

Оңтүстік Қазақстан облысының
Денсаулық сақтау басқармасы

Оңтүстік Қазақстан облысының
әкімдігі



Управление здравоохранения Южно
-Казахстанской области

Акимат Южно-Казахстанской области

Шымкент Қ.Ә., Шымкент қ.

Шымкент Г.А., г.Шымкент.

Талон

о приеме уведомления о начале или прекращении осуществления деятельности или определенных действий

Настоящим, Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед", 130740025541
(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер, фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

уведомляет о:

начале осуществления определенного действия по Уведомление о начале или прекращении
деятельности по оптовой реализации изделий медицинского назначения

(указывается наименование деятельности или действия)

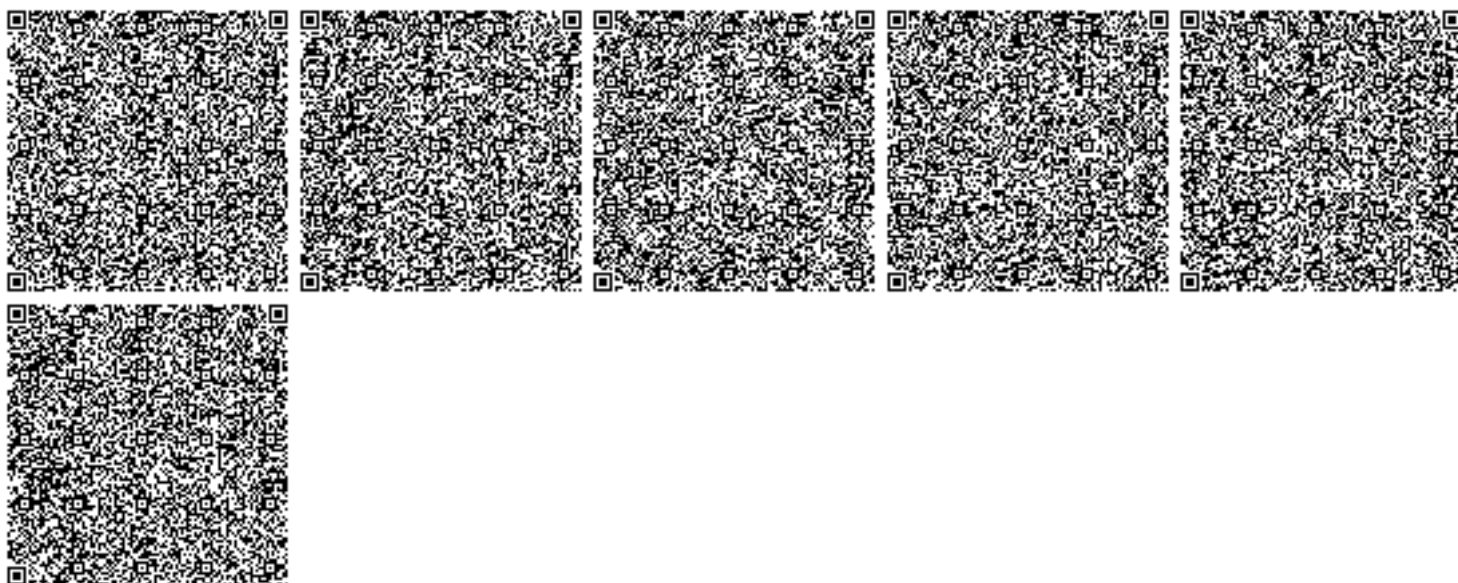
Местонахождения юридического лица: 160015, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область,
Шымкент Г.А., МИКРОРАЙОН САМАЛ 3, дом № 22 А.

Адреса осуществления деятельности или определенных действий: 160015, Республика Казахстан, Южно-
Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, мкр. Самал 3,, , 22 А,, , ЮКО, г. Шымкент,
Абайский район, мкр. Самал 3, 22 А.; 160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область,
Шымкент Г.А., Аль-Фарабийский район, Байтурсынова , Байтұрсынов, 28, , 3, ЮКО, г.Шымкент, ул.
Байтурсынова 28/3; 160050, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А.,
Абайский район, Байдибек би, Бәйдібек би, 3/4, , , ЮКО, г. Шымкент, Абайский район, ул. Байдибек би 3/4

Наименование принимающей организации Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области

Входящий регистрационный номер уведомления: KZ71UCA00002643

Дата и время приема уведомления: 08.07.2016 11:09



Оңтүстік Қазақстан облысының
Денсаулық сақтау басқармасы

Оңтүстік Қазақстан облысының
әкімдігі



Управление здравоохранения Южно
-Казахстанской области

Акимат Южно-Казахстанской области

Шымкент Қ.Ә., Шымкент қ.

