

федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр гематологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации
ИНН 7714061756 КПП 771401001

125167, Город Москва, проезд Новый Зыковский, д. 4, тел.: 612-02-52, 612-44-23, 612-80-92

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ №1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988		
		Сч. №	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. №	03214643000000017300		
7714061756	771401001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ гематологии" Минздрава России, л/с 20736У93830)		Наз. пл.		Очер. плат.	6
		Код		Рез. поле	
Получатель					
00000000000000000130	45333000	0	0	0	0

Назначение платежа

СЧЕТ № П00000841 от 03.06.2026

Заказчик: БФ "ФОНД БОРЬБЫ С ЛЕЙКЕМИЕЙ" ИНН 7704282227 КПП 774301001
Платательщик: БФ "ФОНД БОРЬБЫ С ЛЕЙКЕМИЕЙ" ИНН 7704282227 КПП 774301001, 125212, Город Москва, ш Головинское, Дом 3, помещение 4Н
Основание: Договор 188м от 05.10.2018
ИФО: ВНЕБЮДЖЕТ КЛИНИКА АМБУЛАТОРИЯ

№	Наименование товара (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Платные медицинские услуги по договору №188м от 05.10.2018 согласно реестра медицинских услуг за период с 22.05.2026 по 02.06.2026		-	-	54 020,00
Итого:					54 020,00
Итого сумма НДС:					без НДС
Всего к оплате:					54 020,00

Всего наименований 1, на сумму:

Пятьдесят четыре тысячи двадцать рублей 00 копеек

Заместитель начальника
службы организации оказания
медицинской помощи в
системе обязательного
медицинского страхования и
внебюджетной деятельности

 (Г. Х. Кабашко)

Доверенность №155 от 26.09.2024

Главный бухгалтер



 (Г. В. Пронин)

Исполнитель: Татарникова Татьяна Дмитриевна
Тел.: +7 (495) 612-16-34 д.б. 12-29