*Приложение к Техническому заданию*

**Расчет стоимости консультативных, лабораторных и функциональных исследований**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Ед. изм.** | **2016** | | **2017** | | **2018** | |
| **Цена за единицу,**  **руб.**  **без НДС** | **Цена за единицу,**  **руб.**  **с НДС** | **Цена за единицу,**  **руб.**  **без НДС** | **Цена за единицу,**  **руб.**  **с НДС** | **Цена за единицу,**  **руб.**  **без НДС** | **Цена за единицу,**  **руб.**  **с НДС** |
| 1 | Осмотр врача терапевта | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Осмотр врача профпатолога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Осмотр врача психиатра - нарколога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Осмотр врача психиатра | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Осмотр врача офтальмолога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Осмотр врача невролога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Осмотр врача оториноларинголога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Осмотр врача хирурга | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Осмотр врача дерматовенеролога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Осмотр врача стоматолога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Осмотр врача акушера-гинеколога | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Клинический анализ крови | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Клинический анализ мочи | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Исследование крови на сифилис | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Исследование мазка на флору (бактериологическое) | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Исследование мазка на атипичные клетки (цитологическое) | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Мазок на гонорею | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Анализ кала на яйца гельминтов | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Анализы на рото- и норовирусы | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Исследования на гельминтозы | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 22 | ЭКГ | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Аудиометрия | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Спирометрия | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Динамометрия | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Паллестезиометрия (вибротест) | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Определение остроты зрения | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Рефрактометрия | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Офтальмотонометрия | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Биомикроскопия сред глаза | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Офтальмоскопия глазного дна | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Цветоощущение | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Определение полей зрения | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Исследование бинокулярного зрения | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Объем аккомодации | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Скиаскопия | услуга |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Маммография или УЗИ молочных желез | услуга |  |  |  |  |  |  |
| **Итого** | | |  |  |  |  |  |  |

**При включении стоимости какого-либо вида лабораторных и/или функиональных исследований в стоимость осмотра врача-специалиста данный вид исследований необходимо указывать в таблице следующим образом: «Осмотр врача офтальмолога (офтальмотонометрия, определение остроты зрения, цветоощущение и т.д.)»**