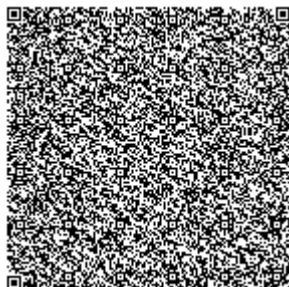
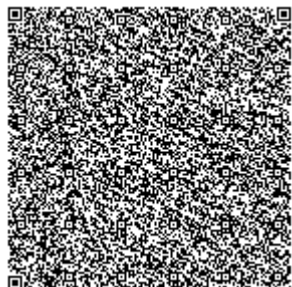
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

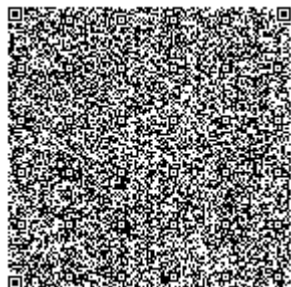
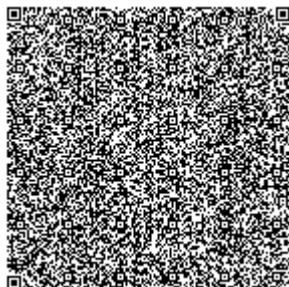
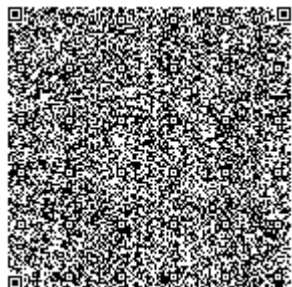
Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения**042****Срок действия****Дата выдачи
приложения****04.04.2022****Место выдачи****г.Алматы**



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163**

(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 Карасайский, г. Каскелен, ул. Абылай Хан, уч. 173А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

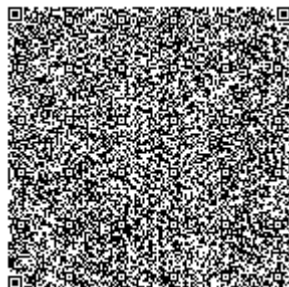
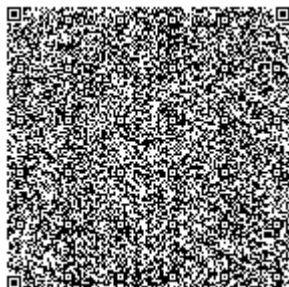
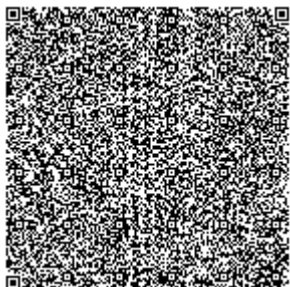
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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



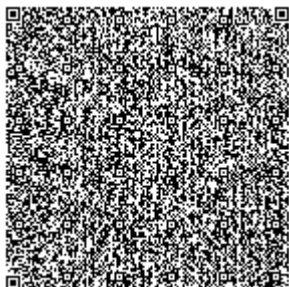
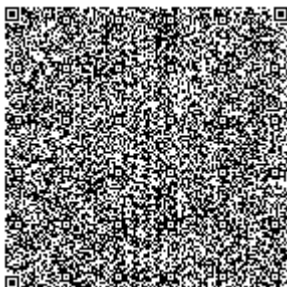
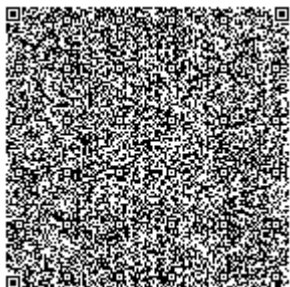
Номер приложения 043

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 28.06.2022

Место выдачи г.Алматы

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"****Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163**

(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 Алатауский, ул. Северное Кольцо, д. 86/2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

