



## МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

30.10.2012 жылы

ФД65500010КТ

**Берілді**

**"Селмур-Фармация" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ., Г.МУСРЕПОВА, № 27 үй., БСН: 120740003608

(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайы, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

**Қызмет түрі**

**Фармацевтикалық қызмет**

(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес қызмет түрінің атауы)

**Лицензия  
қолданылуының  
айрықша жағдайлары**

(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 9-1бабына сәйкес)

**Лицензиар**

**Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі,  
Солтүстік Қазақстан облысы бойынша Медициналық және  
фармацевтикалық қызметті бақылау комитетінің департаменті**  
(лицензиардың толық атауы)

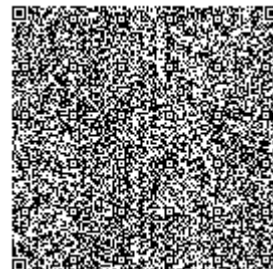
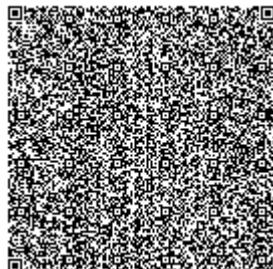
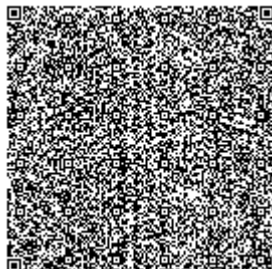
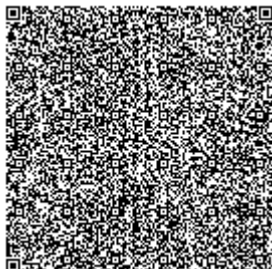
**Басшы (уәкілетті тұлға)**

**АЛПКАРИНА АЙГУЛЬ АЙТАЕВНА**

(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

**Берілген жер**

**Петропавл қ.**





## МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **ФД65500010КТ**

Лицензияның сериясы

Лицензияның берілген күні **30.10.2012**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Дәрілік заттарды көтерме саудада өткізу

Өндірістік база **дәріханалық қоймасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, Жамбыл көшесі, 245**

(орналасқан жері)

Лицензиат **"Селмур-Фармация" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ., Г.МУСРЕПОВА, № 27 үй.,  
БСН: 120740003608

(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен,  
ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі, Солтүстік Қазақстан облысы бойынша Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитетінің департаменті**

(лицензиярдың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **АЛПКАРИНА АЙГУЛЬ АЙТАЕВНА**  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 001 **ФД65500010КТ00001АС**

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Петропавл қ.

