

ОАО "Сбербанк России" Дополнительный офис (универсальный) №8610/020	БИК	049205603
Банк получателя	Сч. №	30101810600000000603 в РКЦ НБ РТ
ИНН 1655288864 КПП 165501001	Сч. №	40702810062000001882
ООО РЦ "Добрые руки" инвалидам Удмуртии		
Получатель		

Счет № 00761 от 11.06.2015

Исполнитель: **ООО Реабилитационный центр "Добрые руки", ИНН/КПП: 1655288864/165501001, 420021, РТ, г.Казань, ул. Сафьян, д. 8**

Заказчик: **БФ "Подари ЗАВТРА!" ИНН/КПП 1831155301/183101001 426054, г.Ижевск, Школьная, д.41 (пациент Журавлев Константин Анатольевич, начало лечения: 16.07.2015)**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Биоакустическая коррекция Синхро-С	10	шт.	900,00 р.	9 000,00 р.
2	Видео ЭЭГ мониторинг (1 час)	2	шт.	2 500,00 р.	5 000,00 р.
3	Коллегиальный осмотр всеми специалистами	1	шт.	1 200,00 р.	1 200,00 р.
4	ЛФК	10	шт.	980,00 р.	9 800,00 р.
5	АФК	10	шт.	980,00 р.	9 800,00 р.
6	Массаж	10	шт.	980,00 р.	9 800,00 р.
7	Логопед	10	шт.	750,00 р.	7 500,00 р.
8	Дефектолог	10	шт.	750,00 р.	7 500,00 р.
9	Транскраниальная микрополяризация головного мозга	10	шт.	900,00 р.	9 000,00 р.

Итого: 68 600,00

Всего к оплате: 68 600,00

Всего наименований 9 на сумму шестьдесят восемь тысяч шестьсот рублей 00 копеек.

Руководитель _____ (Загреддинов А.Л.)

Главный бухгалтер _____ (Загреддинов А.Л.)

М.П.



Предоплата в размере 20% от суммы выставленного счета должна быть произведена в течении 3х рабочих дней с даты выставления счета. При отказе от прохождения курса реабилитации менее, чем за 10 рабочих дней до начала курса, предоплата возврату не подлежит. Если после первичной консультации специалисты не допустили ребенка до реабилитации, производится возврат денежных средств за исключением стоимости консультации.