Қазақстан Республикасының Мемлекеттік техникалық реттеу жүйесі

«Capital Managment» ЖШС

(менеджмент жүйелерінің сәйкестігін растау жөніндегі орган)

010000, Астана қ-сы, Сарыарқа ауданы, Абай к-сі, 18, 305 кеңсе

(атауы, мекен-жайы)

KZ. Q.01.0720 **ҚСС № 0088792**

СӘЙКЕСТІК СЕРТИФИКАТЫ

Қазақстан Республикасының Мемлекеттік техникалық реттеу жүйесінің Мемлекеттік тізілімінде тіркелген

2018 ж.«**10**»**қыркүйек** № **KZ.7100720.07.03.00241**

2021 ж. «**10**» **қыркүйек** дейін жарамды

Осы сертификат **"ГинзаКМ" ЖШС ҚР, Қарағанды қ-сы, Қазбек Би ауданы, Штурманская к-сі, 1/5, 6 пәтер** берілді

(ұйым атауы, мекен-жайы)

және **ЖҮЙЕ** **КӘСІБИ ҚАУІПСІЗДІК ЖӘНЕ ДЕНСАУЛЫҚ МЕНЕДЖМЕНТІ**

(менеджмент жүйесінің атауы)

Дүкенде сатылмайтын өзге бөлшек саудаға қатысты

(сертификаттау саласы)

ҚР СТ OHSAS 18001-2008 (OHSAS 18001:2007) "Кәсіби қауіпсіздік және денсаулық менеджменті жүйесі. Талаптар" талаптарына сәйкестігін куәландырады

(НҚ атауы жене белгісі)

М.О.

Сәйкестікті растау жөніндегі орган басшысы _____ **Жапбасбаева А.М.**

қолы қолтаңбаны ашып көрсету

Государственная система технического регулирования Республики Казахстан

ТОО «Capital Managment»

(орган по подтверждению соответствия системы менеджмента)

010000, г. Астана, р-он Сарыарка, ул. Абая,18, оф.305

(наименование, адрес)

KZ. Q.01.0720 **КСС №** 0088792

СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

Зарегистрирован в Государственном реестре
Государственной системы технического регулирования Республики Казахстан

«**10**» **сентября 2018** г. № **KZ.7100720.07.03.00241**

Действителен до «**10**» **сентября 2021** г.

Настоящий сертификат выдан **ТОО "ГинзаКМ" РК, г. Караганды, р-он им.Казбек Би, ул. Штурманская 1/5, кв. 65**
(наименование организации, адрес)

и удостоверяет, что **СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**
(наименование системы менеджмента)

применительно к **Прочая розничная торговля не в магазинах**
(область сертификации)

соответствует требованиям **СТ РК OHSAS 18001-2008 (OHSAS 18001:2007) "Системы менеджмента профессиональной безопасности и здоровья. Требования"**
(обозначение и наименование НД)

М.П.

Руководитель органа по подтверждению соответствия _____ **Жапбасбаева А.М.**
подпись *Расшифровка подписи*

г. Астана, РГП "КазИнСТ"