

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.

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ		БИК	044030653
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000653
ИНН 7811202522	КПП 781101001	Сч. №	40702810055100002036
Общество с ограниченной ответственностью "НейроМед СПб"			
Получатель			

Счет на оплату № УТ000000104 от 12 марта 2020 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "НейроМед СПб", ИНН 7811202522, КПП 781101001, 192012, Санкт-Петербург г, Обуховской Обороны пр-кт, дом № 112, корпус 2, литер И, оф.606

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "НейроМед СПб", ИНН 7811202522, КПП 781101001, 192012, Санкт-Петербург г, Обуховской Обороны пр-кт, дом № 112, корпус 2, литер И, оф.606

Платательщик: Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 772601001, 117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 13, строение 2

Получатель: Андреева Мария Юрьевна Паспорт 60 15 №834501 Выдан Межрайонный отдел УФМС России по Ростовской области в гор. Аксае, 28.10.2015, 610-018, Адрес прописки: Ростовская обл, гор. Аксай, ул.Садовая, дом № 22, корпус 2, кв.44, для Андреева Артема, г.р. 26.12.2015

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	826650	Имплантат индивидуальный Custombone для реконструкции дефектов черепа	1	шт	1 050 000,00	1 050 000,00

Итого: 1 050 000,00
В том числе НДС: 175 000,00
Всего к оплате: 1 050 000,00

Всего наименований 1, на сумму 1 050 000,00 руб.
Один миллион пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

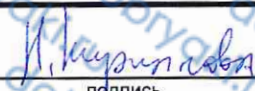
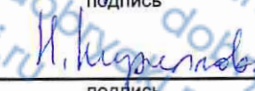
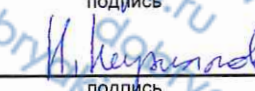
Генеральный директор

должность

Главный (старший) бухгалтер

Ответственный




подпись

подпись

подпись

Чернышев С. А.

расшифровка подписи

Чернышев С. А.

расшифровка подписи

Чернышев С. А.

расшифровка подписи

СПб ГБУЗ "Детская городская клиническая больница №5 им. Н.Ф.Филатова"

ИНН: 7816099558 КПП: 781601001

Р/с №: 40601810200003000000 СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ДЕТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 5
ИМ. Н.Ф.ФИЛАТОВА

Фамилия: Андреев

Имя: Артём

Отчество: Андреевич

Дата рождения: 26.12.2015

Счет №

От

№ п/п	Код услуги	Наименование	Отделение, ответственный	Цена	Объем	Сумма	НДС
1	00.00.000/53	Медицинские услуги в 2-местной палате по профилю нейрохирургия с размещением и питанием законного представителя пациента	6 Нейрохирургия, Ляпин А П (ЗАВ) (ВК)	3250.00	14	45500.00	0.00
2	B01.003.004/29	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) (эндотрахеальный наркоз (комбинированный, с применением фторосодержащих анестетиков) кат 4, от 1 до 3 часов)	Анестезиологии и реанимации (анаст.), Казиахмедов В. А. (ЗАВ) (КМН)	23000.00	1	23000.00	0.00
3	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	6 Нейрохирургия, Ляпин А П (ЗАВ) (ВК)	170.00	1	170.00	0.00
4	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	Анестезиологии и реанимации (анаст.), Казиахмедов В. А. (ЗАВ) (КМН)	1200.00	1	1200.00	0.00
5	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	ОФД, Гарипова С. Е. (ЗАВ.)	1200.00	1	1200.00	0.00
6	B01.024.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	6 Нейрохирургия, Ляпин А П (ЗАВ) (ВК)	1200.00	1	1200.00	0.00
7	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	Амбулаторно-консульт.отдел., Толмачева Е. М.	1200.00	1	1200.00	0.00
8	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	Приемное отделение, Ужакина Н. П. (ЗАВ)	1200.00	1	1200.00	0.00
9	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ОФД, Гарипова С. Е. (ЗАВ.)	380.00	1	380.00	0.00
10	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	ОФД, Гарипова С. Е. (ЗАВ.)	300.00	1	300.00	0.00
11	A05.23.001	Электронцефалография	ОФД, Гарипова С. Е. (ЗАВ.)	1500.00	1	1500.00	0.00
12	A04.23.001	Нейросонография (ультразвуковое исследование головного мозга)	УЗИ, Дубровина Ю.Б.(ЗАВ)	1000.00	1	1000.00	0.00
13	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	320.00	1	320.00	0.00
14	A11.05.001	Взятие крови из пальца	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	110.00	1	110.00	0.00
15	A12.05.015	Исследование времени кровотечения (в том числе свертывания крови)	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	80.00	1	80.00	0.00
16	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	140.00	1	140.00	0.00
17	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (и его фракций)	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	210.00	1	210.00	0.00
18	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	150.00	1	150.00	0.00
19	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	140.00	1	140.00	0.00
20	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	140.00	1	140.00	0.00

21	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	150.00	1	150.00	0.00
22	B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) (4 теста)	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	400.00	1	400.00	0.00
23	A16.23.003	Формирование трепанационных отверстий в костях черепа (постановка подкожного резервуара)	6 Нейрохирургия, Ляпин А Н (ЗАВ) (ВК)	12000.00	1	12000.00	0.00
24	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (в одной проекции)	Отделение лучевой диагностики, Кондрашев И. А.(ЗАВ), (КМН)	700.00	1	700.00	0.00
25	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	280.00	1	280.00	0.00
26	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	150.00	1	150.00	0.00
27	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	220.00	1	220.00	0.00
28	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	КДЛ, Осипова О. О.(ЗАВ) (ВК)	360.00	1	360.00	0.00
		ИТОГО				93400.00	0.00