



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

25.09.2017 года

17016711

**Выдана** **Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А.,  
г.Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН:  
950540000490

(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** **Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

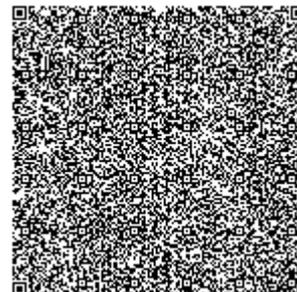
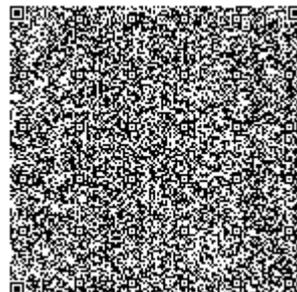
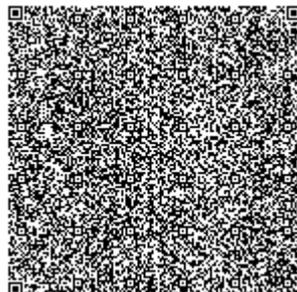
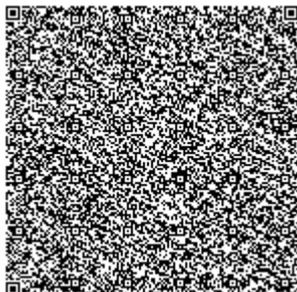
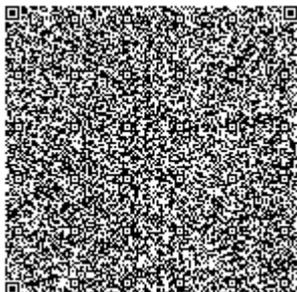
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **29.02.2012**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Костанай**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

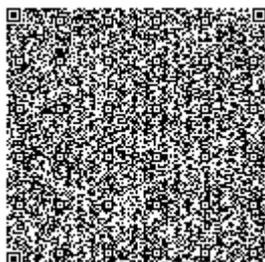
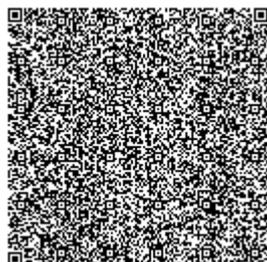
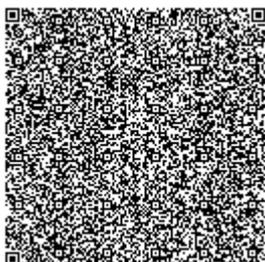
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

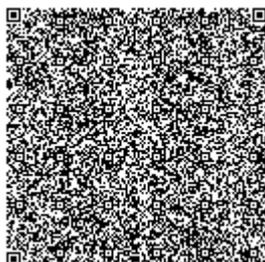
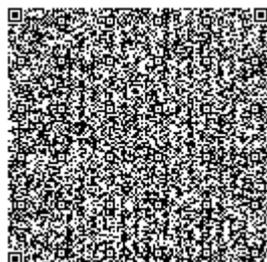
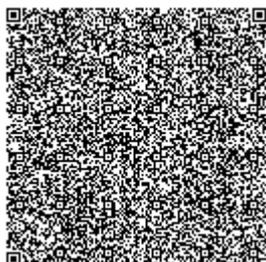
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Экспертиза профессиональной пригодности

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

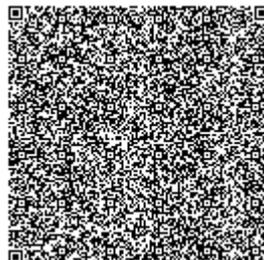
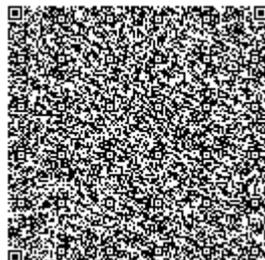
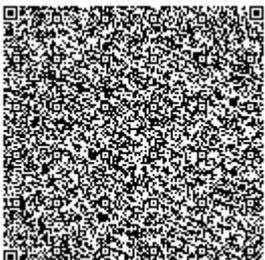
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

