|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (на бланке медицинской организации) |  | Приложение 2.  Директору  ГБУЗ РК «Республиканское бюро медицинской статистики»  Иваненко Н.Г. |

**Заявка.**

Прошу заключить договор и оказать услугу в соответствии с прейскурантом.

(Название услуги и название программного комплекса).

Оплату гарантируем.

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. исполнителя.