Приложение №12

к Протоколу заседания Комиссии №1

**Плановые объемы и стоимость по гемодиализу в амбулаторных условиях на 2019 год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинской организации, специальности** | **Плановый объем** | **Плановая стоимость**  **(тыс. руб.)** |
| **1** | **МЧУ ДПО "Нефросовет"** | **18212** | **133581,7** |
|  | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | 18212 | 133581,7 |
|  | **ВСЕГО:** | **18212** | **133581,7** |