

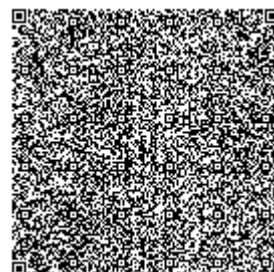
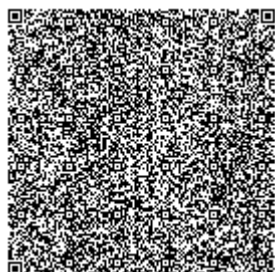
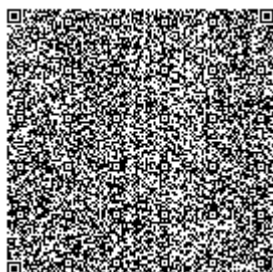
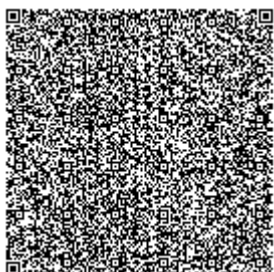


## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

27.07.2018 года

18014615

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Выдана</b>                             | <b>Товарищество с ограниченной ответственностью "OPTONIC"</b><br>010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Керей, Жәнібек хандар, дом № 5., 42., БИН: 070440007985<br>(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) |
| <b>на занятие</b>                         | <b>Фармацевтическая деятельность</b><br>(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Особые условия</b>                     | <b>Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.</b><br>(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Примечание</b>                         | <b>Неотчуждаемая, класс 1</b><br>(отчуждаемость, класс разрешения)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Лицензиар</b>                          | <b>ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.</b><br>(полное наименование лицензиара)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b> | <b>РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА</b><br>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Дата первичной выдачи</b>              | <b><u>03.08.2011</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Срок действия лицензии</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Место выдачи</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18014615

Дата выдачи лицензии 27.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Оптовая реализация лекарственных средств

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "OPTONIC"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Керей, Жәнібек хандар, дом № 5., 42., БИН: 070440007985

(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

город Астана, район Есиль, улица Арай, здание 25

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.

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

Лицензиар

ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА

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

Номер приложения

001

Срок действия

Дата выдачи  
приложения

27.07.2018

Место выдачи

Республика Казахстан, г.Астана