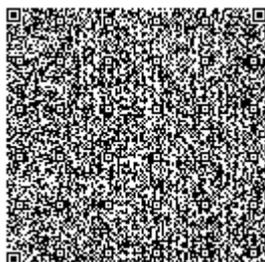
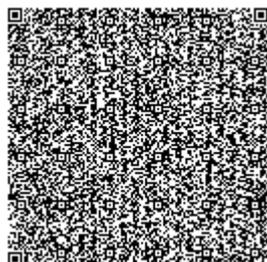
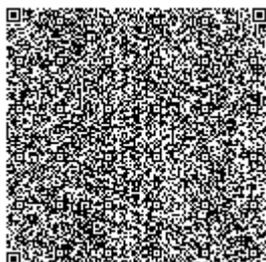
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
  - Серологические исследования
  - Бактериологические исследования
  - Биохимические исследования
- Диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Эндоскопическая диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
- первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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

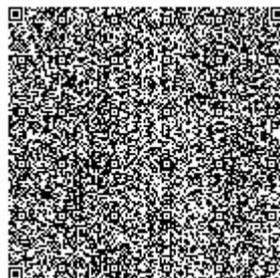
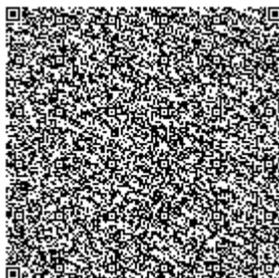
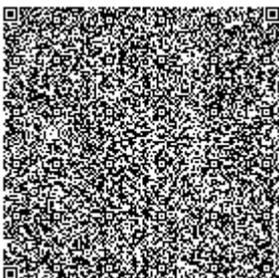
**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

### Особые условия

#### действия лицензии

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



**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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

**Номер приложения**

003

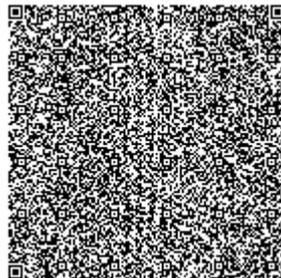
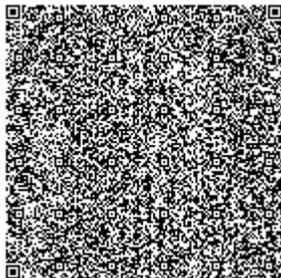
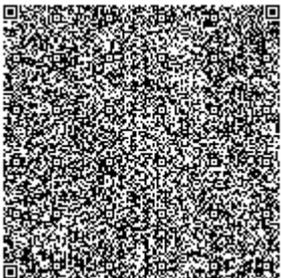
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

25.09.2017

**Место выдачи**

г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Урология
- Офтальмология
- Оториноларингология
- Травматология и ортопедия
- Наркология
- Дерматовенерология
- Онкология
- Хирургия общая
- Терапия общая
- Инфекционные болезни
- Акушерство и гинекология
- Невропатология
- Эндокринология
- Нефрология
- Кардиология

- Спортивная медицина

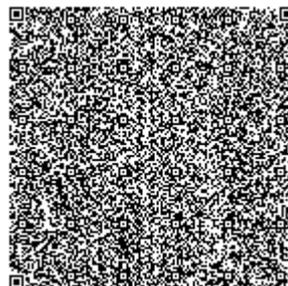
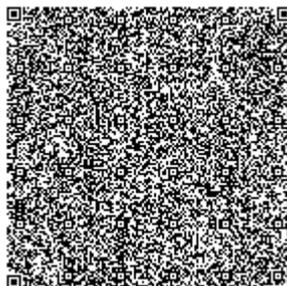
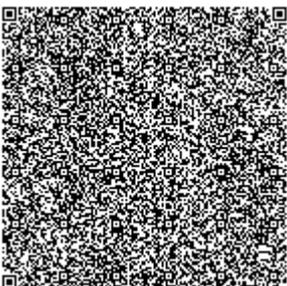
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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** **Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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

**Номер приложения**

004

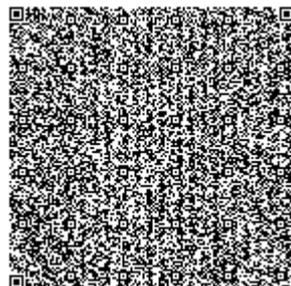
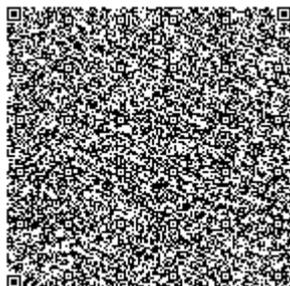
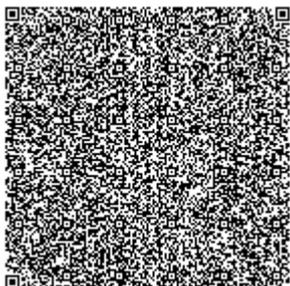
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