Шымкент Г.А., г.Шымкент.

Талон

о приеме уведомления о начале или прекращении осуществления деятельности или определенных действий

Настоящим, Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед", 130740025541
(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер, фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

уведомляет о:

начале осуществления определенного действия по Уведомление о начале или прекращении
деятельности по оптовой реализации медицинской техники

(указывается наименование деятельности или действия)

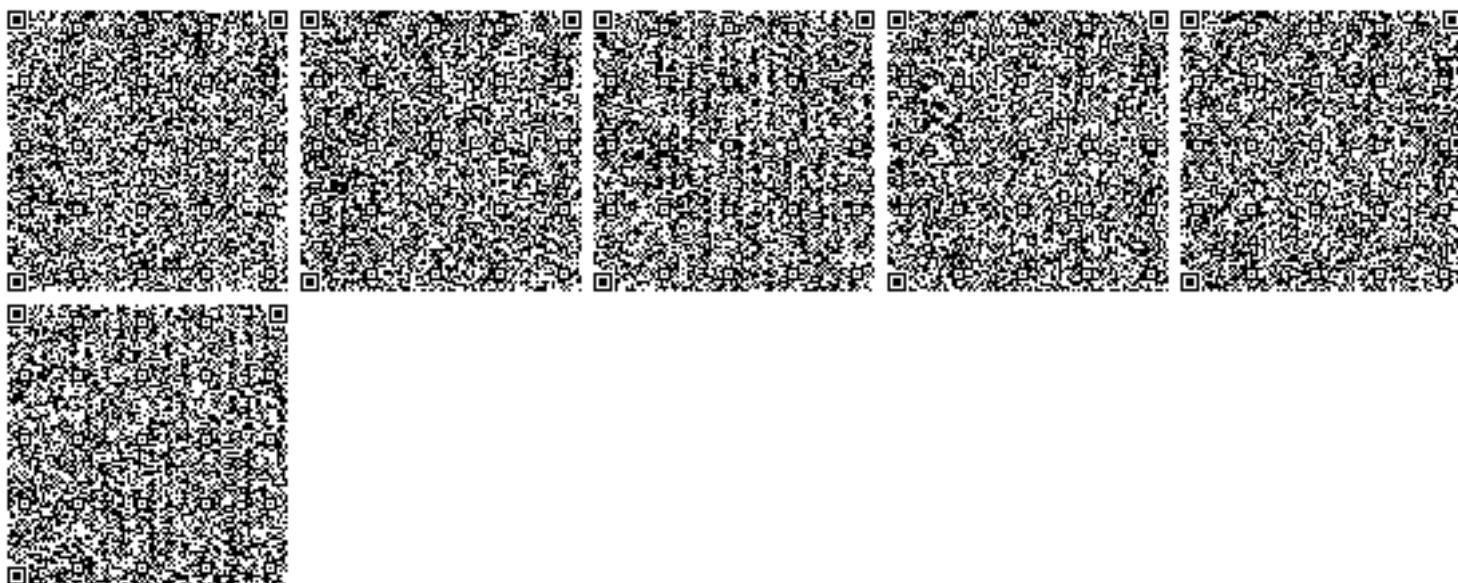
Местонахождение юридического лица: 160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область,
Шымкент Г.А., Абайский район, МИКРОРАЙОН САМАЛ 3, дом № 22 А.

Адреса осуществления деятельности или определенных действий: 160015, Республика Казахстан, Южно-
Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, Самал 3, , 22 А, , ЮКО, г. Шымкент, Абайский
район, мкр. Самал 3, 22 А; 160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А.,
Аль-Фарабийский район, Байтурсынова, , 28/3, , ЮКО, г.Шымкент, Аль- Фарабийский район, ул.
Байтурсынова 28/3; 160050, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А.,
Абайский район, Байдибек би, , 3/4, , ЮКО, г. Шымкент, Абайский район, ул. Байдибек би 3/4

Наименование принимающей организации Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области

Входящий регистрационный номер уведомления: KZ94UBW00002242

Дата и время приема уведомления: 08.07.2016 13:10



Уведомление № KZ94UBW00002242

о начале или прекращении осуществления деятельности или определенных действий

1. Полное наименование государственного органа Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области
2. Полное наименование юридического лица/ФИО, БИН/ИИН Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед", 130740025541
3. Вид уведомления начале осуществления деятельности
4. Вид деятельности Уведомление о начале или прекращении деятельности по оптовой реализации медицинской техники
5. Адрес местонахождения юридического лица/местожительства физического лица 160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, МИКРОРАЙОН САМАЛ 3, дом № 22 А.
- (почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))
6. Контактная информация:
Электронная почта info@alkamed.kz
Телефоны 8(7252)448687
Факс
7. Адрес(а) осуществления деятельности

№	Адрес
7.1	160015, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, Самал 3, дом № 22 А.
7.2	160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Аль-Фарабийский район, Байтурсынова, дом № 28/3.
7.3	160050, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, Байдибек би, дом № 3/4.

