|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **УТВЕРЖДАЮ**  |
|  |  |  |  | **Зам. главного врача****УЗ «Бобруйская городская поликлиника № 2»** |
|  |  |  |  |  **Л.Г. Курская** |
|  |  |  |  |  **"02" апреля 2025 года** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **ПРЕЙСКУРАНТ** |
|  | **на платные медицинские услуги по иммунопрофилактике, оказываемые физическим лицам гражданам РБ, юридическим лицам всех форм собственности и индивидуальным предпринимателям РБ** |
|  |  |  |  |  |  |
| **№ позиции по прейску-ранту** | **Наименование услуги** |  **Ед.** **изм.**  | **Стоимость** **услуг по прейскуранту без НДС, руб.**  | **Стоимость дополнительно оплачиваемых материалов, руб.** | **Общая стоимость услуги с учетом материалов, руб.** |
| **1.** | **Проведение процедуры вакцинации (Тиковак суспензия)**  | **процедура** | **2,06** | **102,51** | **104,57** |

Главный бухгалтер Т.Н.Шинкоренко

Ведущий экономист Т.Е.Рожновская