25.09.2017

**Место выдачи**

г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Медицинская реабилитология
  - Лечебная физкультура
  - Массаж
  - Физиотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Оториноларингология
  - Стоматология
  - Педиатрия: общая
  - Инфекционные болезни
  - Невропатология
- Спортивная медицина

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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

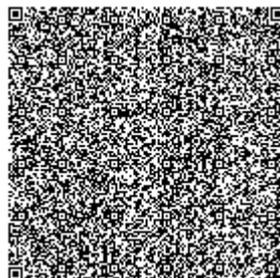
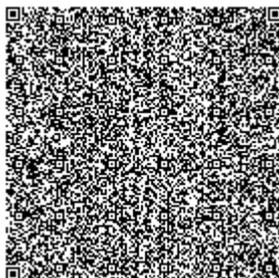
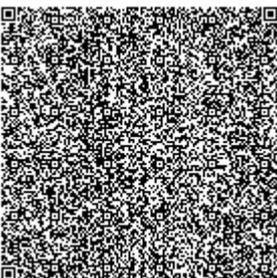
**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

### Особые условия

#### действия лицензии

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



**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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

**Номер приложения**

005

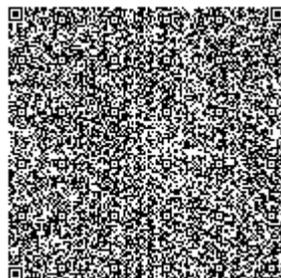
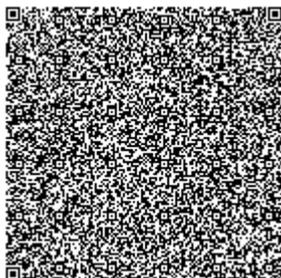
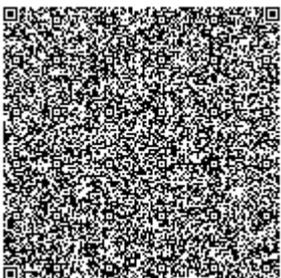
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

25.09.2017

**Место выдачи**

г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Лабораторная диагностика
- Цитологические исследования

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

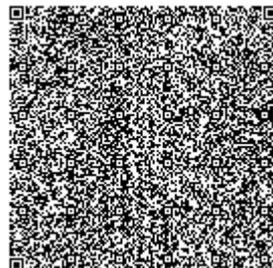
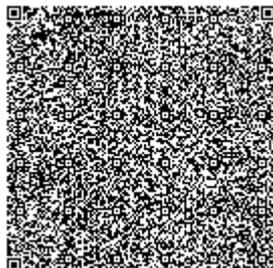
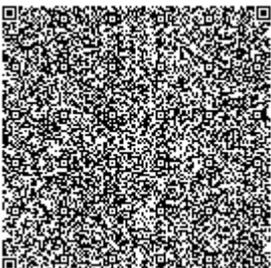
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

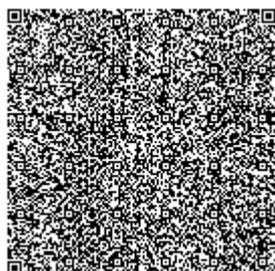
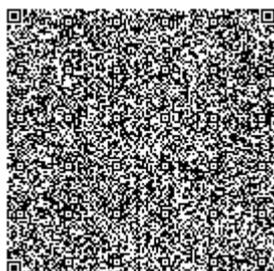
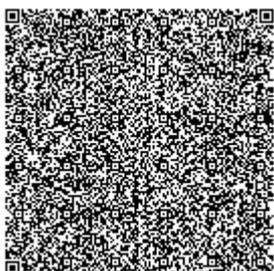
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	006
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Травматология и ортопедия

- Кардиология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

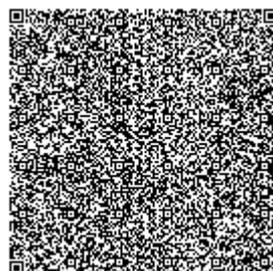
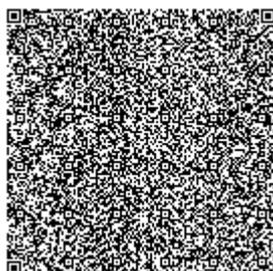
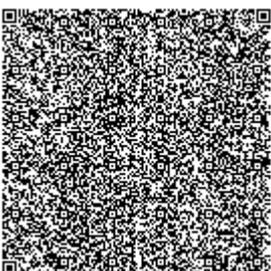
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

