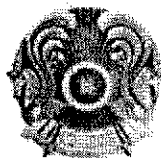


«Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі Білім және ғылым саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Шымкент қаласының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті» мемлекеттік мекемесі



Государственное учреждение
"Департамент по обеспечению качества в
сфере образования города Шымкент
Комитета по обеспечению качества в
сфере образования и науки
Министерства образования и науки
Республики Казахстан"

Министерство образования и науки
Республики Казахстан

Қазақстан Республикасының Білім
және ғылым министрлігі

Шымкент қ., көшесі Мұхамед Хайдар
Дулати, № 6 үй

г.Шымкент, улица Мухамед Хайдар Дулати,
дом № 6

Талон о приеме уведомления о начале осуществления деятельности

Настоящим, Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус", 200840020699

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер, фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

уведомляет о:

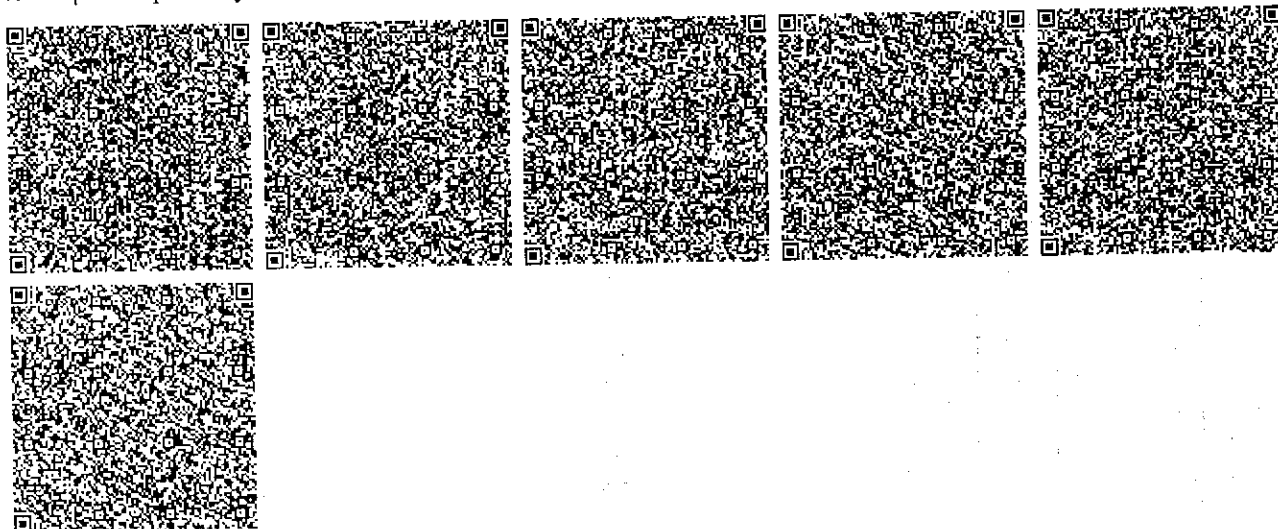
начале осуществления деятельности по Уведомление о начале или прекращении деятельности в
сфере дошкольного воспитания и обучения

(указывается наименование деятельности или действия)

Наименование принимающей организации Государственное учреждение "Департамент по обеспечению
качества в сфере образования города Шымкент Комитета по обеспечению качества в сфере образования и
науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

Входящий регистрационный номер уведомления: KZ50RVK00038872

Дата и время приема уведомления: 02.03.2022 12:44



**Уведомление № KZ50RVK00038872
о начале осуществления деятельности**

1. Полное наименование государственного органа Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования города Шымкент Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

2. Полное наименование юридического лица/ФИО, БИН/ИИН Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус", 200840020699

3. Вид уведомления начале осуществления деятельности

4. Вид деятельности Уведомление о начале или прекращении деятельности в сфере дошкольного воспитания и обучения

5. Адрес местонахождения юридического лица/местожительства физического лица 160025, Республика Казахстан, г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Микрорайон Отырар, дом № 57

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

6. Контактная информация:

Электронная почта stamkul.bag34567@mail.ru

Телефоны 87017856430

Факс

7. Адрес(а) осуществления деятельности

№	Адрес
1	160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, мкрн.Отырар, дом № 57

8. Дополнительные сведения

(указывается информация согласно законодательству Республики Казахстан)

9. Время и дата начала осуществления деятельности с 02.03.2022 12:17:17

Подаявая данное уведомление, заявитель подтверждает нижеследующее:

- все указанные данные являются официальными, и на них может быть направлена любая информация по вопросам осуществления деятельности или определенных действий;
- заявителю не запрещено судом заниматься заявленным видом деятельности или отдельными действиями;
- все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;
- заявитель обеспечивает соблюдение требований законодательства Республики Казахстан, обязательных для исполнения до начала осуществления деятельности или определенных действий и в последующем.

