

Внимание!
 Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
 Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется
 наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег
 на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.



Образец заполнения платежного поручения

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593	
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593	
ИНН 5433974027	КПП 543301001	Сч. №	40702810701600013047	
ООО "Профтортопедия"		Вид оп.	01	
		Наз. пл.	Срок плат. 5	
		Код	3К2109ПФ00 0020410007	
Получатель		Пер. поле		
Оплата по заказу клиента № 3-2041				
Назначение платежа				

Счет на оплату № 3-2041 от 30 сентября 2021 г.

Поставщик: ООО "Профтортопедия", ИНН 5433974027, КПП 543301001, 630559, Новосибирская обл, Кольцово рп,
 Технопарковая ул, дом 10, офис 208, тел.: +7 (495) 230-05-84

Покупатель: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ", ИНН 9717064452, КПП 772601001, 117105, Москва г,
 Варшавское ш, дом 13, строение 2, этаж 1, помещение II

Основание: Договор поставки П-112/21 от 24.09.2021

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	01.03764 .045	Имплантат для динамической стабилизации позвоночника Dynesys: Винт (транспедикулярный 6.4 x 45 мм с гайкой, 2 шт.)	7	шт	18 400,00	Без НДС		128 800,00
2	01.03731 .100	Имплантат для динамической стабилизации позвоночника Dynesys: Шнур (100 мм, 2шт)	1	шт	24 930,00	Без НДС		24 930,00

Итого: 153 730,00

В т.ч. НДС (Без НДС):

Итого с НДС: 153 730,00

Всего наименований 2, на сумму 153 730,00 RUB

Сто пятьдесят три тысячи семьсот тридцать рублей 00 копеек

Руководитель

подпись

Бухгалтер

подпись

Менеджер

подпись

Управляющий ООО "ПРОФТОРТОПЕДИЯ" ЛЯТИНСКАЯ А.А.

ИП Береза И. М.

расшифровка подписи

СОГЛАСНО

ПРИКАЗА

№ П-02/21

от 16.02.2021 г.

Управляющий ООО "ПРОФТОРТОПЕДИЯ"

ИП Береза И. М.

расшифровка подписи

ЛЯТИНСКАЯ А.А.

ПРИКАЗА

№ П-02/21

от 16.02.2021 г.

ЛЯТИНСКАЯ А.А.

СОГЛАСНО

ПРИКАЗА

№ П-02/21

от 16.02.2021 г.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПАЦИОНАЛЬНЫЙ
**МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Н.Н.
 ПРИОРОВА** МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНН 7713003222

127299, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Коптево, Приорова ул, дом 10, тел.:
 +7(499)153-80-81

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988		
Банк получателя 7713003222		Сч. №	40102810545370000003		
771301001		Сч. №	03214643000000017300		
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ТО им.Н.Н. Приорова" Минздрава России л/с 20736У53750)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель 0000000000000000130		45341000	

Назначение платежа Оперативное лечение Фролова

СЧЕТ № 0000-000058 от 23.07.2021

Заказчик: БФ "Клуб добряков" ИНН 9717064452 КПП 772601001
 Платательщик: БФ "Клуб добряков" ИНН 9717064452 КПП 772601001, 117105, Москва г, ш Варшавское, д. 13, стр.
 2, помещ. II, тел.: +79057535664
 Основание Договор от 22.01.2021 № 12 Фролова

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	A06.03.502 Цифровая рентгенограмма (снимок 35x43 одна проекция)	мед.у	2,000	960,00	1 920,00
2	A06.03.063.506 Компьютерная томография (одна область исследования, без стоимости лекарственных средс	мед.у	1,000	6 110,00	6 110,00
3	A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	мед.у	3,000	200,00	600,00
4	V03.016.002 Общий (клинический) анализ крови	мед.у	3,000	610,00	1 830,00
5	V03.016.006 Анализ мочи общий	мед.у	2,000	300,00	600,00
6	V03.016.051 Комплекс биохимических исследований крови	мед.у	1,000	1 300,00	1 300,00
7	V03.005.006 Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	мед.у	1,000	1 890,00	1 890,00
8	A12.05.004.502 Анализ крови на групповую и резус принадлежность стандартный (группа крови по АВО, фе	мед.у	1,000	890,00	890,00
9	V01.031.001 Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	мед.у	1,000	2 000,00	2 000,00
10	V01.031.002 Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	мед.у	1,000	1 600,00	1 600,00
11	V01.023.004 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н., первичный	мед.у	1,000	2 500,00	2 500,00
12	V01.023.005 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н., повторный	мед.у	1,000	2 000,00	2 000,00
13	V01.003.006 Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом, к.м.н. первичный	мед.у	1,000	2 500,00	2 500,00
14	A16.23.525 Вентральная коррекция деформаций позвоночника	мед.у	1,000	178 960,00	178 960,00
15	K3 Койко-день в трех и более местной палате	к.день	14,000	1 470,00	20 580,00
16	KP Койко-день реанимационного больного	к.день	1,000	22 170,00	22 170,00

17	Y51.501.503 Лечение и дополнительные исследования с применением лекарственных препаратов, крови и к	мед.у	1,000	15 000,00	15 000,00
18	B01.003.004.521 Комбинированный эндотрахеальный наркоз продолжительностью до 2-х часов	мед.у	1,000	14 049,00	14 049,00
19	B01.003.004.522 Комбинированный эндотрахеальный наркоз продолжительностью более 2-х часов за каждый	мед.у	2,000	4 683,00	9 366,00
Итого:					285 865,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					285 865,00

Всего наименований 19, на сумму:

Двести восемьдесят пять тысяч восемьсот шестьдесят пять рублей 00 копеек

Руководитель _____ (О. Г. Соколов)

Главный бухгалтер _____ (С. Ю. Уласович)

