ЛИЦЕНЗИЯ

16.01.2026 года

26001252

Выдана

Учреждение частный детский сад «Жан-Айниет"

120001, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, КЫЗЫЛОРДИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, КЫЗЫЛОРДА Г.А., Г.КЫЗЫЛОРДА, улица Ораз Жандосов, здание № 27
БИН: 161040009611

(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 **Медицинская деятельность**

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

Особые условия

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

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

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Жақсылық Жанерке Алмасқызы**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи 12.09.2023

Срок действия лицензии

Место выдачи Г.КЫЗЫЛОРДА

2301995

ЛИЦЕНЗИЯ

12.09.2023 года **23019953**

Выдана **Частное учреждение "Ясли-сад "Жан-Айниет"**

120001, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, улица Ораз Жандосов, дом № 27
БИН: 161040009611

(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 **Медицинская деятельность**

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

Особые условия

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

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

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Әділханов Нурбек Уәлиханұлы**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи

Срок действия лицензии

Место выдачи **г.Кызылорда**

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23019953

Дата выдачи лицензии 12.09.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат **Частное учреждение "Ясли-сад "Жан-Айниет"**

120001, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, улица Ораз Жандосов, дом № 27, БИН: 161040009611

(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 **Республика Казахстан, Кызылординская область, город Кызылорда, улица Ораз Жандосов, здание №27**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Әділханов Нурбек Уәлиханұлы**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

мер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 12.09.2023

Место выдачи г.Кызылорда

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