



ЛИЦЕНЗИЯ

07.07.2022 жылы

ФД65500373DT

Фармацевтикалық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Селмур-Фармация" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

150000, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., Кәрім Сүтішев көшесі, № 60 ғимарат, БСН: 120740003608 **берілді**

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Солтүстік Қазақстан облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензиярдың толық атауы)

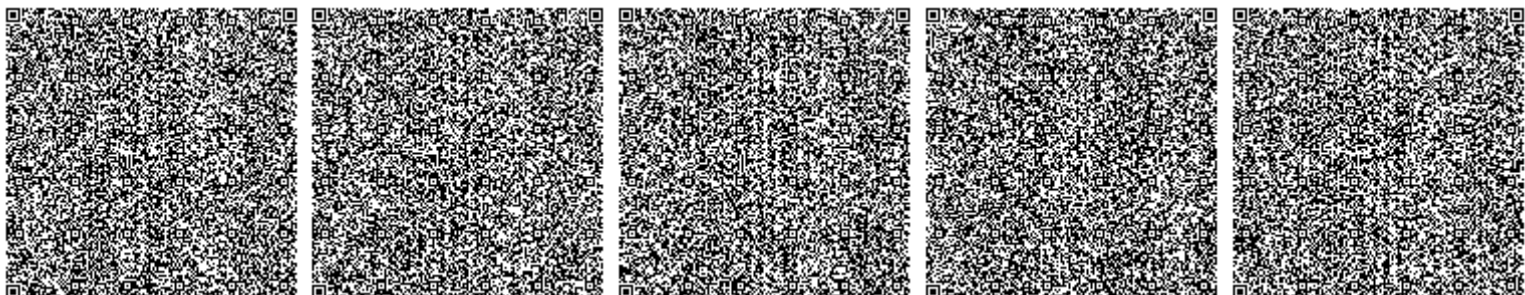
Басшы (уәкілетті тұлға) Такеева Айгүль Кайржановна

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 30.10.2012

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер Петропавл қ.





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **ФД65500373DT**

Лицензияның берілген күні **07.07.2022 жылы**

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды көтерме саудада өткізу

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

"Селмур-Фармация" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

150000, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., Кәрім Сүтішев көшесі, № 60 ғимарат, БСН: 120740003608

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

дәріханалық қоймасы: Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, Жамбыл көшесі, 245

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

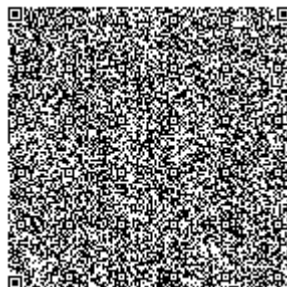
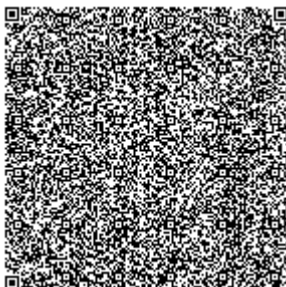
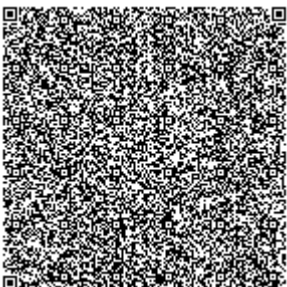
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Солтүстік Қазақстан облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Такеева Айгуль Кайржановна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



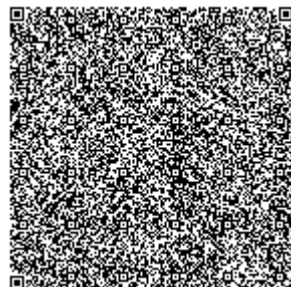
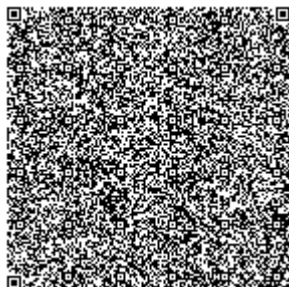
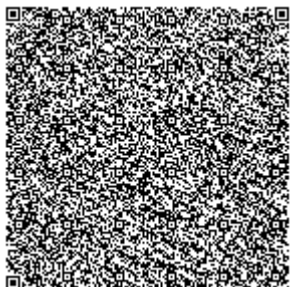
Қосымшаның нөмірі ФД65500373DT00001АС

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 07.07.2022

Берілген орны Петропавл қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **ФД65500373DT**

Лицензияның берілген күні **07.07.2022 жылы**

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Дәрілік заттарды көтерме саудада өткізу

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

"Селмур-Фармация" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

150000, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., Кәрім Сүтішев көшесі, № 60 ғимарат, БСН: 120740003608

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

дәріханалық қоймасы: Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Мақатаев көшесі, 117

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

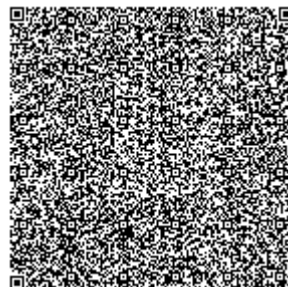
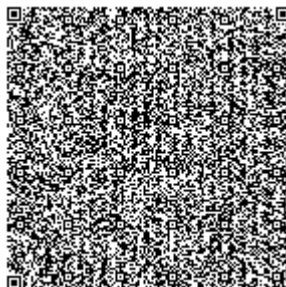
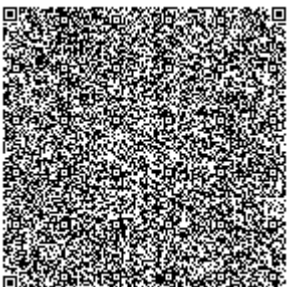
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Солтүстік Қазақстан облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Такеева Айгуль Кайржановна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



Қосымшаның нөмірі ФД65500373DT00002АС

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 07.07.2022

Берілген орны Петропавл қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