8. Дополнительные сведения тел: 8(7252)448687, эл. почта: info@alkamed.kz
(указывается информация согласно законодательству Республики Казахстан)
9. Сведения о прикрепляемых документах

№	Наименование документов	Количество листов
---	-------------------------	-------------------

10. Время и дата начала осуществления деятельности или определенных действий
с 08.07.2016 г. - по _____ г.

11. Сведения по объектам деятельности (при наличии)

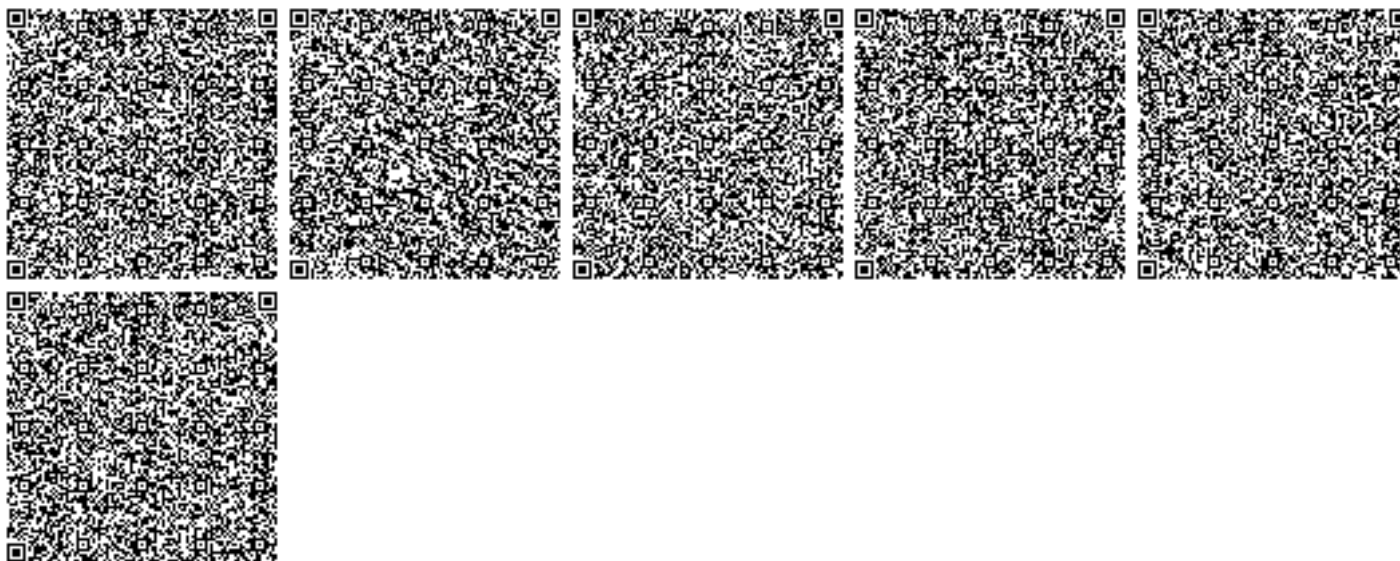
№	Наименование объекта	Адрес объекта	Дата начала аренды	Дата завершения аренды
---	----------------------	---------------	--------------------	------------------------

Подавая данное уведомление, заявитель подтверждает нижеследующее:

- все указанные данные являются официальными, и на них может быть направлена любая информация по вопросам осуществления деятельности или определенных действий;
- заявителю не запрещено судом заниматься заявленным видом деятельности или отдельными действиями;
- все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;
- заявитель обеспечивает соблюдение требований законодательства Республики Казахстан, обязательных для исполнения до начала осуществления деятельности или определенных действий и в последующем.

