



## ЛИЦЕНЗИЯ

19.02.2025 года

25005263

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр психического здоровья" акимата города Астаны**

Z05M6P9, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г. АСТАНА, улица Хусейн бен Талал, дом № 7  
БИН: 200240034419

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

**на занятие**

**Деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения**

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

**Особые условия**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Шаметеков Иран Маратұлы**

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

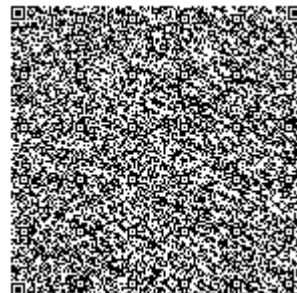
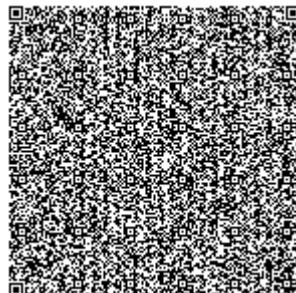
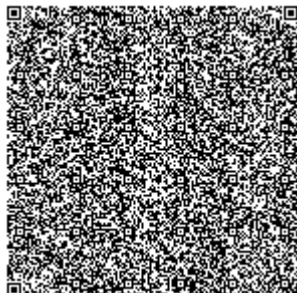
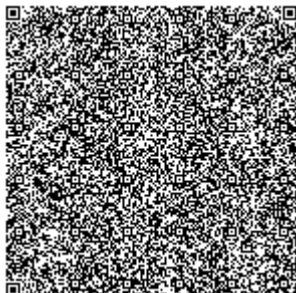
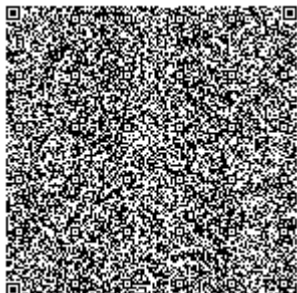
**Дата первичной выдачи**

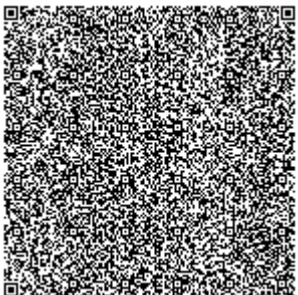
**Срок действия  
лицензии**

18.02.2030

**Место выдачи**

Г. АСТАНА







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25005263

Дата выдачи лицензии 19.02.2025 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
  - Использование прекурсоров
  - Уничтожение прекурсоров
  - Распределение прекурсоров
  - Приобретение прекурсоров
  - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Распределение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Распределение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

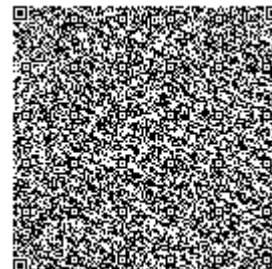
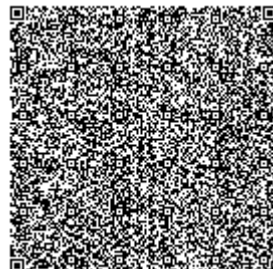
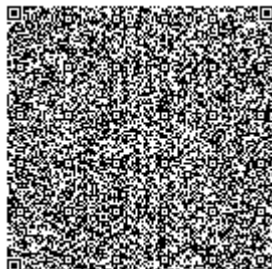
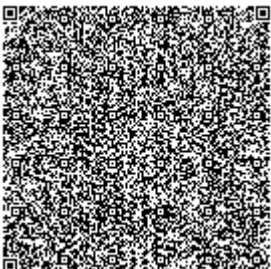
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

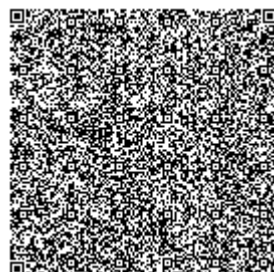
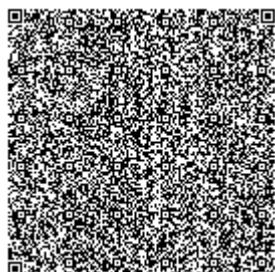
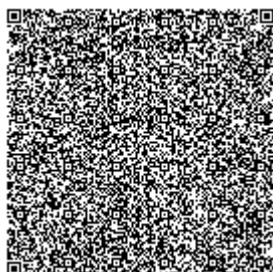
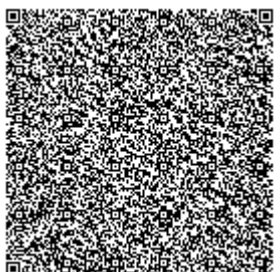
**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр психического здоровья" акимата города Астаны**

Z05M6P9, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, улица Хусейн бен Талал, дом № 7, БИН: 200240034419

(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)



<b>Производственная база</b>	<b>город Астана, район Есиль, улица Хусейн бен Талал, здание №7</b> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Астана". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Шаметеков Иран Маратұлы</b> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	18.02.2030
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.02.2025
<b>Место выдачи</b>	Г.АСТАНА





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25005263

Дата выдачи лицензии 19.02.2025 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
  - Использование прекурсоров
  - Уничтожение прекурсоров
  - Распределение прекурсоров
  - Приобретение прекурсоров
  - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Распределение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Распределение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

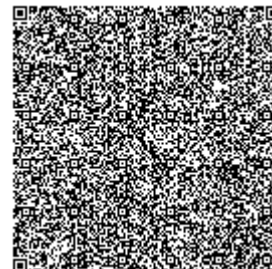
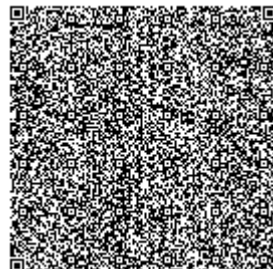
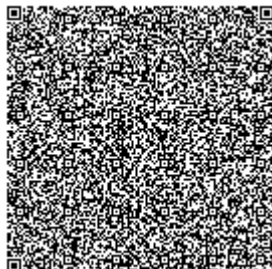
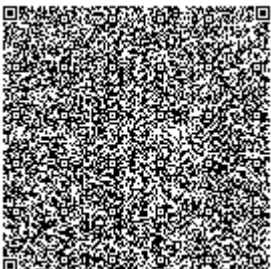
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр психического здоровья" акимата города Астаны**

Z05M6P9, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, улица Хусейн бен Талал, дом № 7, БИН: 200240034419

(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 Астана, район Алматы, улица И. Жансугурова, 12  
(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 Астана".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)** Габбасова Гульнара Избастиновна  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 002

**Срок действия** 18.02.2030

**Дата выдачи  
приложения** 06.03.2025

**Место выдачи** Г.АСТАНА

