

Отделение №8610/077 Сбербанка России		БИК	049205603
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000603 в РКЦ НБ РТ
ИНН 1660267605	КПП 166001001	Сч. №	40702810862000016491
ООО РЦ "Добрые руки"			
Получатель			

Счет № 02500 от 06.09.2018

Исполнитель: **ООО Реабилитационный центр "Добрые руки", ИНН/КПП: 1660267605/166001001, 420073, РТ, г. Казань, ул. Гастелло, 7, пом 1101**
тел: +7 (843) 590-92-62, email: info@rea.center

Заказчик: **Китаев Роман Александрович**
(пациент Китаев Павел Романович)
Начало лечения: 12.09.2018

Платательщик: **РБОФ СДРО "Предание", ИНН/КПП: 7706413901/770901001**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Адаптивная физическая культура	20	шт.	1 200,00 р.	24 000,00 р.
2	Балансировка височно-нижнечелюстного сустава	10	шт.	600,00 р.	6 000,00 р.
3	Биоакустическая коррекция Синхро-С	10	шт.	900,00 р.	9 000,00 р.
4	Коррекционная педагогика	15	шт.	950,00 р.	14 250,00 р.
5	Лечебная физкультура с элементами кинезиотерапии	20	шт.	1 200,00 р.	24 000,00 р.
6	Логопед, логопедический массаж	15	шт.	950,00 р.	14 250,00 р.
7	Общий массаж тела	15	шт.	1 200,00 р.	18 000,00 р.
8	Первичный осмотр и курация	1	шт.	1 200,00 р.	1 200,00 р.
9	Транскраниальная микрополяризация головного мозга	10	шт.	700,00 р.	7 000,00 р.
10	Электроэнцефалография головного мозга	2	шт.	1 200,00 р.	2 400,00 р.

Итого: 120 100,00

Сумма НДС: 0.00

Всего к оплате: 120 100,00

Всего наименований 10 на сумму 120 100,00 (сто двадцать тысяч рублей 00 копеек), без НДС.

Руководитель _____ (М.П. Китаев Т.Р.)

Главный бухгалтер _____ (М.П. Мингазов М.Р.)



Предоплата в размере 20% от суммы выставленного счета должна быть произведена в срок не менее 20 рабочих дней до начала курса. 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.