

| | | | |
|---|---------------|-------|----------------------|
| СТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ | | БИК | 044030920 |
| Банк получателя | | Сч. № | 3010181000000000920 |
| ИНН 7804471838 | КПП 780201001 | Сч. № | 40702810806000000508 |
| Общество с ограниченной ответственностью "Родник" | | | |
| Получатель | | | |

Счет на оплату № ЦБ-78 от 27 апреля 2018 г.

Поставщик (Исполнитель): **Детский реабилитационный центр «Родник»**
Общество с ограниченной ответственностью "Родник", ИНН 7804471838, КПП 780201001, 194214, Санкт-Петербург г, Ярославский пр-кт, дом № 66, корпус 1, Лит.А, помещение 7-Н, тел.: 8-952-233-20-24 (администратор)

Покупатель (Заказчик): **Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770201001, 129090, Москва г, Троицкая ул, дом № 7/1, строение 2, помещение 34, тел.: 8 (499) 250-02-44, 8 (926) 900-98-09 (за реабилитацию ребенка Сусловой Серафимы Евгеньевны, 06.08.2013 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 10.06.2018 по 29.12.2018

| № | Товары (работы, услуги) | Количество | | Цена | Сумма |
|---|--|------------|----|----------|-----------|
| 1 | Сенсорная интеграция (1 час) | 20 | шт | 2 500,00 | 50 000,00 |
| 2 | Дефектолог (45 минут) | 20 | шт | 1 700,00 | 34 000,00 |
| 3 | Консультативный прием врача ортопеда-травмалотога д.м.н. первичный | 1 | шт | 2 500,00 | 2 500,00 |
| 4 | Консультативный прием врача невролога первичный | 1 | шт | 2 000,00 | 2 000,00 |
| 5 | Краниосакральная терапия | 4 | шт | 2 200,00 | 8 800,00 |
| 6 | Монтессори терапия (1 час) | 10 | шт | 2 000,00 | 20 000,00 |

Итого: 117 300,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 6, на сумму 117 300,00 руб.
Сто семнадцать тысяч триста рублей 00 копеек

Генеральный директор

Казаченко Е. П.

