

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач Учреждения
здравоохранения "8-я городская
поликлиника"

_____ Т.В. Комкова

" 15" _____ мая _____ 2021 г.

**Прейскурант
на платные услуги по ксерокопии**

Действует с 17.05.2021г.

№ позиции	Наименование услуг	Единица измерения	Тариф без учета НДС, руб.	Тариф с учетом НДС, руб.	Стоимость материалов, руб.	В том числе НДС, руб.	Итого цена услуги, руб.
1	Ксерокопирование документа формата А4 с одной стороны	усл	0,08	0,10	0,05		0,15
2	Ксерокопирование документа формата А4 с двух сторон	усл	0,17	0,20	0,09		0,29
3	Выдача сертификата о вакцинации против COVID-19	усл	4,17	5,00			5,00