

Приложение № 6
к Дополнительному соглашению № 3
от «25» апреля 2018 года
к Тарифному соглашению на 2018 год
от «29» декабря 2017 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	УЕТ 1	УЕТ 2	Тариф, руб.
1	2	3	4	5	6
1	49019	Гемодиализ	3,00	3,00	8 789,96