Смета

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

Для КГПна ПХВ **«** Больница г. Саранск **»**

Договор № 37-16-64 **от** 04.02.25 **г.**

№ п/п	Наименование услуг (исследований)	Стоимость услуг в тенге	Количество проб	Сумма выполненных
1.	бак обсл. на St	1000	185	185 000
2.	бак обследов. на кишеч. гр.	891	185	164 835
3.				
4.				
5.				
6.				

приложение к акту

Исполнитель **Л.Кулёмина**