



## ЛИЦЕНЗИЯ

20.02.2019 года

19004015

**Выдана** **Товарищество с ограниченной ответственностью "Московский центр клеточных технологий"**

050000, Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон НУРКЕНТ, дом № 5/25, БИН: 171240023824

(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** **Генеральная, срок действия не ограничен**

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

**Примечание** **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар** **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **Наурызбеков Бахытжан Асанович**

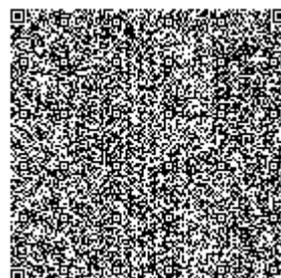
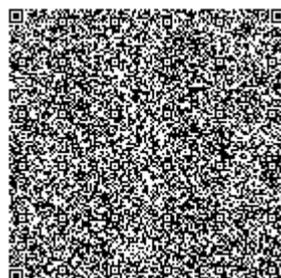
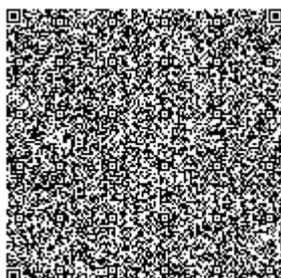
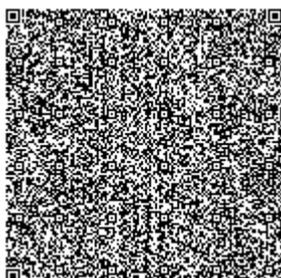
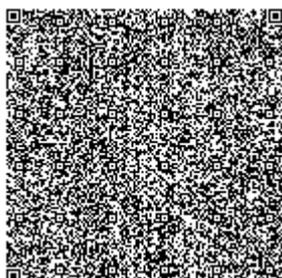
(уполномоченное лицо)

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

**Дата первичной выдачи** **22.05.2018**

**Срок действия**  
**лицензии**

**Место выдачи** **г. Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19004015

Дата выдачи лицензии 20.02.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Пластическая хирургия
  - Травматология -ортопедия
  - Терапия
  - Кардиология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Московский центр клеточных технологий"**

050000, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон НУРКЕНТ, дом № 5/25,, БИН: 171240023824

(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 Алматы, Алатауский район, микрорайон Нуркент, здание 5\25**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Генеральная, срок действия не ограничен**

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

### Лицензиар

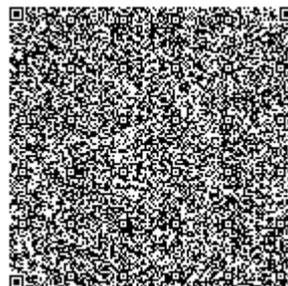
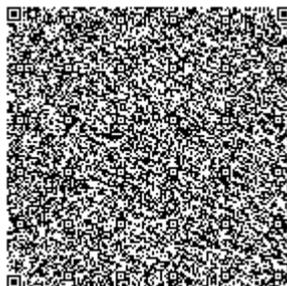
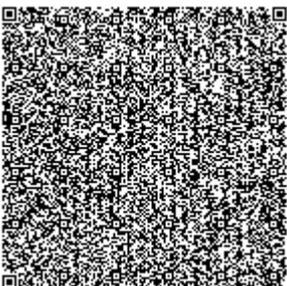
**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

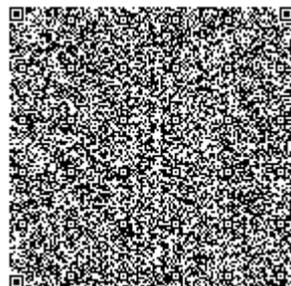
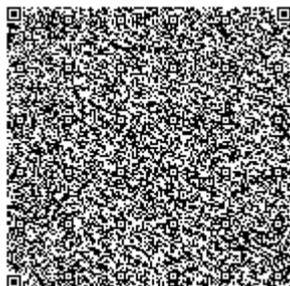
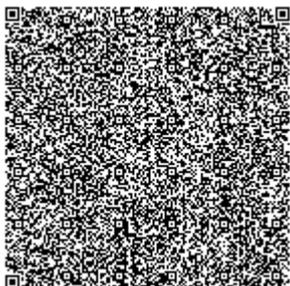
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Наурызбеков Бахытжан Асанович**

