

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

## Счет № 00751 от 05.06.2015

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 Свинцова Виктория, 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	Коллегиальный осмотр всеми специалистами	1	шт.	1 200,00 р.	1 200,00 р.
3	ЭЭГ рутинное	2	шт.	1 200,00 р.	2 400,00 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.
10	Услуги временного размещения пациентов, находящихся на амбулаторном лечении	16	шт.	1 500,00 р.	24 000,00 р.

**Итого: 90 000,00**

**Всего к оплате: 90 000,00**

Всего наименований 10 на сумму девяносто тысяч рублей 00 копеек.

Руководитель \_\_\_\_\_ (Загретдинов А.Л.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Загретдинов А.Л.)

М.П.



Handwritten signature or initials.

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.