Приложение № 1 к Договору от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Услуга** | | **Цена\*** | **Отметить (Х)** | **Кол-во (человек)** | **Сумма** |
| 1 | Медицинское освидетельствование (для получения патента/ разрешения на работу, РВП/ВЖ, получения гражданства в упрощенном порядке, а также для иностранных граждан, прибывших на срок более 90 дней в целях, не связанных с трудовыми целями) | | 5 880 руб. |  |  |  |
|  | Вакцинация против кори иностранных граждан и лиц без гражданства | | 396 руб. |  |  |  |
|  | Исследование крови на определение антител класса IgG к вирусу кори методом ИФА (напряженность иммунитета) (с забором биоматериала) | | 745 руб. |  |  |  |
|  | Определение антител к возбудителю дифтерии (с забором биоматериала) | | 720 руб. |  |  |  |
|  | Вакцинация против дифтерии и столбняка | | 393 руб. |  |  |  |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога | | 494 руб. |  |  |  |
|  | Венозный забор крови | | 238 руб. |  |  |  |
|  | Определение антител класса IqG к Treponemapallidum иммуноферментным методом (ИФА) в крови | | 442 руб. |  |  |  |
|  | Определение антител к Treponemapallidum в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) | | 451 руб. |  |  |  |
|  | Определение антител к Treponemapallidum в нетрепонемных тестах (РМП) | | 282 руб. |  |  |  |
|  | Суммарное определение антител классов M. G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 и антигена p24 в сыворотке или плазме крови человека | | 451 руб. |  |  |  |
|  | Флюорография легких цифровая | | 120 руб. |  |  |  |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра | | 315 руб. |  |  |  |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста | | 427 руб. |  |  |  |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога | | 494 руб. |  |  |  |
|  | Проведение химико-токсикологической исследования содержания в моче психоактивных веществ, в том наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов иммунохимическим методом | | 2 166 руб. |  |  |  |
| 2 | Нотариального удостоверенный перевод паспорта иностранного гражданина | до 36 страниц | 2 040 руб. |  |  |  |
| от 36 страниц | 2 220 руб. |  |  |  |
| 16 страниц | 2 280 руб. |  |  |  |
| Изготовление нотариально удостоверенного перевода выписки из паспорта иностранного гражданина | 2 страницы | 1 760 руб. |  |  |  |
| 3 | Оформление полиса ДМС на 12 месяцев со страховой премией 100 000 рублей (АО «ВСК»/ САО «РЕСО-Гарантия») | | 1 260 руб. |  |  |  |
| 4 | Подготовка, организация и проведение экзамена на знание русского языка, истории и основ законодательства РФ (трудовой патент/разрешение на работу) | | 3 770 руб. |  |  |  |
| Подготовка, организация и проведение экзамена по русскому языку, истории России и основам законодательства Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание) | | 5 850 руб. |  |  |  |
| 5 | Проверка наличия ИНН/ электронная подача документов на присвоение ИНН (при полном комплекте) | | 400 руб. |  |  |  |
| 6 | Услуга по формированию документов на патент для передачи в УВМ ГУ МВД России по Волгоградской области | | 5 760 руб.\*\* |  |  |  |
| 7 | Услуга по формированию документов на патент при внесении изменений в сведения, содержащиеся в патенте | | 2 880 руб.\*\*\* |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | | | | |  |

\* - НДС не облагается, согласно информационному письму ИФНС России по Дзержинскому р-ну г. Волгограда от 29.12.2018 №287.

\*\* - Исполнитель предоставляет Заказчику скидку в размере 31,25 % на Услугу по формированию документов на патент для передачи в УВМ ГУ МВД России по Волгоградской области в случае, если Заказчик получает следующие Услуги на базе Исполнителя: Услуги по нотариальному удостоверению перевода паспорта, получению полиса ДМС, сдаче экзамена на знание русского языка, истории России и основ законодательства Российской Федерации (или если экзамен был сдан до 2023 года не на базе Исполнителя). **С учетом скидки стоимость Услуги будет составлять 3 960 руб.**

\*\*\* - Исполнитель предоставляет Заказчику скидку в размере 31,25 % на Услугу по формированию документов на патент при внесении изменений в сведения, содержащиеся в патенте, в случае, если Заказчик получает Услугу по нотариальному удостоверению перевода паспорта на базе Исполнителя. **С учетом скидки стоимость Услуги будет составлять 1 980 руб.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №2 к Договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

**на оказание услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Заявки |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  |
| Юридический адрес |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| Почтовый адрес |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| Гос. регистрация № |  | ИНН |  | | ОКВЭД |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Контактное лицо |  | | Телефон, факс: |  | | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |