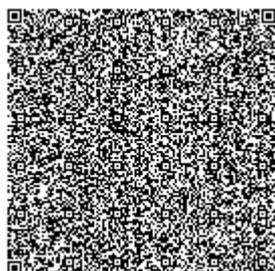
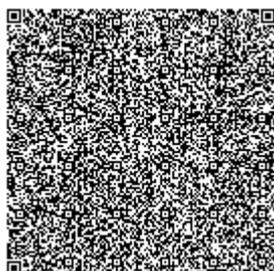
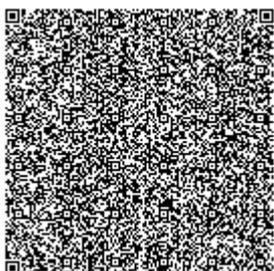
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	007
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Стоматология

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

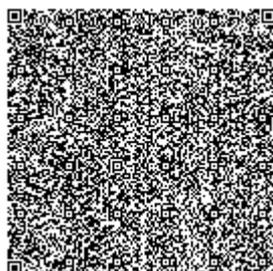
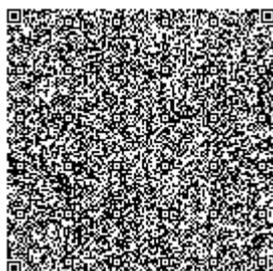
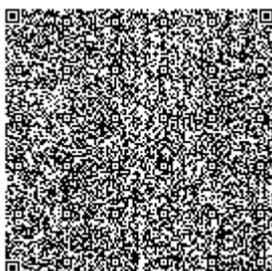
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

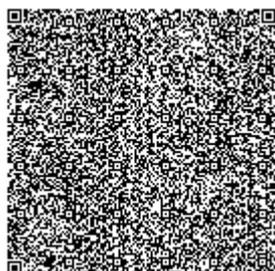
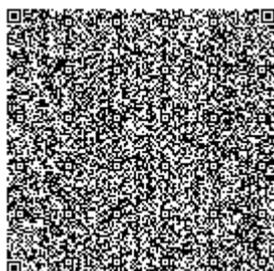
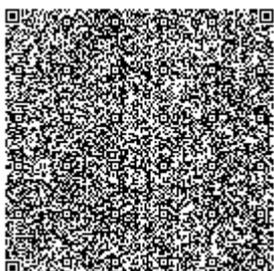
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	008
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

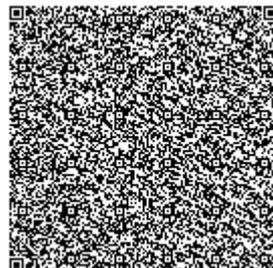
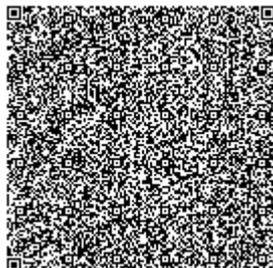
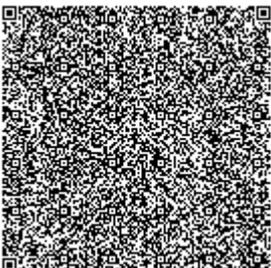
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

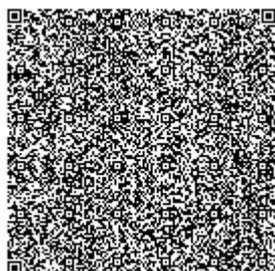
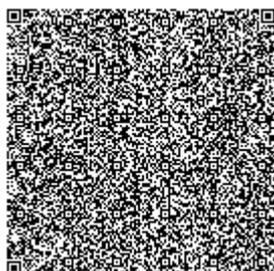
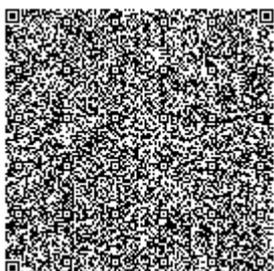
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	009
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - общая хирургия
    - абдоминальная
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

