**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**на дежурство бригады ПЕРВОЙ скорой медицинской помощи**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование организации (Заказчик)
 |  |
| 1. Наличие постоянного договора на обслуживание (срок действия)
 |  |
| 1. Дата, время дежурства
 |  |  |  |
| дата | время (с – по)(24-часовой формат времени) |
|  |  |  |
| дата | время (с – по)(24-часовой формат времени) |
|  |  |  |
| дата | время (с – по)(24-часовой формат времени) |
|  |  |  |
| дата | время (с – по)(24-часовой формат времени) |
| 1. Место проведения (адрес)
 |  |
| 1. Особенности проезда (при наличии)
 |  |
| 1. Характер мероприятия (спортивное, развлекательное, траурное и т.п.) с указанием возможных источников повышенной опасности (авто-, мотогонки и т.п.)
 |  |
| 1. Приблизительное количество приглашенных (участников)
 |  |
| 1. Требуемое количество бригад скорой медицинской помощи, в том числе детских
 |  |  |
| всего | в том числе детских |
| 1. Требуемое количество медицинских работников, в том числе педиатрического профиля
 | всего | в том числе детских |
| 1. Контактные данные ответственного сотрудника Заказчика за организацию медицинского обеспечения мероприятия (Фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон, адрес электронной почты)
 |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Контактные данные ответственного сотрудника Заказчика по финансовому взаимодействию Сторон (Фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон, адрес электронной почты)
 |  |
|  |
|  |
| 1. **Общая стоимость услуг Первой скорой медицинской помощи**
 | рублей |
| Заказчик | Исполнитель |
| От Заказчика «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г. | От ИсполнителяДиректор ООО «КрасНЕО» О.Н. Шикунов «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г. |