

КАРТОЧКА ПРЕДПРИЯТИЯ

РЕКВИЗИТЫ для заключения

ДОГОВОРОВ И ОПЛАТЫ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

В преамбуле договора следует указывать: бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», в лице начальника Щербак Валерии Петровны, действующего на основании Устава.

*Лицензия на осуществление медицинской деятельности
ЛО-55-01-002061 от 16 декабря 2016г.*

644112, г. Омск, ул. Перелета, д. 9
Телефоны +7 (3812) 35-61-39 (приемная), 35-61-30 (Главный бухгалтер),
35-61-31 (бухгалтерия); Факс: 35-61-39;

E-mail: sudmedexpertiza_mail@minzdrav.omskportal.ru

ОГРН 1025501392267

ОКПО 05063436

ОКТМО 52701000001

ОКОГУ 2300229

ОКВЭД 86.90.2

ОКФС 13

ОКОПФ 75203

**Банк получателя: ОКЦ № 6 СибГУ Банка России//УФК по Омской области
г. Омск**

Получатель: УФК по Омской области (БУЗОО БСМЭ л/с 006.22.017.8)

ИНН 5507017890

КПП 550701001

Р/сч № 03224643520000005201

БИК 015209001

ЕКС 40102810245370000044

Обязательно в договоре где цена указывать:

Источник финансирования: _____

В решетке поле 104 (КБК) – 00600000000000000130,

Тип средств 20.00.00

В назначение платежа необходимо указать: Доходы от платных медицинских услуг или судебно-медицинская экспертиза по делу №..., по иску..., наименование суда, либо № счета..., № и дата исполнительного листа и т.д.