Подписано: Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед"
(фамилия, имя, отчество)

Дата и время подачи: 08.07.2016 13:03:39



Уведомление № KZ71UCA00002643

о начале или прекращении осуществления деятельности или определенных действий

1. Полное наименование государственного органа Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области
2. Полное наименование юридического лица/ФИО, БИН/ИИН Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед", 130740025541
3. Вид уведомления начале осуществления деятельности
4. Вид деятельности Уведомление о начале или прекращении деятельности по оптовой реализации изделий медицинского назначения
5. Адрес местонахождения юридического лица/местожительства физического лица 160015, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., МИКРОРАЙОН САМАЛ 3, дом № 22 А.
- (почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))
6. Контактная информация:
 Электронная почта info@alkamed.kz
 Телефоны 8(7252)448687
 Факс
7. Адрес(а) осуществления деятельности

№	Адрес
7.1	160015, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, мкр. Самал 3, дом № 22 А.
7.2	160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Аль-Фарабийский район, Байтурсынова, дом № 28., 3.
7.3	160050, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., Абайский район, Байдибек би, дом № 3/4.

8. Дополнительные сведения тел: 8(7252) 448687, эл. почта: info@alkamed.kz
 (указывается информация согласно законодательству Республики Казахстан)
9. Сведения о прикрепляемых документах

№	Наименование документов	Количество листов
---	-------------------------	-------------------

10. Время и дата начала осуществления деятельности или определенных действий
 с 08.07.2016 г. - по 31.08.2025 г.

11. Сведения по объектам деятельности (при наличии)

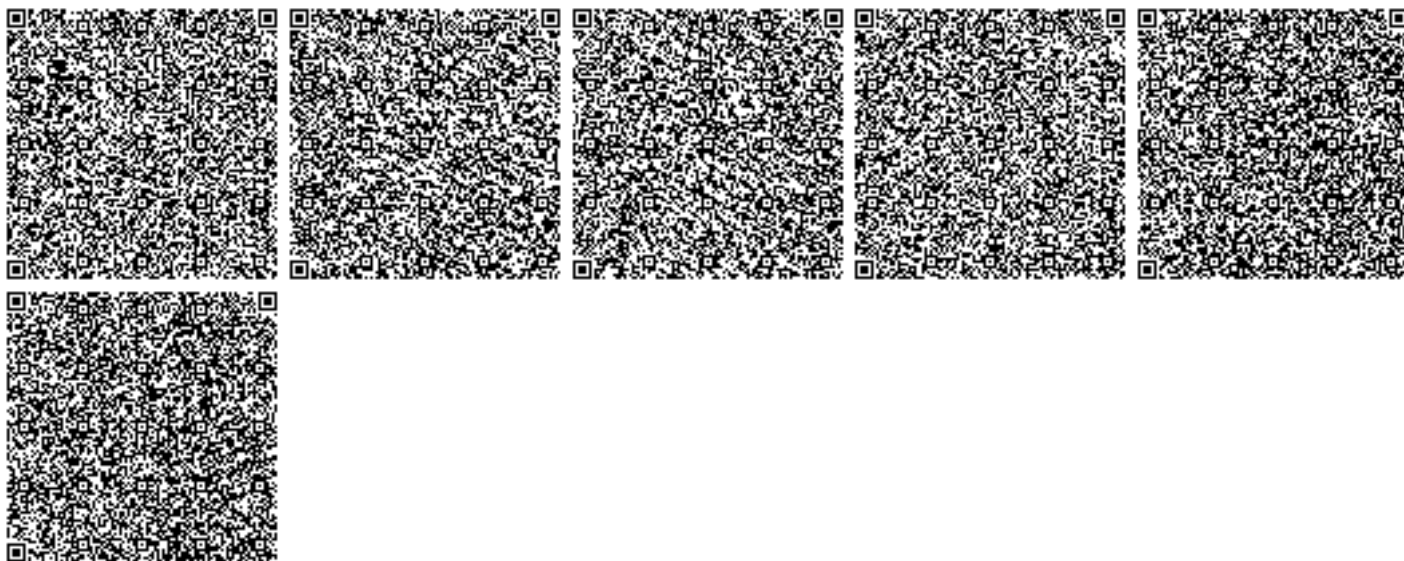
№	Наименование объекта	Адрес объекта	Дата начала аренды	Дата завершения аренды
---	----------------------	---------------	--------------------	------------------------

Подавая данное уведомление, заявитель подтверждает нижеследующее:

- все указанные данные являются официальными, и на них может быть направлена любая информация по вопросам осуществления деятельности или определенных действий;
- заявителю не запрещено судом заниматься заявленным видом деятельности или отдельными действиями;
- все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;
- заявитель обеспечивает соблюдение требований законодательства Республики Казахстан, обязательных для исполнения до начала осуществления деятельности или определенных действий и в последующем.

