

ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

Министр здравоохранения
Ставропольского края



В.Н. Колесников
« _____ » 2020 года

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ставропольского края



С.П. Трошин
« _____ » 2020 года

Заместитель директора
Ставропольского филиала
АО «Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»



А.О. 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

В.Н. Колесников *С.П. Трошин*