**Банковские реквизиты для оплаты за организацию  
проведения аттестации специалистов с высшим  
медицинским образованием:**

**Получатель:**

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (ГАУЗ «РМИАЦ»)

ИНН        1655025093

КПП        166001001

ОГРН      1021602841732

Получатель:

МФ РТ (л/с ЛАВ45704002-РМИАЦ)

р/с 03224643920000001146

Отделение-НБ Республика Татарстан Банка России //УФК по Республике Татарстан г. Казань.

БИК 019205400

к/с 40102810445370000079

Основание платежа: за организацию проведения аттестации специалистов с высшим медицинским образованием.

**Сумма:**

**1500=00 (Одна тысяча пятьсот рублей)**