



## ЛИЦЕНЗИЯ

12.06.2023 года

23013545

**Выдана**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №19" Управления общественного здравоохранения города Алматы**

050054, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Папанина, дом № 220  
БИН: 090140017707

(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**

**класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(полномоченное лицо)**

**Тарбаев Медет Камсызович**

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

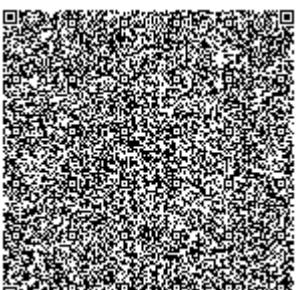
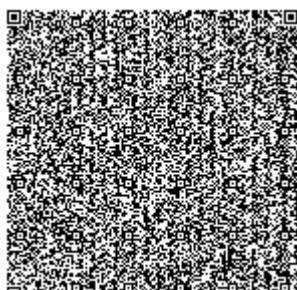
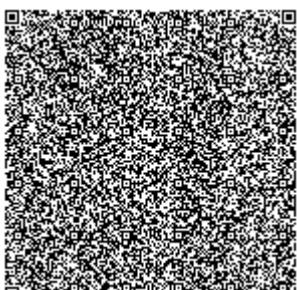
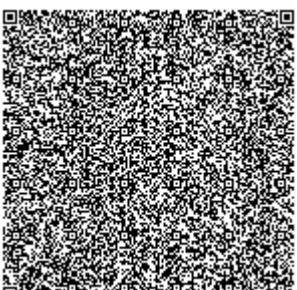
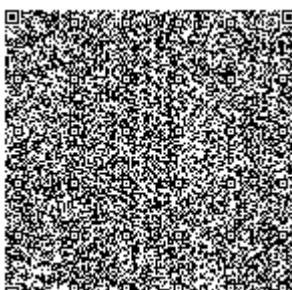
**Дата первичной выдачи** 17.05.2023

**Срок действия  
лицензии**

17.05.2028

**Место выдачи**

г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23013545

Дата выдачи лицензии 12.06.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение
- Медицинских рентгеновских установок общего назначения
- Медицинских рентгеновских маммографических установок
- Медицинского рентгеновского дентального оборудования

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №19" Управления общественного здравоохранения города Алматы**

050054, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Папанина, дом № 220, БИН: 090140017707

(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, Турксибский район, ул. Папанина, д. 220**

(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

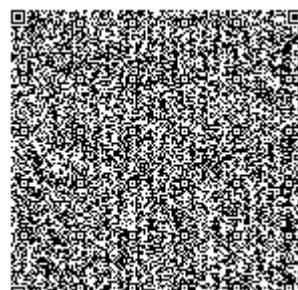
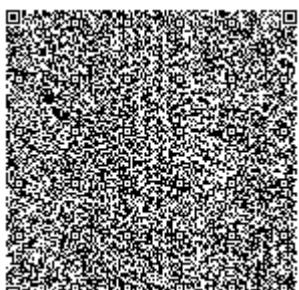
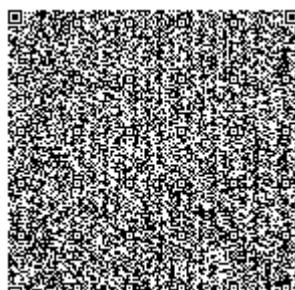
**Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Тарбаев Медет Камсызович**

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



**Номер приложения**

001

**Срок действия**

17.05.2028

**Дата выдачи  
приложения**

12.06.2023

**Место выдачи**

г.Астана

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