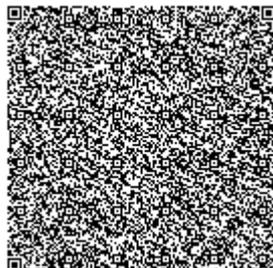
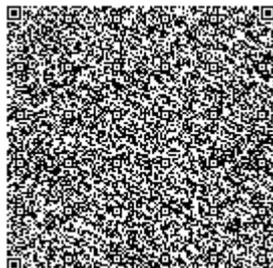
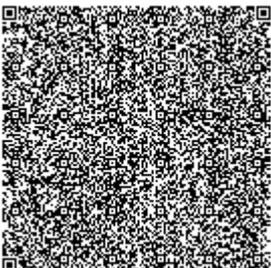
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

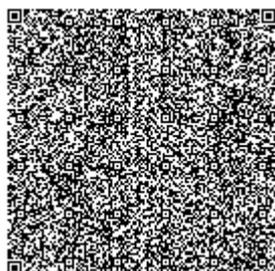
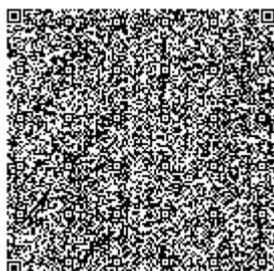
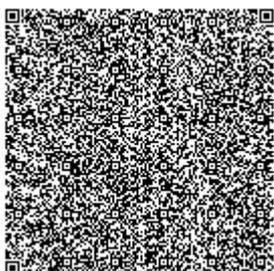
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 010

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 25.09.2017

**Место выдачи** г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- Эндокринология

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

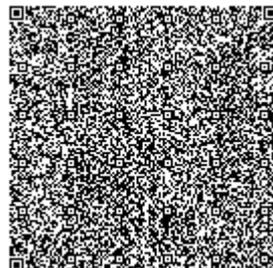
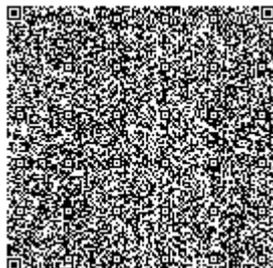
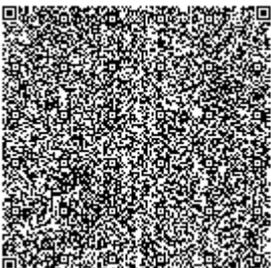
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

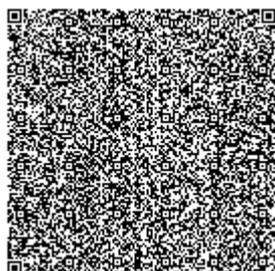
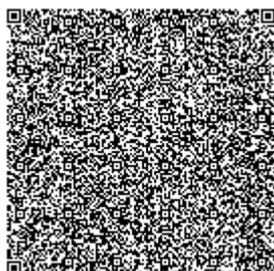
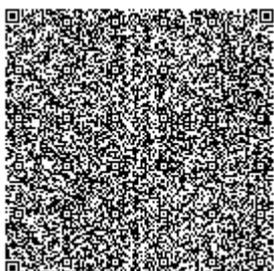
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	011
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Аллергология (иммунология)

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, проспект Кобыланды батыра, дом 21**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

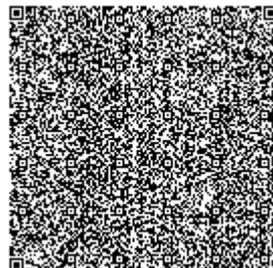
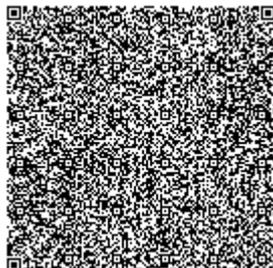
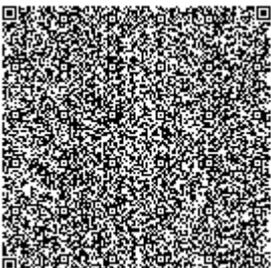
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

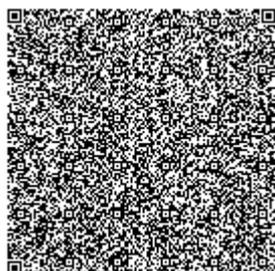
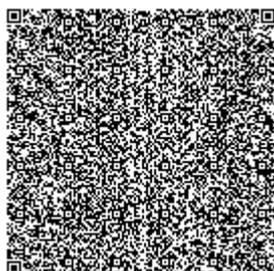
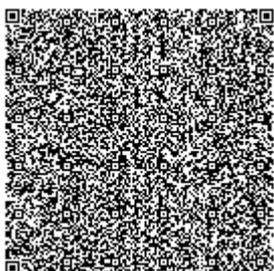
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	012
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Герцена, 28 (ГУ «Школа - гимназия № 3 отдела образования акимата города Костаная»).**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

