

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Санкт-Петербург		БИК	044030786		
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000786		
ИНН 7814687120	КПП 780201001	Сч. №	40702810432130013428		
ООО "ЗД Вижн Дистрибьюшен"		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	3K260600000 039950007	Рез. поле	
		Получатель			
Оплата по заказу клиента №3995 от 26.06.2026					
Назначение платежа					

Счет на оплату № 3995 от 26 июня 2026 г.

Поставщик: ООО "ЗД Вижн Дистрибьюшен", ИНН 7814687120, КПП 780201001, 194100, Город Санкт-Петербург, ул Кантемировская, д. 39, литера А, помещ. 34-Н, офис 225А, тел.: 8 (800) 333-07-58

Покупатель: ФГБУ "НМИЦ ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Г.И. ТУРНЕРА" МИНЗДРАВА РОССИИ, ИНН 7820009821, КПП 782001001

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1		Диагностика 3D принтера Stratasys Fortus 450mc	1	усл	85 400,00	22%	15 400,00	85 400,00
2		Диагностика 3D принтера Crealbot PEEK-300	1	усл	48 800,00	22%	8 800,00	48 800,00

Итого: 134 200,00
В т.ч. НДС (22%): 24 200,00
Итого с НДС: 134 200,00

Всего наименований 2, на сумму 134 200,00 RUB

Сто тридцать четыре тысячи двести рублей 00 копеек

Руководитель

Ющенко К. В.

Ющенко К. В.

расшифровка подписи

Бухгалтер

Ющенко К. В.

Ющенко К. В.

расшифровка подписи



ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера"
Минздрава России

Канцелярия

Зх. № 01-07/26КП-1216

от 13 08 2026