Подписано: Стамқұлова А.Б., Заведующий

Дата и время подачи: 02.03.2022 12:17:17

Аль-Фараби

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ И НАДЗОРА С ПРЕДСТАВЛЕНИЕМ СУБЪЕКТА (ОБЪЕКТА) КОНТРОЛЯ И НАДЗОРА № 239/

Шымкентский район
ст. 101

01.04.2022 г.
Время 15:30

наименование органа контроля и надзора Республиканское государственное учреждение
наименование Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкенту

а) и номер акта о назначении профилактического контроля и надзора с посещением
субъекта (объекта) контроля и надзора, на основании которого проведен профилактический
контроль и надзор с посещением субъекта (объекта) контроля и надзора № 239 от 30.03.2022 г.

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лица), проводившего
профилактический контроль и надзор с посещением субъекта (объекта) контроля и надзора
БЕТАЛИЕВА ГУЛНАР ДУЙСЕНБЕККЫЗЫ - Руководитель отдела
УХАРОВА КАМИЛА ХАМИДОВНА - начальник отдела профилактического контроля
внешней деятельности
САБАГИЕВА САЛТАНАТ УСАДУЛЛАЕВНА - Главный специалист

Наименование или фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем
личность) проверяемого субъекта, должность представителя физического или юридического
лица, присутствовавшего при проведении профилактического контроля и надзора с
посещением субъекта (объекта) контроля и надзора

Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус"

Наименование проверяемого объекта/Адрес месторасположения объекта контроля:
Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус", ШЫМКЕНТ, АЛЬ-
ФАРАБИЙСКИЙ, Аль-Фарабийский (Шымкент), Отырар (МИКРОРАЙОН), 57.

5. Период проведения контроля 30.03.2022 - 01.04.2022

6. Настоящим профилактическим контролем и надзором с посещением субъекта (объекта)
контроля и надзора установлено, следующее: В заявлении Товарищество с ограниченной
ответственностью "Ясли-сад "Фердаус", презент о выдаче лицензии и приложение к лицензии
на осуществление медицинской деятельности по адресу: Республика Казахстан, город Шымкент,
Аль-Фарабийский район, микрорайон Отырар, здание №57 на нижеследующие виды и подвиды
медицинской деятельности: Медицинская деятельность. Амбулаторно-поликлиническая помощь
на дому населению по специальности Первичная медико-санитарная помощь. • Доверенная
Предоставлены следующие медицинские документы: 1) Личные дела медицинских работников;
2) Медицинское оборудование и медицинские изделия; 3) Пакет документов на медицинские
оборудования, перечисленные в сведениях о медицинском оборудовании, указанного в заявлении,
необходимые по требованиям медицинской деятельности. При проведении проверки на объекте
(ОО) "Ясли-сад "Фердаус" администрацией представлен полный пакет документов медицинского
оборудования, перечисленного в сведениях о медицинском оборудовании и указанного в заявлении,
необходимые по требованиям медицинской деятельности. По предоставленным
сведениям подтверждено соответствие оснащения медицинским оборудованием и медицинскими
изделиями (ОО) "Ясли-сад "Фердаус" по заявляемому подвиду медицинской деятельности. Общие
показатели: 1. В ходе проверки выявлено соответствие квалификационным требованиям предъявляемые
к медицинской деятельности требований указанных в Приложении 1, и 2, утвержденных приказом
Министра здравоохранения Республики Казахстан № КР ДСМ-148/2020 «Об утверждении
квалификационных требований, предъявляемых к медицинской и фармацевтической деятельности».

**Акт о проведении профилактического контроля и надзора
с посещением субъекта (объекта) контроля и надзора**

2.

