

Приложение № 3
к договору об организации
практической подготовки обучающихся
от «29» марта 2024 года

Перечень

Медицинской техники (оборудования), используемого Сторонами совместно	Количество
---	------------

№ п\п	Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
1	негатоскоп	1

1. Стороны подтверждают, что медицинская техника (оборудование) находится в технически исправном рабочем состоянии.

УНИВЕРСИТЕТ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России)
355017, г. Ставрополь, ул. Мира д. 310,
тел. (8652) 35-23-31, факс. (8652) 35-49-92,
e-mail: postmaster@stgmu.ru; www.stgmu.ru
ИНН 2633003556, КПП 263401001
ОГРН 1022601954715

Ректор

В.Н. Мажаров



ОРГАНИЗАЦИЯ

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Ставропольского края
«Городская поликлиника №3» г.
Ставрополя
(ГАУЗ СК «Городская поликлиника №3» г.
Ставрополя)
355044, Ставропольский край,
г.Ставрополь, пр-кт Юности, д. 42
тел.: +7(8652) 39-5101
e-mail: sgp3-secretary2@mail.ru
ИНН 2635077200, КПП 263501001
ОГРН 1042600336822

Главный врач

И.И. Унтевский

