|  |  |
| --- | --- |
|   | Главному врачуАвтономного учрежденияХанты-Мансийского автономного округа-Югры«Центр профессиональной патологии»Н.В ТашлановуДиректора «Наименование организации»И.И Иванова |

Уважаемый Николай Владимирович!

Просим Вас рассмотреть вопрос о заключении договора на проведение вакцинации иностранных граждан и лиц без гражданства, занятых в трудовой деятельности на предприятии против новой коронавирусной инфекции COVID-19.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Кол-во человек |
| 1 | Вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID-19 |  |

Место проведения исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ханты-Мансийск, Сургут).

Период оказания услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Контактное лицо по вопросам сопровождения договора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., телефон, должность).

Оплату фактически оказанных услуг гарантируем.

Приложение: Карточка предприятия на 1 л. в 1 экз.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор | И.И. Иванов |

Исполнитель: Александр Александрович Петров

Тел. -7 (888) 888-88-88