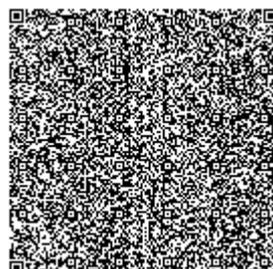
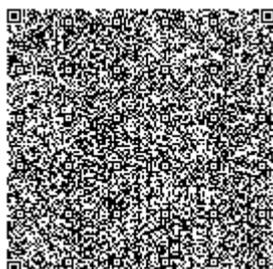
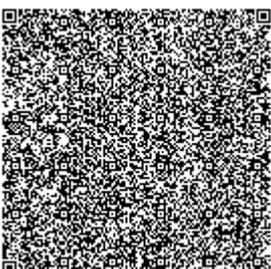
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

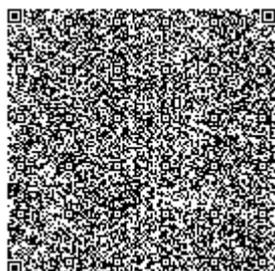
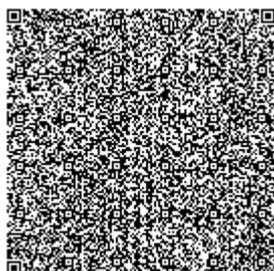
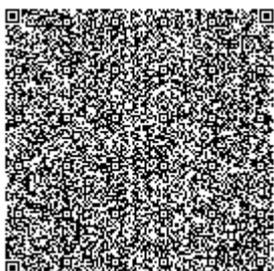
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



**Номер приложения** 013  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 25.09.2017  
**Место выдачи** г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Введенская, 37 (ГУ "Средняя школа №11 отдела образования акимата города Костаная")**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

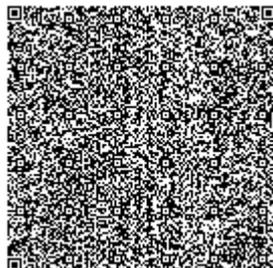
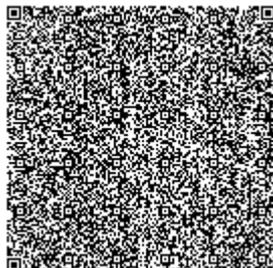
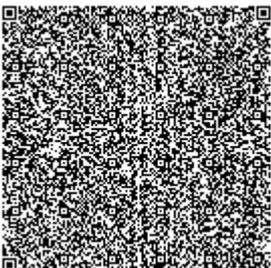
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

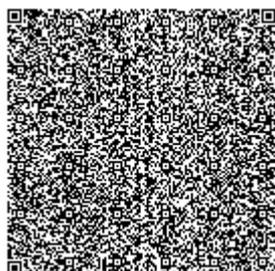
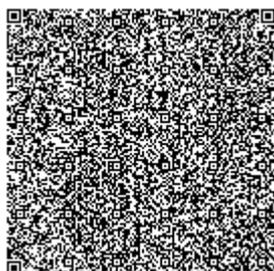
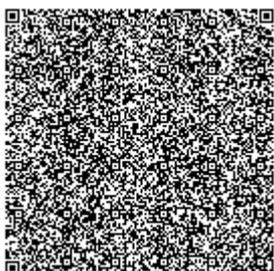
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	014
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Каирбекова, 349 (ГУ "Средняя школа №4 отдела образования акимата города Костаная")**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

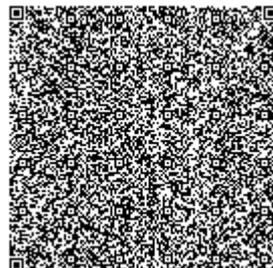
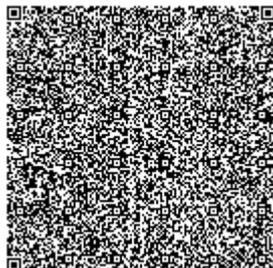
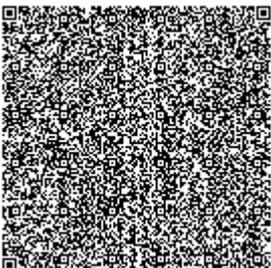
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

