| | | | |
|---|---|---|---|
| ПАО "НБД-БАНК" г. Нижний Новгород<br>Банк получателя | | БИК | 042202705 |
| | | Сч. № | 30101810400000000705 |
| ИНН 5250022380 | КПП 525001001 | Сч. № | 40702810701010026539 |
| ООО Медицинский реабилитационный центр " Янтарь"<br>Получатель | | | |

# Счет на оплату № 849 от 08 октября 2026 г.

Поставщик (Исполнитель): **ООО Медицинский реабилитационный центр " Янтарь", ИНН 5250022380, КПП 525001001, Нижегородская обл, Кстовский р-н, Татинец с, тел.: 8 9302898136**

Покупатель (Заказчик): **БФ"Предание", ИНН 7706413901, КПП 771801001, 107023, Москва г., ул. Электрозаводская, д. 20, стр. 3, ком. 220**

Основание: **Договор №6/2023 от 28.12.2023 г.**

| № | Товары (работы, услуги) | Кол-во | Ед. | Цена | Сумма |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | За услуги по реабилитации Ефремова Антона Александровича | 28 | сутки | 18 000,00 | 504 000,00 |

**Итого:** **504 000,00**
**Без налога (НДС)** **-**
**Всего к оплате:** **504 000,00**

Всего наименований 1, на сумму 504 000,00 руб.
**Пятьсот четыре тысячи рублей 00 копеек**

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

**Руководитель** Галкин К. Д. **Бухгалтер** Трифонова Е. С.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ЯНТАРЬ» ЯНТАРЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ ОГРН 1045206909494 ИНН 5250022380