

**Сведения о наличии объекта питания, соответствующего санитарным правилам и нормам  
КТУ Многопрофильная гимназия №5 "ТАНДАУ" по г. Кокшетау управления образования Акмолинской области (по  
составлению на 20.05.2024г)**

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Наименование объекта питания (столовая, буфет, кафе)	Наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта питания санитарным правилам и нормам (дата и номер)	Примечание (в случае сдачи объекта питания в аренду указать сведения об арендаторах)
г. Кокшетау ул.Ашимова 141	Столовая, буфет	№С.06.Н.КZ04VBS00121700 от 05.10.2018г	ИП "Наурызбаев"



Директор МГ №5 "Тандау"

*Рах*

Рахимбекова Ж. У.

Сведения о наличии медицинского обслуживания, в том числе о наличии  
медицинского пункта и лицензии на медицинскую деятельность

КГУ «Многопрофильная гимназия №5 «ТАНДАУ» по г.Кокшетау управления  
образования Акмолинской области

(по состоянию на 20.05.2024г)

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Сведения о лицензии на медицинскую деятельность (номер)	Примечание
г Кокшетау ул.Ашимова 141	00104DC от 31.08.2006г БИН970240004218	

Директор МГ №5 «Тандау»



Рахимбекова Ж.У.



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

31.08.2006 года

00104DC

**Выдана** **Коммунальное государственное учреждение "Многопрофильная гимназия №5 "Тандау" отдела образования города Кокшетау**

Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г.Кокшетау, КАПЦЕВИЧА, дом № 141., БИН: 970240004218

(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**

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

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

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар** **Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель**  
**(уполномоченное лицо)** **Б.Тукунов**

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

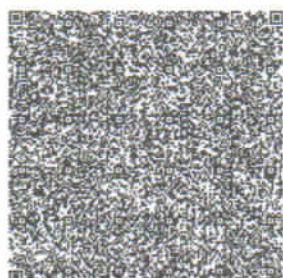
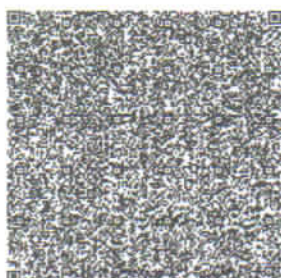
**Дата первичной выдачи**

**Срок действия**  
**лицензии**

**Место выдачи** **г.Кокшетау**

**Дата перевода в электронный формат:** **15.05.2015**

**Ф.И.О. подписавшего:** **КУЛУШЕВА ГУЛНАР ЕРЕЖЕЕВНА**







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00104DC

Дата выдачи лицензии 31.08.2006 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

**Лицензиат** **Коммунальное государственное учреждение "Многопрофильная гимназия №5 "Тандау" отдела образования города Кокшетау**  
 Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г.Кокшетау, КАПЦЕВИЧА, дом № 141., БИН: 970240004218

(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** **РК, Акмолинская область, г. Кокшетау, улица Капцевича, 141**  
 (местонахождение)

**Особые условия действия лицензии** (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Лицензиар** **Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**  
 (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** **Б.Тукенов**  
 (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 00104DC

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 31.08.2006

**Место выдачи** г.Кокшетау