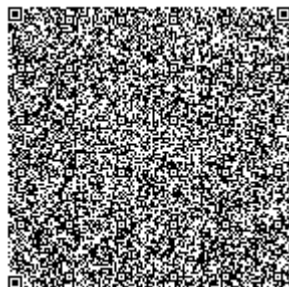
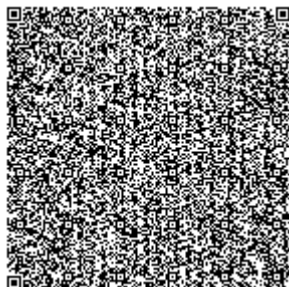
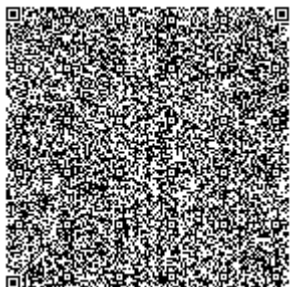
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

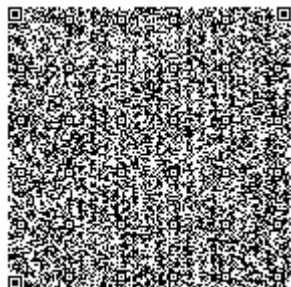
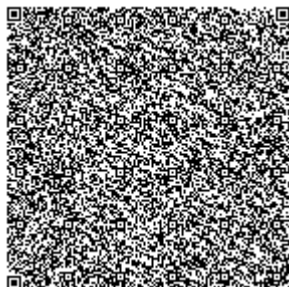
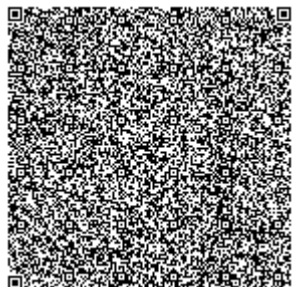
Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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

Номер приложения**044****Срок действия****Дата выдачи
приложения****13.03.2023****Место выдачи****г.Алматы**



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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 Алмалинский, пр. Сейфуллина, д. 422**

(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

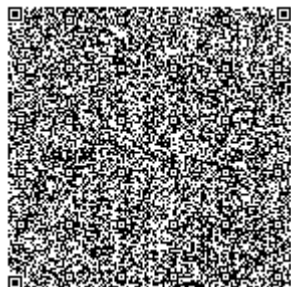
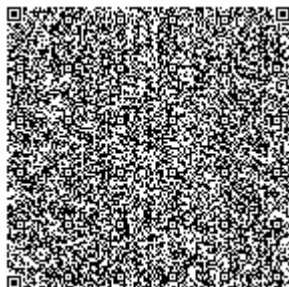
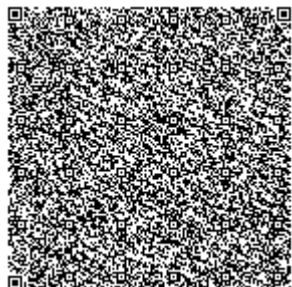
045

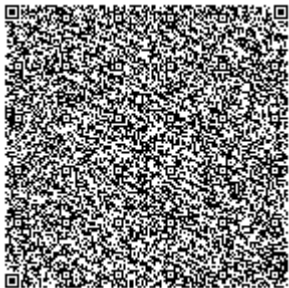
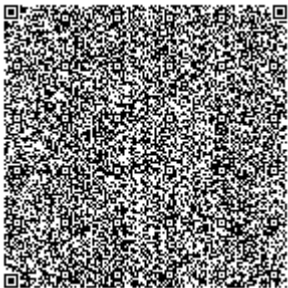
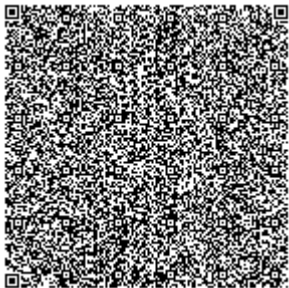
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

12.04.2024

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(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 Жамбылский, с.о. Узынагашский, с. Узынагаш, ул. Макатаев, д. 102А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

