

Спецификация  
оказываемых платных медицинских услуг

| Код услуги      | Наименование услуги                                                                                                                                                                                     | Кол-во услуг | Цена одной услуги | Стоимость услуг (руб) |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-----------------------|
| 1               | 2                                                                                                                                                                                                       | 3            | 4                 | 5                     |
| B03.016.006.501 | Общий анализ мочи (включая контейнер для сбора мочи)                                                                                                                                                    | 3            | 300,00            | 900,00                |
| B03.016.002     | Общий (клинический) анализ крови                                                                                                                                                                        | 3            | 610,00            | 1 830,00              |
| KP              | Койко-день реанимационного больного                                                                                                                                                                     | 1            | 22 170,00         | 22 170,00             |
| K2              | Койко-день в двухместной палате                                                                                                                                                                         | 21           | 1 950,00          | 40 950,00             |
| A11.12.009      | Взятие крови из периферической вены                                                                                                                                                                     | 3            | 200,00            | 600,00                |
| A06.03.502      | Цифровая рентгенограмма (снимок 35x43 одна проекция)                                                                                                                                                    | 14           | 960,00            | 13 440,00             |
| A06.03.063.503  | Компьютерная томография (одна область исследования, без стоимости лекарственных средств) с выдачей рентгенограммы на руки пациенту на аппарате "General Electric"(КТ №1) и на аппарате "Siemens"(КТ №1) | 1            | 6 110,00          | 6 110,00              |
| A05.30.505      | MPT одна область исследования (без стоимости контрастного вещества) на аппарате MPT №1 "General Electric" с выдачей рентгенограммы на руки пациенту                                                     | 1            | 7 330,00          | 7 330,00              |
| A16.03.713      | Одноэтапное исправление сколиотической деформации                                                                                                                                                       | 1            | 168 580,00        | 168 580,00            |
| A03.30.501      | Использование электронно-оптического преобразователя при оперативных вмешательствах (ЭОП)                                                                                                               | 1            | 2 690,00          | 2 690,00              |
| B03.005.006.11  | Коагулограмма (расширенная)                                                                                                                                                                             | 2            | 1 890,00          | 3 780,00              |
| Y51.501.503     | Лечение и дополнительные исследования с применением лекарственных препаратов, крови и кровезаменителей                                                                                                  | 1            | 72 758,00         | 72 758,00             |
| A18.05.013.504  | Аппаратная интраоперационная реинфузия аутоэритроцитов                                                                                                                                                  | 1            | 24 430,00         | 24 430,00             |
| B03.016.052     | Обследование стандартное к госпитализации (включая биохимию 7 параметров)                                                                                                                               | 1            | 9 810,00          | 9 810,00              |
| A04.12.508      | Предоперационное дуплексное исследование (УЗДГ) вен одной верхней или нижней конечности (одна конечность)                                                                                               | 2            | 2 040,00          | 4 080,00              |
| B01.003.004.521 | Комбинированный эндотрахеальный наркоз продолжительностью до 2-х часов                                                                                                                                  | 1            | 14 049,00         | 14 049,00             |
| B01.003.004.522 | Комбинированный эндотрахеальный наркоз продолжительностью более 2-х часов за каждый последующий час                                                                                                     | 4            | 4 683,00          | 18 732,00             |
| B01.023.004     | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н., первичный                                                                                                                                         | 1            | 2 500,00          | 2 500,00              |
| B01.003.006     | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом, к.м.н. первичный                                                                                                                            | 1            | 2 500,00          | 2 500,00              |
|                 | ИТОГО:                                                                                                                                                                                                  |              |                   | 417 239,00            |

ИТОГО: 417 239,00 руб. (Четыреста семнадцать тысяч двести тридцать девять рублей 00 копеек)

Адреса, реквизиты и подписи сторон

"Исполнитель"

**ФГБУ "НМИЦ ТО ИМ. Н.И. ПРИОРОВА"  
МИНЗДРАВА РОССИИ**

Адрес места нахождения: 127299, Москва г,  
Внутригородская территория муниципальный  
округ Коптево, Приорова ул, дом 10, тел.  
+7(499)153-80-81  
ИНН 7713003222 КПП 771301001

Номер казначейского счета(р/с)  
03214643000000017300  
л/с 20736У53750 ГУ БАНКА РОССИИ ПО  
ЦФО  
УФК по г.Москве г.Москва БИК 004525988  
Единый казначейский счет (корр счет)  
40102810543700000003

Соколов О.Г.

Заказчик

**БФ "Клуб добряков"**

Юридический адрес: 117105, г.Москва,  
Варшавское ш., д. 13, стр. 2, эт. 1, пом. П  
Почтовый адрес: 117105, г.Москва,  
Варшавское ш., д. 13, стр. 2  
ИНН 9717064452, КПП 772601001 ОГРН 1177700  
р/сч № 40703810538000007924 в ПАО Сбербанк,  
г.Москва, к/с 30101810400000000225,  
БИК 044525225 Код ОКПО 19939671

Кравченко М.В.



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"     |               | БИК   | 044525593            |
| Банк получателя     |               | Сч. № | 30101810200000000593 |
| ИНН 5027212499      | КПП 772701001 | Сч. № | 40702810601910001030 |
| ООО "ПЕРФЕКТ-СПАЙН" |               |       |                      |
| Получатель          |               |       |                      |

### Счет № 1 от 11.01.21

Поставщик: ИНН 5027212499 КПП 772701001 ООО "ПЕРФЕКТ-СПАЙН" 117041, г. Москва, ул. Ак. Понрягина, д. 21, корп. 1, эт. 1, пом. VII, ком. 1 (РМ1), тел. +7916-028-88-79

Плательщик: Благотворительный фонд «Клуб добряков» 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.13, стр.2

Получатель: Киреева Анастасия Александровна 05.05.1984г.р. Московская обл, р-н Солнечногорский в р-не д. Вельево, территория СНТ "Подolino", д. 49 Д.

Пациент: Киреев Артём Артурович 22.08.2012 г.р.

| № | Товар                                       | Кол-во | Ед. | Цена      | Сумма      |
|---|---------------------------------------------|--------|-----|-----------|------------|
| 1 | Expedium винт позвоночный полиаксиальный    | 28     | шт  | 15'800.00 | 442'400.00 |
| 2 | Expedium гайка фиксирующая                  | 28     | шт  | 4'100.00  | 114'800.00 |
| 3 | Коннектор фиксирующий                       | 2      | шт  | 21'600.00 | 43'200.00  |
| 4 | Стержень титановый диаметр 5,5 длина 500 мм | 2      | шт  | 13'400.00 | 26'800.00  |
| 5 | Биоматериал для замещения костных дефектов  | 2      | шт  | 33'800.00 | 67'600.00  |

Итого: 694'800.00

Сумма НДС:

Всего наименований 5, на сумму 694'800.00 руб.

Шестьсот девяносто четыре тысячи восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель (Чугунов Д.В.)

Бухгалтер (Чугунов Д.В.)