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



**Номер приложения** 001  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 20.02.2019  
**Место выдачи** г.Алматы





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19004015

Дата выдачи лицензии 20.02.2019 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

**Лицензиат**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Московский центр клеточных технологий"**

050000, Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон НУРКЕНТ, дом № 5/25,, БИН: 171240023824

(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 Алматы, Алатауский район, микрорайон Нуркент, здание 5\25**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Генеральная, срок действия не ограничен**

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

**Лицензиар**

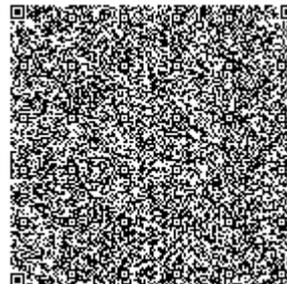
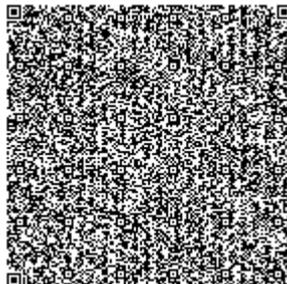
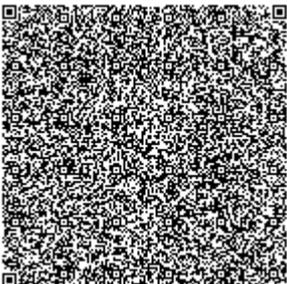
**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

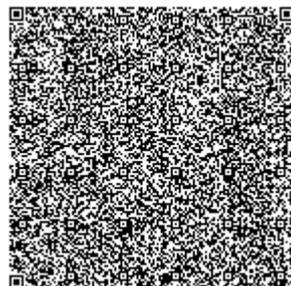
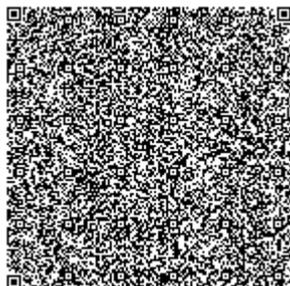
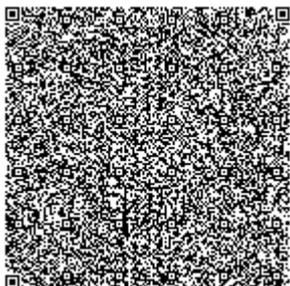
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Наурзбеков Бахытжан Асанович**

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



<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	20.02.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Алматы





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19004015

Дата выдачи лицензии 20.02.2019 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Педиатрия

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

**Лицензиат**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Московский центр клеточных технологий"**

050000, Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон НУРКЕНТ, дом № 5/25,, БИН: 171240023824

(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**

**г. Алматы мкр. Нуркент, 5/25**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Генеральная, срок действия не ограничен**

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

**Лицензиар**

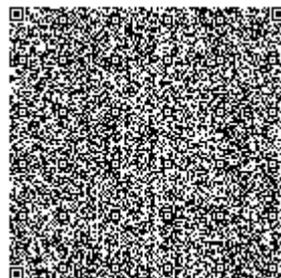
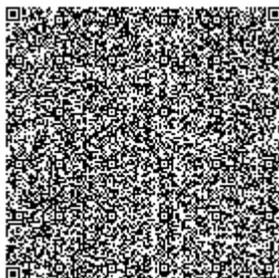
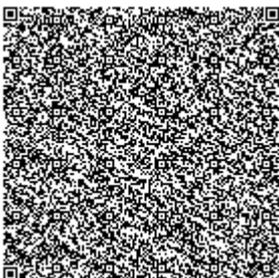
**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

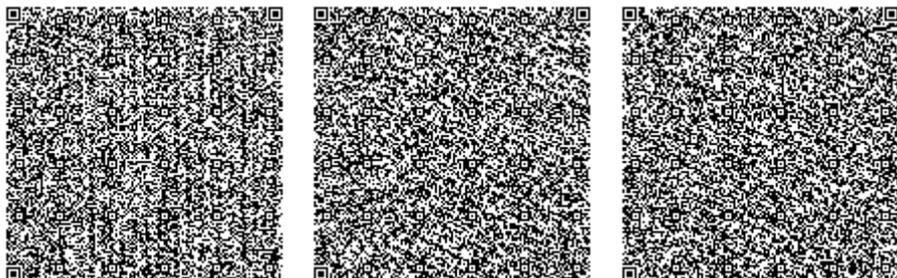
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Наурзбеков Бахытжан Асанович**