Подписано: Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед"
(фамилия, имя, отчество)

Дата и время подачи: 08.07.2016 10:02:11





ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

23.06.2016 года

6592456DX

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед"

160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А.,
г.Шымкент, Абай ауданы, Самал 3 мөлтек ауданы,, дом № 22 А., БИН:
130740025541

(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

Фармацевтическая 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 Южно-Казахстанской области.
Акимат Южно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

САПАРГАЛИЕВА АЙГУЛЬ ОКТЯБРЕВНА

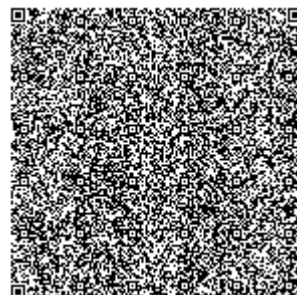
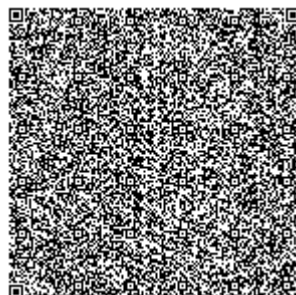
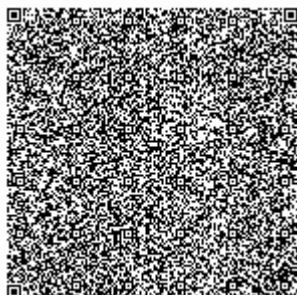
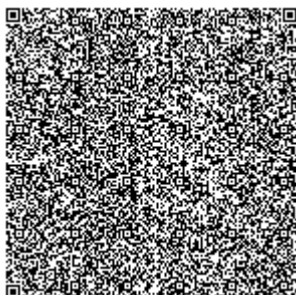
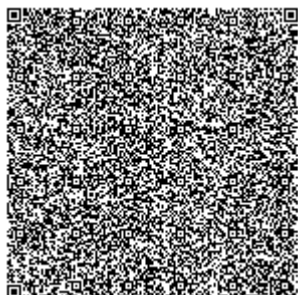
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 22.12.2015

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 6592456DX

Дата выдачи лицензии 23.06.2016 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Оптовая реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед"

160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., г.Шымкент, Абай ауданы, Самал 3 мөлтек ауданы, дом № 22 А., БИН: 130740025541

(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, Южно-Казахстанская область, город Шымкент, Абайский район, улица Байдибек би, дом 3/4

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. Акимат Южно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА

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

Номер приложения

002225AC

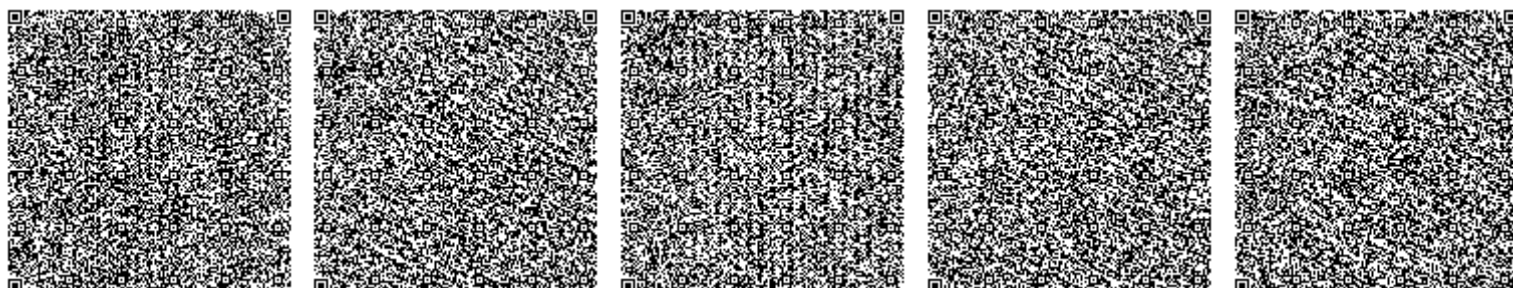
Срок действия

Дата выдачи
приложения

23.05.2018

Место выдачи

г.Шымкент



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 6592456DX****Дата выдачи лицензии 23.06.2016 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:****- Розничная реализация лекарственных средств**

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Алькамед"**

160021, Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Шымкент Г.А., г.Шымкент, Абай ауданы, Самал 3 мөлтек ауданы,, дом № 22 А., БИН: 130740025541

(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, Южно-Казахстанская область, город Шымкент, Абайский район, улица Байдибек би, 3/4**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области. Акимат Южно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****ИМАНАЛИНА АЙГУЛЬ ЖАКЫПОВНА**

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

Номер приложения

002226A

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

23.05.2018

Место выдачи

г.Шымкент