г.Шымкент

время и место составления акта: 01.04.2022г. 15.00 часов Товарищество с
ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус"", БИН: 200840020699, Республика
Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, микрорайон Отырар, здание №57

наименование органа контроля и надзора Республиканское государственное учреждение
наименование Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкенту

наименование и номер акта о назначении профилактического контроля и надзора с посещением
субъекта (объекта) контроля и надзора, на основании которого проведен
профилактический контроль и надзор с посещением субъекта (объекта) контроля и
надзора № 239 от 30.03.2022г.

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего
профилактический контроль и надзор с посещением субъекта (объекта) контроля и
надзора

УМБЕТАЛИЕВА ГУЛНАР ДУЙСЕНБЕККЫЗЫ-Руководитель отдела
ШАУХАРОВА КАМИЛА ХАМИДИЕВНА- Руководитель отдела
ДЖАБАГИЕВА САЛТАНАТ УСАДУЛЛАЕВНА-главный специалист

Наименование субъекта (месторасположение, номера лицензии на медицинскую
деятельность и приложений, фамилия, имя, отчество руководителя субъекта,
регистрационный номер налогоплательщика): Товарищество с ограниченной
ответственностью "Ясли-сад "Фердаус"", БИН: 200840020699, Республика Казахстан, город
Шымкент, Аль-Фарабийский район, микрорайон Отырар, здание №57
Руководитель: Стамкулова А.Б.

7. Наименование проверяемого объекта/Адрес месторасположения объекта контроля:
Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус"", БИН: 200840020699,
Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, микрорайон Отырар, зд. №57
8. Дата, место проведения проверки: с 30.03.2022г. по 01.04.2022г. Товарищество с
ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус"", БИН: 200840020699, Республика
Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, микрорайон Отырар, здание №57
Сроки проведения контроля: 30.03.2022г. - 01.04.2022г.
9. Настоящим профилактическим контролем и надзором с посещением субъекта (объекта)
контроля и надзора установлено, следующее: *Основания для проведения проверки:*
Заявления Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус".
В заявлении Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Фердаус", просит о
выдаче лицензии и приложение к лицензии на осуществление медицинской деятельности по
адресу: Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, микрорайон Отырар,
здание №57 на нижеследующие виды и подвиды медицинской деятельности:

Медицинская деятельность

Амбулаторно-поликлиническая помощь легскому населению по специальности

Первичная медико-санитарная помощь

• Врачебная

Предоставлены следующие медицинские документы:

- Личные дела медицинских работников;
- Медицинские оборудования и медицинские изделия;
- Пакет документов на медицинские оборудования перечисленные в сведениях о медицинском оборудовании, указанного в заявлении, необходимые по подвидам медицинской деятельности.

При проведении проверки на объекте ТОО "Ясли-сад "Фердаус" администрацией представлен полный пакет документов медицинского оборудования, перечисленного в сведениях о медицинском оборудовании и указанного в заявлении, необходимые по подвиду вышеуказанной медицинской деятельности. По предоставленным сведениям выявлено соответствие оснащения медицинским оборудованием и медицинскими изделиями в ТОО "Ясли-сад "Фердаус" по заявляемому подвиду медицинской деятельности.

Общие выводы:

1. В ходе проверки выявлено соответствие квалификационным требованиям предъявляемые к медицинской деятельности требований указанных в Приложении 1, п.2, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан № КР ДСМ-148/2020 «Об утверждении квалификационных требований, предъявляемых к медицинской и фармацевтической деятельности» от 22 октября 2020 года.
 2. В связи с соответствием вышеуказанным требованиям на заявленные подвиды медицинской деятельности принято решение «соответствует».
10. Подпись должностного лица (лиц), проводившего профилактический контроль и надзор с посещением субъекта (объекта) контроля и надзора

УМБЕТАЛИЕВА ГУЛНАР ДУЙСЕНБЕККЫЗЫ-Руководитель отдела

ШАУХАРОВА КАМИЛА ХАМИДИЕВНА - Руководитель отдела

ДЖАБАГИЕВА САЛТАНАТ УСАДУЛЛАЕВНА-главный специалист

11. Акт получил (руководитель, подпись)

Акт проверки составлен в 2-х экземплярах, один из них вручен руководителю проверяемого субъекта здравоохранения

«01» 07 2022 г.

С актом ознакомлен, *Смаккенов Асетерис*
Бакуткерген Аманжол

