|  |  |
| --- | --- |
|   | 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 лабораторных исследований биоматериала на наличие SARS-CoV-2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Кол-во услуг, шт. |
| 1 | Определение РНК коронавируса (SARS-CoV-2) в мазках методом ПЦР |  |
| 2 | Определение антител класса G к вирусу SARS-CoV-2 в сыворотке венозной крови (ИФА) |  |
| 3 | Определение антител класса М к вирусу SARS-CoV-2 в сыворотке венозной крови (ИФА) |  |
| 4 | Определение антител к вирусу SARS-CoV-2 в сыворотке венозной крови (ИФА) (класса G, класса М) |  |
| 5 | Исследование уровня антител к коронавирусу (IgM/IgG) иммунохроматографическим методом (кровь капиллярная) (экспресс-анализ) |  |
| 6 | Определение антигена к коронавирусу SARS-CoV-2 иммунохроматографическим методом (мазок из носоглотки) (экспресс-анализ) |  |

Место проведения исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ханты-Мансийск, выезд с указанием территориальной отдаленности от Ханты-Мансийска).

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

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

Электронная почта для предоставления результатов исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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