



101099368

КАМІТЭТ ПА АХОВЕ ЗДAROУЎЯ
МІНГАРВЫКАНКАМА
Установа аховы здароўя
«2-я ГАРАДСКАЯ ДЗІЦЯЧАЯ КЛІНІЧНАЯ
БАЛЬНІЦА»
ул. Нарачанская, 17, 220020 г. Мінск
тэл./факс (017) 311 29 00
info@2gdkb.by, СМДО: Org3286
р/р BY75BLBB3604010109936800100 у ЦБП
№ 536 ААТ «Белінвестбанк, г. Мінска, код
BLBBVY2X, УНП 101099368, АКПА 37403951

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
МИНГОРИСПОЛКОМА
Учреждение здравоохранения
«2-я ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
ул. Нарочанская, 17, 220020 г. Минск
тел./факс (017) 311 29 00,
info@2gdkb.by, СМДО: Org3286
р/с BY75BLBB36040101099368001001 в ЦБП
№ 536 ОАО «Белинвестбанк», г. Минск, код
BLBBVY2X, УНП 101099368, ОКПО 37403951

С.В.ММ № *04-10/1525*

По месту требования

Администрация УЗ «2-я городская детская клиническая больница» информирует Вас, что по состоянию на 23.12.2022 года общая стоимость услуг по трансплантации почки и по закупке экулизумаба для профилактики атипичного гемолитико-уремического синдрома гражданину Республики Казахстан Таранченко Илье Сергеевичу, дата рождения 26.01.2016 года, составит 92 000 (девятьюстами две тысячи) долларов США:

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость, долларов США
1.	Проведение обследования с целью постановки в лист ожидания почечного трансплантата (включает ежеквартальное обследование в течение 1 года для продолжения нахождения в листе ожидания)*	7 000 (фиксированная стоимость)
2.	Трансплантация почки и ранний посттрансплантационный период: пересадка почки; посттрансплантационный период реципиента: -пребывание пациента до 35 дней в отделениях: реанимации; в педиатрическом отделении (для нефрологических больных) с одним из родителей; -консультации врачей-специалистов; -лабораторные исследования; -инструментальная диагностика; -дополнительные хирургические вмешательства (удаление перитонеального или перманентного гемодиализного катетера, нефрэктомия, постановка и удаление стента мочеточника); -медикаменты и расходные материалы; -питание; -до 15 сеансов диализов; -до 5 сеансов мембранозной плазмосепарации. **	55 000 (фиксированная стоимость)
Итого фиксированная стоимость:		62 000

Закупка экулизумаба для профилактики атипичного гемолитико-уремического синдрома	30 000
ИТОГО	92 000

* При пребывании пациента в листе ожидания более 1 года, дальнейшая оплата ежеквартальных обследований производится по факту.

** В случае превышения количества сеансов диализа и плазмосепарации, оговоренных выше, оплата производится дополнительно по факту.

После окончания проведенного лечения Клиника предоставляет акты сдачи-приемки оказанных услуг.

Договор заключается непосредственно с Заказчиком.

Форма оплаты: доллары США.

Порядок оплаты: 100% предоплата.

Все издержки, связанные с переводом денежных средств, оплачиваются Заказчиком.

В случае не оказания услуг денежные средства возвращаются плательщику.

Наши реквизиты:

УЗ «2-я городская детская клиническая больница»

УНН 101099368, ОКПО 37403951

Банк: ЗАО «МТБанк» (JSC «MTBank»), г. Минск,

Р/с BY15MTBK36320014000000000006 (в долларах США),

S.W.I.F.T. MTKBY22

Главный врач



Е.В. Ляшевич

Байко +375173112986
Казяба +375173112917



AUSSCHUSS FÜR GESUNDHEITSWESEN DES
STÄDTISCHEN EXEKUTIVKOMITEES MINSK

Gesundheitseinrichtung
«2. STÄDTISCHES KLINISCHES
KINDERKRANKENHAUS»

Narochanskaya-Straße 17, 220020, Minsk
Tel./Fax: (017) 3112900
E-mail: info@2gdkb.by

Bankverrechnungskonto: BY75BLBB36040101099368001001 Abt. №
536, Minsk OAO «Belinvestbank», Pushkin Avenue, 81,
Kode: BLBBBY2X,
USt-ID: 101099368, Staatlicher Klassifikationskode 37403951

Комитет по здравоохранению Мингорисполкома

Учреждение здравоохранения
«2-я ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ул. Нарочанская, 17, 220020 г. Минск
тел./факс (017) 3112900
E-mail: info@2gdkb.by

Р/с BY75BLBB36040101099368001001 ЦБУ № 536
г. Минск ОАО «Белинвестбанк», пр-т Пушкина, 81
код BLBBBY2X, УНН 101099368, ОКПО 37403951

23 December 2022

Invoice

Name and address of Clinic: State Child Hospital No. 2

220020, Republic of Belarus, Minsk, str. Narochanskaya, 17

Name of the Patient: Taranchenko Ilya

1. Currency of payment USD

2. Total sum of money 62 000

3. Beneficiary State Child Hospital No. 2 3.1 Name and address 220020, Republic of Belarus, Minsk, str. Narochanskaya, 17

4. Country code 375

5. Account (IBAN) Account BY15MTBK36320014000000000006,
UNN 101099368, ОКПО 37403951

6. Account with institution JSC «MTBank» 6.1 Name and address 220007, Republic of Belarus, Minsk,
Tolstogo Str., 10

6.2 S.W.I.F.T. MTBKBY22

6.3 BLZ or Soft Code _____

6.4 FW or ABA _____

7. Bank correspondent 7.1 Name and address

7.2 S.W.I.F.T. _____

7.3 BLZ or Soft Code _____

7.4 FW or ABA _____

8. Details of payment (treatment of patient): kidney transplantation for Taranchenko Ilya

9. Purpose of payment: kidney transplantation for Taranchenko Ilya

Chief of State Child Hospital No. 2
Seal



E. V. Liashevich