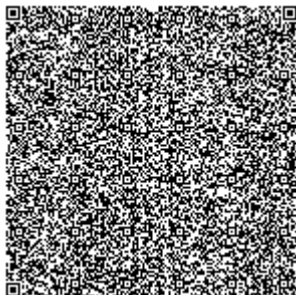
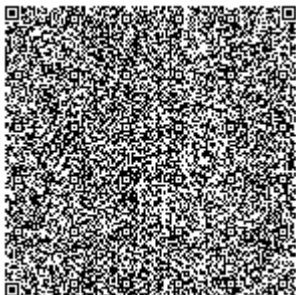
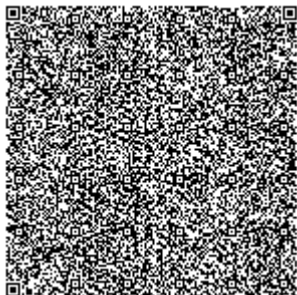
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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))



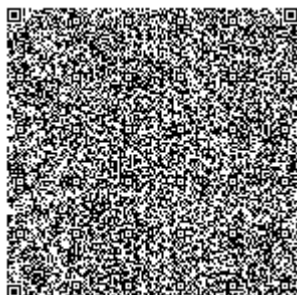
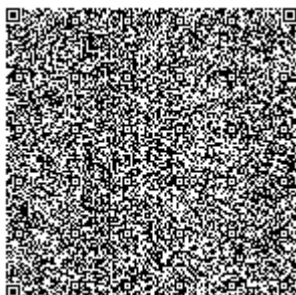
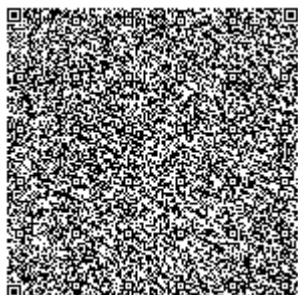
Номер приложения 046

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 12.06.2024

Место выдачи г.Алматы

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**город Алматы, Жетысуский район, улица Павлодарская, дом 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)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

Номер приложения

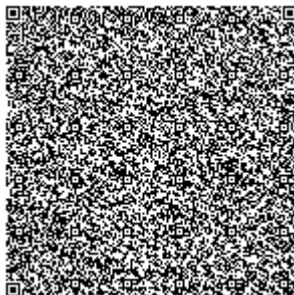
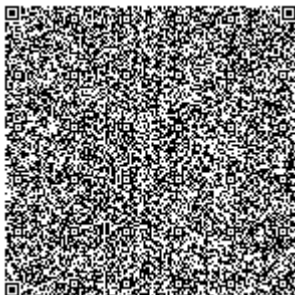
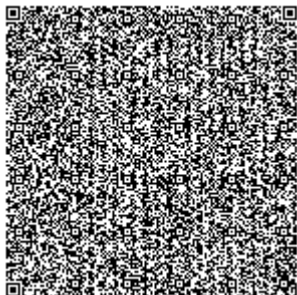
047

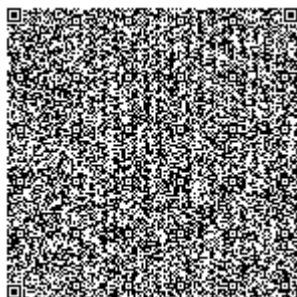
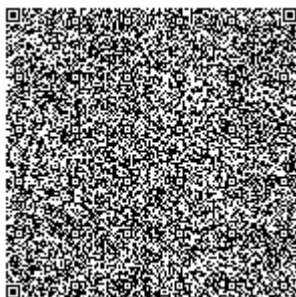
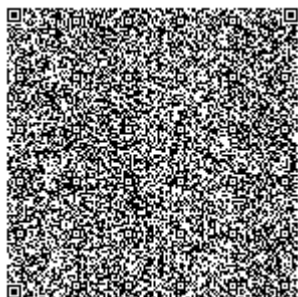
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

09.07.2024

Место выдачи

г.Алматы





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 14002858****Дата выдачи лицензии 04.03.2014 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 Социальная Аптека"**

Республика Казахстан, г.Алматы, СТАНКЕВИЧА, дом № 44/21, БИН: 140140009163

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база**г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Жангир Хана 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 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

048

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

11.03.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ

