

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ – МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

«21» сентября 2018г.

№ 851

г. Лянтор

О внесении изменения и дополнения в приказ
БУ «Лянторская городская больница»
от 08.06.2018г. №596
«Об утверждении прейскуранта
тарифов на медицинские услуги»

На основании приказа Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.03.2011 года №3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, для граждан и юридических лиц» (с изменениями и дополнениями), и в соответствии с перечнем платных медицинских услуг, утвержденного приказом БУ «Лянторская городская больница» от 31.01.2018г. №128 «Об утверждении перечня платных медицинских услуг в БУ «Лянторская городская больница»»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Приложение 2 «Прейскурант тарифов на платные медицинские услуги по детской поликлинике» к приказу БУ «Лянторская городская больница» от 08.06.2018г. №596 «Об утверждении прейскуранта тарифов на медицинские услуги» внести следующее дополнение:

№ п/п	Код ПМУ	Наименование услуги	Тариф в руб. без (НДС)
64	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	104

2. Настоящий приказ вступает в силу с 21.09.2018 года.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя по экономическим вопросам Н.Г. Габдуллину.

Главный врач




Л.А.Удовиченко

Приложение №1
к приказу № 158 от 21.09.2018 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Лянторская городская больница"



" 21 " сентября " 2018г.

Прейскурант тарифов
на платные медицинские услуги
по детской поликлинике
БУ "Лянторская городская больница"

№ п/п	Код ПМУ	Наименование услуги	Тариф в руб. без (НДС)
64	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	104