2. Настоящие изменения подлежат опубликованию на официальных сайтах министерства здравоохранения Ставропольского края и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в срок не позднее 14 календарных дней со дня их принятия.

ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

Министр здравоохранения Ставропольского края

_____ В.Н.Мажаров
«____» _____ 2020 года

Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края

_____ С.П.Трошин
«____» _____ 2020 года

Директор Ставропольского филиала ООО ВТБ МС

_____ Т.А.Макоева
«____» _____ 2020 года

Президент общественной организации «Врачи Ставропольского края»

_____ М.А.Земцов
«____» _____ 2020 года

Заместитель директора по экономическим вопросам филиала ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе

_____ Ю.А. Терещенко
«____» _____ 2020 года

Председатель Ставропольской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

_____ А.И.Кривко
«____» _____ 2020 года