**Р О С С И Й С К А Я Ф Е Д Е Р А Ц И Я**

**Министерство здравоохранения Забайкальского края**

**Государственное учреждение здравоохранения**

***К Р А Е В О Й В Р А Ч Е Б Н О – Ф И З К У Л Ь Т У Р Н Ы Й***

***Д И С П А Н С Е Р***

***672007, Забайкальский край, г. Чита, ул. Бабушкина, 72***

***тел./факс (3022)264-422, E – mail: chita\_kvfd@mail.ru***

Уважаемые главные врачи!

Выдача лыж производится согласно поданной Заявки от МО за подписью главного врача и печатью учреждения по адресу: ул. Бабушкина,72 ГУЗ «Краевой врачебно-физкультурный диспансер»

Образец Заявки

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование МО |  |
| 2. | Ф.И.О. ответственного |  |
| 3. | Количество пар |  |
| 4. | Указать размеры |  |
| 5. | Стоимость  (расчет 1 пара/200 руб./1 неделя) |  |
| 6. | Контактный телефон ответственного |  |

МП Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\*Для сдачи лыж даётся три рабочих дня после выходных.

\*В случае поломки или утраты спортивного инвентаря ущерб восстанавливается по следующим расценкам:

1.Лыжи – 2000 руб.;

2.Ботинки простые -1500 руб.;

3.Ботинки утеплённые - 2500 руб.;

4.Палки метал. – 1000 руб.;

5.Палки пластиковые – 500руб.