Смета

Расчёт стоимости испытаний за март **2025г.**

Для КГП **«** Поликлиника №2 города Тамирлау

Договор № 250072/00 **от** 25.02.25 **г.**

№ п/п	Наименование услуг (исследований)	Стоимость услуг в тенге	Количество проб	Сумма выполненных
1.	м/о: обследование на кишечн. инф	847,97	259	219624,23
2.	обследование на St	847,97	259	219624,23
3.	иссл. крови на гепатиты В.С	847,97	92	78013,24
4.				
5.				
6.				

Исполнитель **Л.Кулёмина**

прикрепить к акту.