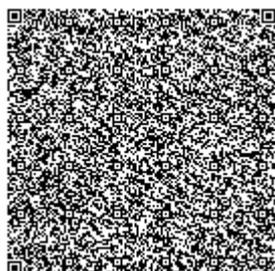
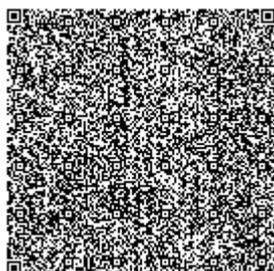
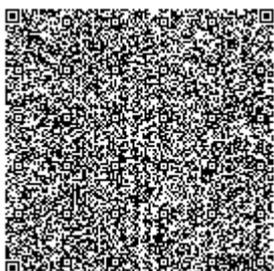
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	015
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Каирбекова, 334 (ГУ «Средняя школа № 9 имени Г. Каирбекова отдела образования акимата города Костаная»)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

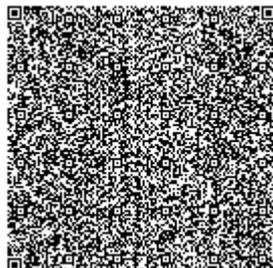
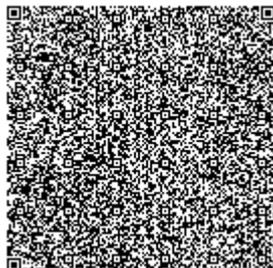
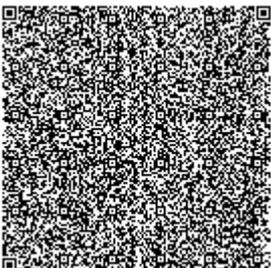
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

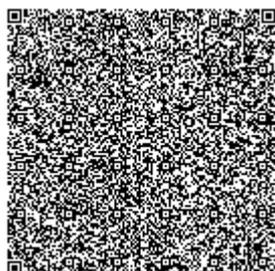
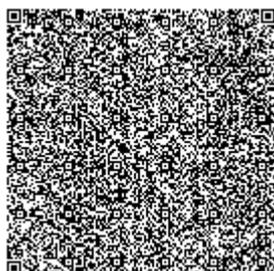
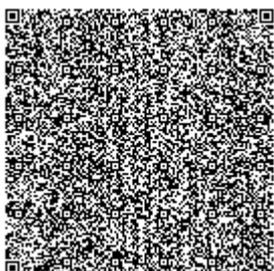
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	016
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Герцена, 46/1 (ГУ "Средняя школа №22 отдела образования акимата города Костаная")**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

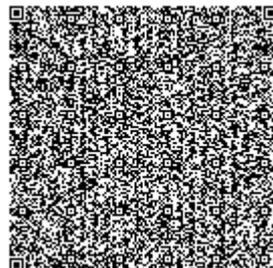
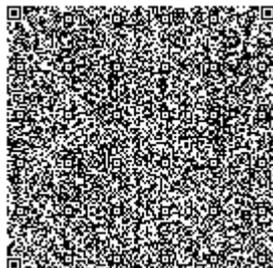
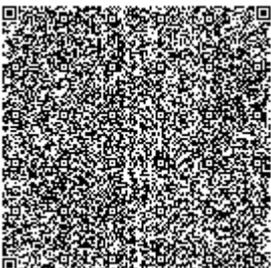
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

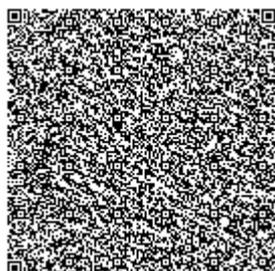
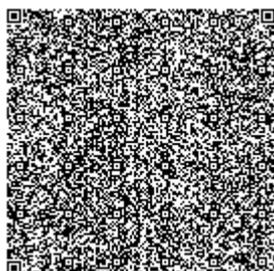
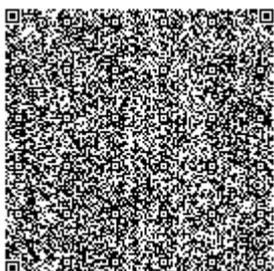
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	017
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Узкоколейная, 14 (ГУ "Основная общеобразовательная школа № 25 отдела образования акимата города Костаная")**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