**Заказчик обратился к Исполнителю за оказанием следующих Услуг:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Услуга** | | **Цена\*** | **Отметить необходимые Услуги (Х)** | **Кол-во (человек)** | **Сумма** |
| 1 | Медицинское освидетельствования (для получения патента/ разрешения на работу, РВП/ВЖ, получения гражданства в упрощенном порядке, а также для иностранных граждан, прибывших на срок более 90 дней в целях, не связанных с трудовыми) | | 5 880 руб. |  |  |  |
|  | Вакцинация против кори иностранных граждан и лиц без гражданства | | 396 руб. |  |  |  |
|  | Исследование крови на определение антител класса IgG к вирусу кори методом ИФА (напряженность иммунитета) (с забором биоматериала) иностранных граждан и лиц без гражданства | | 745 руб. |  |  |  |
|  | Исследование крови на определение антител класса IgG к дифтерии (напряженность иммунитета) с забором биоматериала | | 720 руб. |  |  |  |
|  | Вакцинация против дифтерии и столбняка | | 393 руб. |  |  |  |
| 2 | Изготовление нотариального удостоверенного перевода паспорта иностранного гражданина | До 36 страниц | 2 040 руб. |  |  |  |
| От 36 страниц | 2 220 руб. |  |  |  |
| 16 страниц | 2 280 руб. |  |  |  |
| Изготовление нотариально удостоверенного перевода выписки из паспорта иностранного гражданина | 2 страницы | 1 760 руб. |  |  |  |
| 3 | Оформление полиса ДМС на 12 месяцев со страховой премией 100 000 рублей (АО «ВСК», САО «РЕСО-Гарантия») | | 1 260 руб. |  |  |  |
| 4 | Подготовка, организация и проведение экзамена на знание русского языка, истории и основ законодательства РФ (трудовой патент/разрешение на работу) | | 3 770 руб. |  |  |  |
| Подготовка, организация и проведение экзамена по русскому языку, истории России и основам законодательства Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание) | | 5 850 руб. |  |  |  |
| 5 | Проверка наличия ИНН/ электронная подача документов на присвоение ИНН (при полном комплекте) | | 400 руб. |  |  |  |
| 6 | Услуга по формированию документов на патент для передачи в УВМ ГУ МВД России по Волгоградской области | | 5 760 руб.\*\* |  |  |  |
| 7 | Услуга по формированию документов на патент при внесении изменений в сведения, содержащиеся в патенте | | 2 880 руб.\*\*\* |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | | | | |  |

\* - НДС не облагается, согласно информационному письму ИФНС России по Дзержинскому р-ну г. Волгограда от 29.12.2018 №287.

\*\* - Исполнитель предоставляет Заказчику скидку в размере 31,25 % на Услугу по формированию документов на патент для передачи в УВМ ГУ МВД России по Волгоградской области в случае, если Заказчик получает следующие Услуги на базе Исполнителя: Услуги по нотариальному удостоверению перевода паспорта, получению полиса ДМС, сдаче экзамена на знание русского языка, истории России и основ законодательства Российской Федерации (или если экзамен был сдан до 2023 года не на базе Исполнителя). **С учетом скидки стоимость Услуги будет составлять 3 960 руб.**

\*\*\* - Исполнитель предоставляет Заказчику скидку в размере 31,25 % на Услугу по формированию документов на патент при внесении изменений в сведения, содержащиеся в патенте, в случае, если Заказчик получает Услугу по нотариальному удостоверению перевода паспорта на базе Исполнителя. **С учетом скидки стоимость Услуги будет составлять 1 980 руб.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | | **ФИО** | **Дата рождения** | **Гражданство** | **Страна** | **Страна рождения** | **Перевод** | | | **Медицинское освидетельствование** | **ДМС** | | **Экзамен** | **Услуга по формированию документов на патент для передачи в УВМ ГУ МВД** | **Услуга по формированию документов на патент при внесении изменений в сведения, сод-ся в патенте** | **Проверка наличия ИНН/ эл. подача документов на ИНН** | **Вакцинация против кори** | **Исследование крови на антитела класса IgG к вирусу кори** | **Исследование крови на антитела класса IgG к дифтерии** | **Вакцинация против дифтерии и столбняка** |
| **до 36 стр.** | **от 36 стр.** | |
| **1** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | |

Приложение №3 к Договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

**на оказание услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата оформления Заявки |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  |
| Юридический адрес |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| Почтовый адрес |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| Гос. регистрация № |  | ИНН |  | | ОКВЭД |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Контактное лицо |  | | Телефон, факс: |  | | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |

Заказчик обратился к Исполнителю за оказанием следующих Услуг:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Услуга** | **Цена\*** | **Отметить необходимые Услуги (Х)** | **Кол-во** | **Сумма** |
| 1 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога | 494 руб. |  |  |  |
| 2 | Венозный забор крови | 238 руб. |  |  |  |
| 3 | Определение антител класса IqG к Treponemapallidum иммуноферментным методом (ИФА) в крови | 442 руб. |  |  |  |
| 4 | Определение антител к Treponemapallidum в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) | 451 руб. |  |  |  |
| 5 | Определение антител к Treponemapallidum в нетрепонемных тестах (РМП) | 282 руб. |  |  |  |
| 6 | Суммарное определение антител классов M. G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 и антигена p24 в сыворотке или плазме крови человека | 451 руб. |  |  |  |
| 7 | Флюорография легких цифровая | 120 руб. |  |  |  |
| 8 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра | 315 руб. |  |  |  |
| 9 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста | 427 руб. |  |  |  |
| 10 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога | 494 руб. |  |  |  |
| 11 | Проведение химико-токсикологической исследования содержания в моче психоактивных веществ, в том наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов иммунохимическим методом | 2 166 руб. |  |  |  |

\* - НДС не облагается, согласно информационному письму ИФНС России по Дзержинскому р-ну г. Волгограда от 29.12.2018 №287.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | | **ФИО** | **Дата рождения** | **Гражданство** | **Страна** | **Страна рождения** | **Профилактический прием врача-дерматовенеролога** | **Венозный забор крови** | | **Определение антител класса IqG к Treponemapallidum (ИФА)** | **Определение антител к Treponemapallidum (РПГА)** | | **Определение антител к Treponemapallidum (РМП)** | **Суммарное определение антител классов M. G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 и антигена p24** | **Флюорография легких** | **Профилактический прием врача-фтизиатра** | **Профилактический прием врача-инфекциониста** | **Профилактический прием врача-психиатра-нарколога** | **Проведение ХТИ в моче** |
| **1** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | |