

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 № 122 от 30.09.20

Поставщик: ИНН 5027212499 КПП 772701001 ООО "ПЕРФЕКТ-СПАЙН" 117041, г. Москва, ул. Ак. Понрягина, д. 21, корп. 1, эт. 1, пом. VII, ком. 1 (PM1), тел. +7916-028-88-79

Покупатель: Мохаммад Назир Карим Хадиевич 28.05.2009 г.р.

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Expedium винт позвоночный полиаксиальный	24	шт	15'800.00	379'200.00
2	Expedium гайка фиксирующая	24	шт	4'100.00	98'400.00
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	Универсальный имплант Universal Clamp 5,5 мм Ti с блокирующим винтом Ti и одиночной лентой	2	шт	58'000.00	116'000.00
6	Биоматериал для замещения костных дефектов	5	шт	33'800.00	169'000.00
7	Комплект для нейрофизиологического мониторинга (электрод одноразовый подкожный спиралевидный игольчатый с кабелем отведения-6шт, электрод одноразовый подкожный монополярный игольчатый с кабелем отведения-24 шт, электрод одноразовый токовый для стимуляции через транспедикулярные винты -1 шт)	1	шт	123'800.00	123'800.00
8	PediGuard шило одноразовое	1	шт	48'000.00	48'000.00

Итого: 1'004'400.00
Сумма НДС:

Всего наименований 8, на сумму 1'004'400.00 руб.

Один миллион четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек

Руководитель (Чугунов Д.В.)

Бухгалтер (Чугунов Д.В.)





План обследования и лечения

№ 000007976
 от 19.09.2020

АО "Ильинская больница"

+7 (495) 645-33-77

www.ihospital.ru

ФИО пациента | Мохаммад Назир Карим Хадиевич

Дата рождения | 28.05.2009

Договор №

Врач | Бакланов А.Н.

Отделение | ортопедии, травматологии и
 спинальной хирургии

Дата услуги	Услуга	Кол-во	Цена	Сумма к оплате, руб
				пациент
	Хирургическая коррекция нейромышечного кифосколиоза	1	590 000	590 000,00
	* 2-местная палата, 24 часа: уход и наблюдение за ребенком в стационарном отделении (индивидуальное размещение по	14	28 000	392 000,00
	Осмотр врача (короткая консультация): Осмотр врача отделения экстренной помощи	1	5 000	5 000,00
	КТ одной конечности	1	11 600	11 600,00
	Реанимационная палата, 24 часа	3	63 000	189 000,00
	Консультация специалиста: Консультация врача-анестезиолога	1	10 000	10 000,00
	Аутогемотрансфузия во время операции с применением селл-сейвера	1	66 000	66 000,00
	Рентген двух и более анатомических областей в прямой и боковой проекции в положении стоя	2	11 000	22 000,00
	Тракционный рентген двух и более анатомических областей в прямой и боковой проекции в положении лежа	1	5 500	5 500,00
	Sarogonavirus SARS-CoV-2 включая забор биоматериала	1	3 600	3 600,00
	Низкодозовая КТ легких (скрининг)	1	5 500	5 500,00
	Лабораторные исследования	1	60 000	60 000,00
	Лечение с применением компонентов крови	4	13 404	53 616,00
	Лечение с применением медикаментов	1	128 600	128 600,00
	Применение медицинских расходных материалов в лечении, не входящих в стоимость хирургии	1	60 000	60 000,00
	ИТОГО, gross			1 602 416,00

ИТОГО

нетто | 1 602 416,00

к оплате ПАЦИЕНТОМ | 1 602 416,00

ПАЦИЕНТ (заказчик/ законный представитель)

подпись

ФИО полностью

ИСПОЛНИТЕЛЬ

подпись

Бакланов А.Н.

ОБЛАСТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ДЛЯ СПРАВОК
16097374

Наблюдение лечащим врачом и врачом-госпиталистом (терапевт);
наблюдение дежурным врачом круглосуточно;
сестринский уход, процедуры, манипуляции и базовые реабилитационные мероприятия;
мониторинг основных жизненных показателей (температура тела, пульс, давление);
* разовая консультация специалистов по лечению боли, ежедневные консультации реабилитолога, по назначению доктора – кинезиотерапия, занятия с логопедом, массаж, консультации медицинского психолога по показаниям;
пребывание в палате стационара;
гигиенические принадлежности, смена белья, ежедневная уборка;
диетическое питание (4 раза при 24-х часовом пребывании)

Заказчик (Пациент) полностью согласен с указанной в настоящем Плате ориентировочной стоимостью Услуг, понимает, что перечень Услуг не является исчерпывающим, а итоговая стоимость Услуг может измениться ввиду обстоятельств, не зависящих от воли Сторон, в том числе в связи с появлением новых данных о характере и особенностях заболевания, изменениями в его развитии и течении, индивидуальными особенностями организма Заказчика (Пациента), медицинскими показаниями, осложнениями, носящими вероятностный характер и которые могут наступить при надлежащем, полном и качественном оказании Услуг Исполнителем, а также по иным причинам, составляющим объективную медицинскую необходимость. Окончательная стоимость услуг определяется в Акте.