



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **000172DM**

Дата выдачи лицензии **04.11.2013 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

Производственная база **Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, поселок Жартас, санаторий Жартас**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Backup Service Resorts"**

100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г.Караганда, район им.Казыбек би, проспект Бухар-Жырау, дом № 2/2., БИН: 130940014543
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование лицензиара)

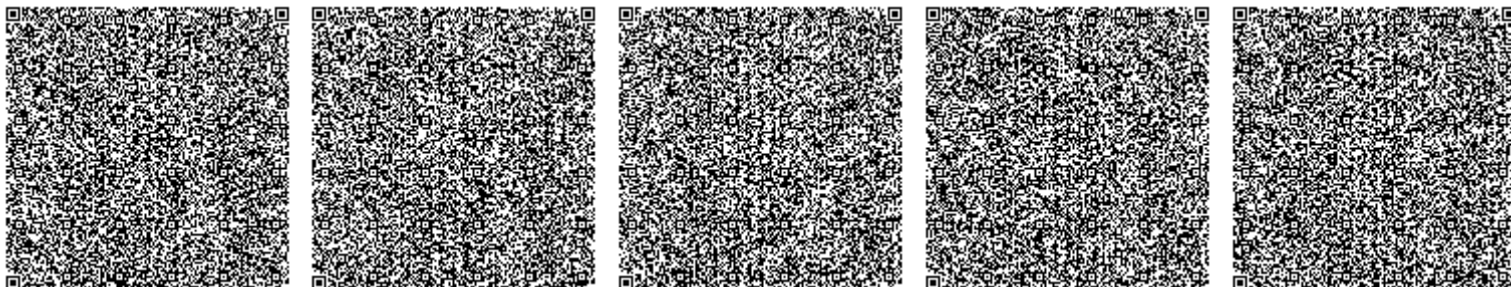
Руководитель (уполномоченное лицо) САДВАКАСОВ ТОЛЕГЕН МЕРГЕНОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001

Дата выдачи приложения к лицензии 04.11.2013

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Караганда



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 000172DM**Дата выдачи лицензии** 04.11.2013 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Медицинская реабилитология
- Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная помощь

Производственная база Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, поселок Жартас, санаторий "Жартас"

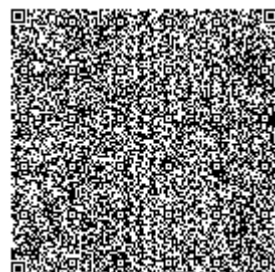
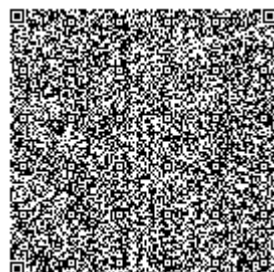
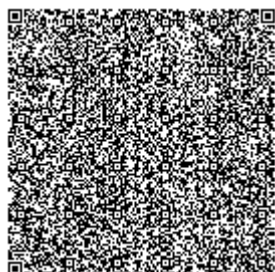
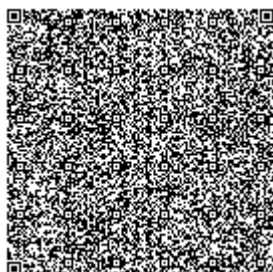
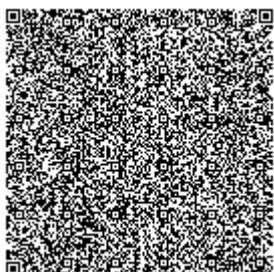
(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Backup Service Resorts"

100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г.Караганда, район им.Казыбек би, проспект Бухар-Жырау, дом № 2/2., БИН: 130940014543
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) САДВАКАСОВ ТОЛЕГЕН МЕРГЕНОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 04.12.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Караганда



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000172DM

Дата выдачи лицензии 04.11.2013 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Терапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Backup Service Resorts"

100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, проспект Бухар-Жырау, дом № 2/2, БИН: 130940014543

(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, Карагандинская область, Абайский район, санаторий "Жаргас"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

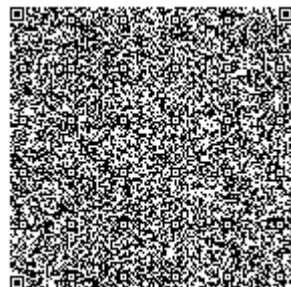
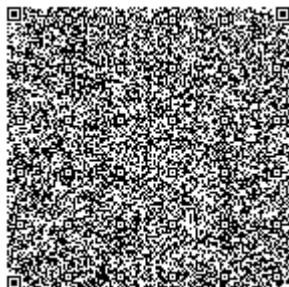
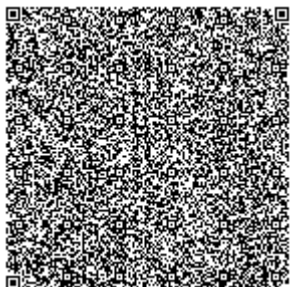
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



Номер приложения 003

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2021

Место выдачи г. Караганда

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

