

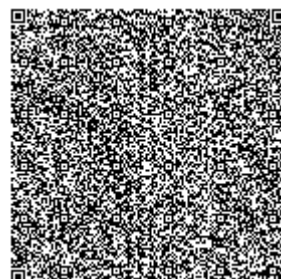
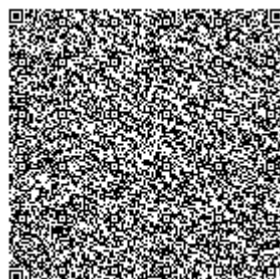
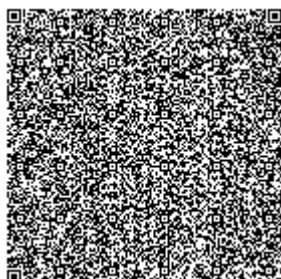
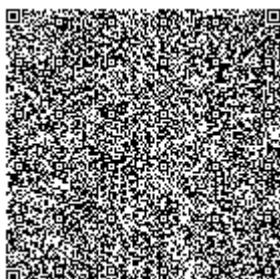
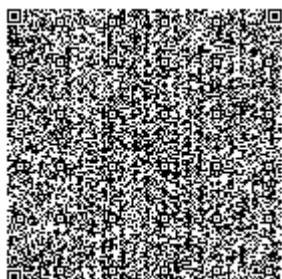


## Лицензия на объект

17.06.2015 года

15011434

<b>Выдана</b>	<p><b>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 2 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"</b>          Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, микрорайон "Салтанат", 29А, г.Тараз, БИН: 011040001715</p> <hr/> <p>(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)</p>
<b>На осуществление</b>	<p><b>Обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение</b></p> <hr/> <p>(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</p>
<b>Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)</b>	<hr/> <p>(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))</p>
<b>Особые условия</b>	<hr/> <p>(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</p>
<b>Лицензиар</b>	<p><b>Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля"</b></p> <hr/> <p>(полное наименование лицензиара)</p>
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<p><b>ЖАНТИКИН ТИМУР МИФТАХОВИЧ</b></p> <hr/> <p>(Ф. И. О. руководителя (уполномоченного лица))</p>
<b>Место выдачи</b>	<p>г.Астана</p>





## Приложение к лицензии на объект

Номер лицензии 15011434

Дата выдачи лицензии 17.06.2015 года

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение
  - Медицинского рентгеновского маммографического оборудования
  - Медицинского рентгеновского оборудования общего назначения

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 2 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, микрорайон "Салтанат", дом № 29А., БИН: 011040001715

(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)

### Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

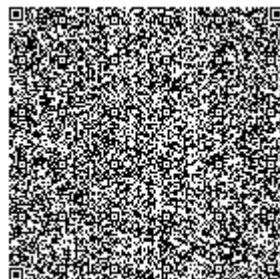
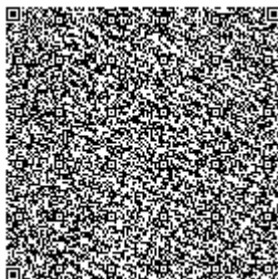
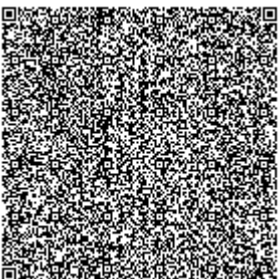
**Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля"**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ЖАНТИКИН ТИМУР МИФТАХОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	17.06.2020 года
<b>Место выдачи</b>	г.Астана
<b>Дата выдачи приложения</b>	17.06.2015 года

