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