Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центральная клиническая больница восстановительного лечения Федерального медико-биологического агентства" (ФГБУЗ ЦКБВЛ ФМБА России)
Адрес: 141551, МО, Солнечногорский район, деревня Голубое, тел. 8 (495) 536-07-50

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ

Отделение 1 Московского ГТУ Банка России г.Москва 705 Банк получателя				БИК Сч.№	О44583001	
ИНН 5044013246	КПП 504401001			Сч.№	40501810300002000104	
УФК по Московской области (ФГБУЗ ЦКБВЛ ФМБА России л/с 20486У64210) Получатель						
000 000 00000 00 0000 130	46252553000	0	0			0
КБК 000 000 00000 00 0000 130 оплата за лечение по сч. №___ от___/___/___. НДС не облагается.						

С Ч Е Т № 136-СЧ от 01.04.13

Плательщик: **БФ "ПРЕДАНИЕ"**
Грузополучатель: **БФ "ПРЕДАНИЕ"**

Наименование товара (работ,услуг)	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма
На лечение Лескова Станислава				
(2-комнатная палата на 1 человека)	**к-день**	**36**	**7500,00**	**270 000,00**
Роботизированная тренировка ходьбы на аппарате "ЛОКОМАТ"	**к-во**	**24**	**2000,00**	**48 000,00**
Электромиостимуляция мышц нижних конечностей на аппарате "Аккорд"	**к-во**	**15**	**900,00**	**13 500,00**
Ритмичная транскраниальная магнитная стимуляция (РТМС)	**к-во**	**15**	**500,00**	**7 500,00**
Лечебная гимнастика в бассейне 1 сеанс, индивидуально (для стационарных больных)	**к-во**	**24**	**600,00**	**14 400,00**
Итого: **(НДС не облагается)**				**353 400,00**

Триста пятьдесят три тысячи четыреста рублей 00 копеек.

ВНИМАНИЕ!!!

1. Госпитализация пациентов будет осуществлена только после подписания обеими сторонами Договора № 000 /2013-Д200 от 01.04.13 на оказание платных медицинских услуг.
2. При госпитализации пациентов будут учтены цены, действующие на момент госпитализации.
3. Необходимо указать в платежном поручении, в пункте назначение платежа

КБК 000 000 00000 00 0000 130
4. Справочно ОКАТО 462 525 53 000

Руководитель организации Шестакова Т.И.

Главный бухгалтер Вахрушева О.А.

Выдал