



## ЛИЦЕНЗИЯ

**12.10.2018 года**

**18018886**

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №5" управления здравоохранения города Шымкент

160008, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Сайрамская, дом № 192Б.,  
БИН: 991240004511

(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** Обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение

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

**Особые условия** Типы приборов, установок, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности

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

**Примечание**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар** Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** СЕРГАЗИН ГУМАР ЕКПИНОВИЧ

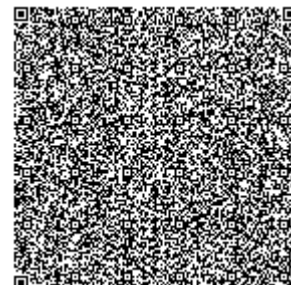
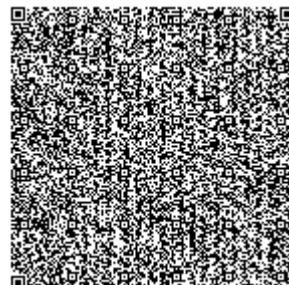
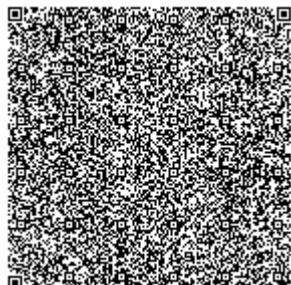
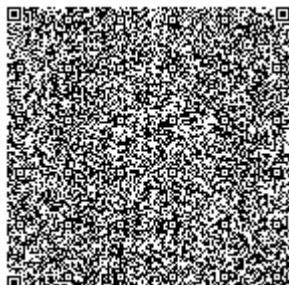
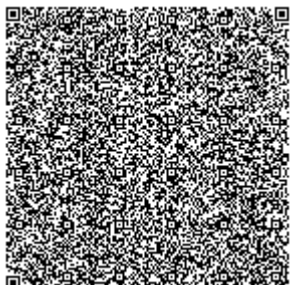
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** 02.11.2016

**Срок действия  
лицензии** 02.11.2021

**Место выдачи** г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18018886

Дата выдачи лицензии 12.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение
  - Медицинских рентгеновских установок общего назначения
  - Медицинских рентгеновских маммографических установок

(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 №5" управления здравоохранения города Шымкент**

160008, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Сайрамская, дом № 192Б., БИН: 991240004511

(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

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Типы приборов, установок, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности**

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

### Лицензиар

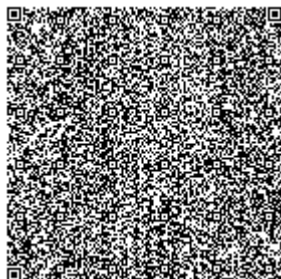
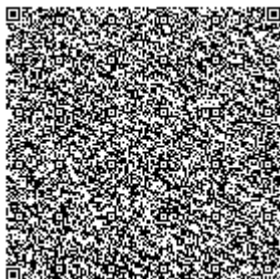
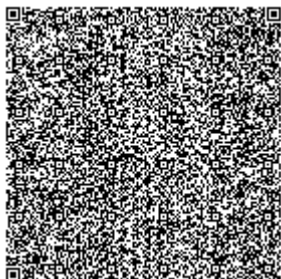
**Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**СЕРГАЗИН ГУМАР ЕКПИНОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	02.11.2021
<b>Дата выдачи приложения</b>	12.10.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Астана