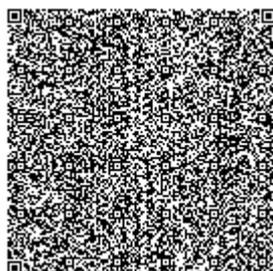
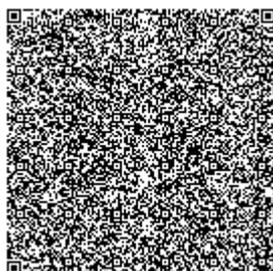
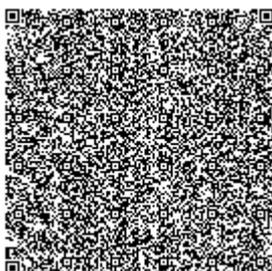
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

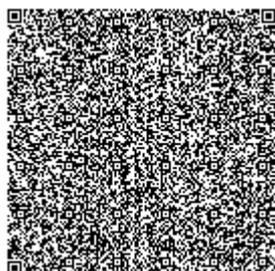
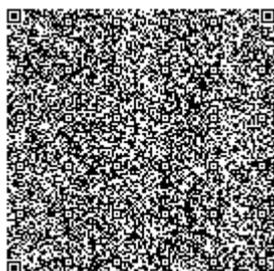
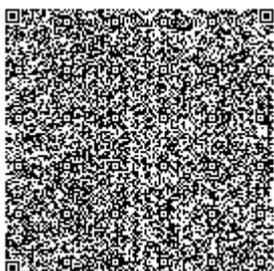
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	018
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 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**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Гастелло, 15/3 (ГУ «Основная общеобразовательная школа № 13 отдела образования акимата города Костаная»)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

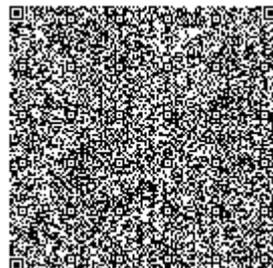
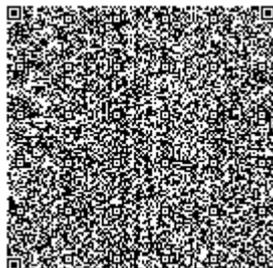
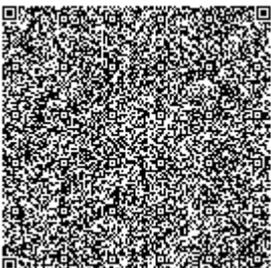
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

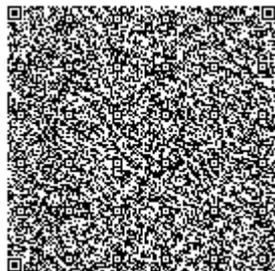
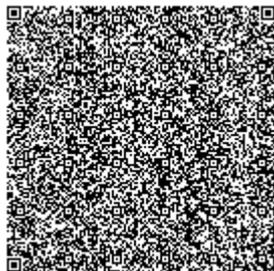
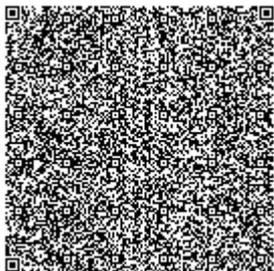
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	019
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	25.09.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Костанай





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17016711

Дата выдачи лицензии 25.09.2017 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Нефрология

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110010, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, дом № 21., БИН: 950540000490

(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**

**Костанайская область, город Костанай, улица Герцен♦♦, 21**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

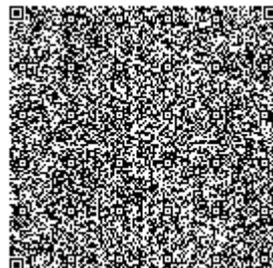
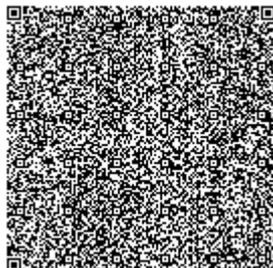
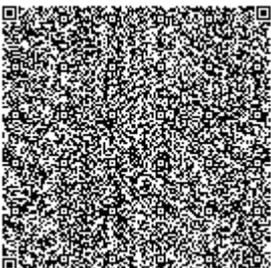
**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДАУТБАЕВ ЕРКЕН КАРИМОВИЧ**

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



**Номер приложения** 020  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 25.09.2017  
**Место выдачи** г.Костанай