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



**Номер приложения** 003  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 15.03.2019  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Алматы





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19004015

Дата выдачи лицензии 20.02.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

**Лицензиат** **Товарищество с ограниченной ответственностью "Московский центр клеточных технологий"**

050000, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон НУРКЕНТ, дом № 5/25, БИН: 171240023824

(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 Алматы, Алатауский район, микрорайон Нуркент 5/25**

(местонахождение)

**Особые условия** **Генеральная, срок действия не ограничен**

**действия лицензии**

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

**Лицензиар** **Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель** **Абдижаббарова Карлыгаш Хужаназаровна**

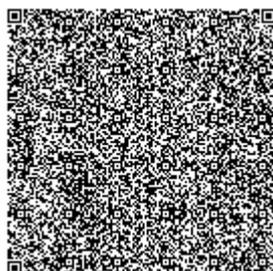
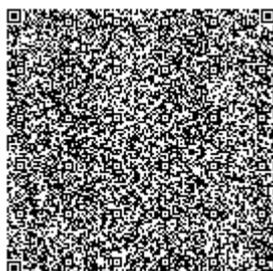
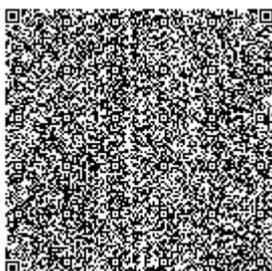
**(уполномоченное лицо)**

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

**Номер приложения** 005

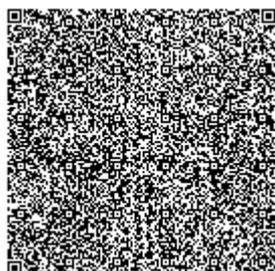
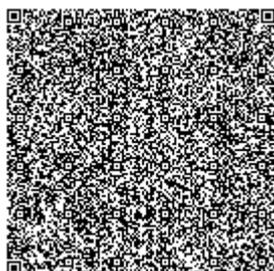
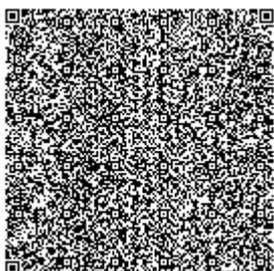
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 07.07.2020



Место выдачи

г.Алматы





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19004015

Дата выдачи лицензии 20.02.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
- Цитологические исследования

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Московский центр клеточных технологий"**

050000, Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон НУРКЕНТ, дом № 5/25, БИН: 171240023824

(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

**A00F6C5 (050038), город Алматы, Алатауский район, микрорайон Нуркент 5, корпус 25**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Генеральная, срок действия не ограничен**

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

### Лицензиар

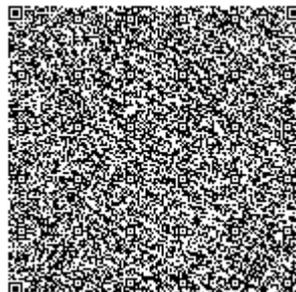
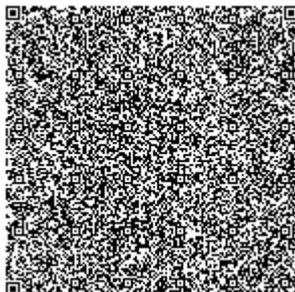
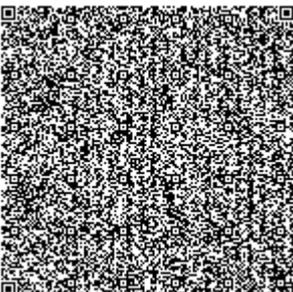
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Нургазиев Куаныш Шадыбаевич**

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



**Номер приложения** 006

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2022

**Место выдачи** г.Алматы

---

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

