

| | | | |
|-------------------------|---------------|-------|----------------------|
| БАНК ГПБ (АО) Г. МОСКВА | | БИК | 044525823 |
| Банк получателя | | Сч. № | 30101810200000000823 |
| ИНН 9715206461 | КПП 771501001 | Сч. № | 40702810596000000900 |
| ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПСИИ" | | | |
| Получатель | | | |

Счет на оплату № 2 от 19 января 2016 г.

Поставщик **ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПСИИ", ИНН 9715206461, КПП 771501001, 127566, Москва г, (Исполнитель: Высоковольтный пр, дом № 1, корпус 3**

Покупатель **БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000, Москва г, Лубянский пр, (Заказчик): дом № 17, корпус Стр. 1, квартира 30, тел.: (8903) 2939620**

Основание: **Основной договор**

| № | Товары (работы, услуги) | Кол-во | Ед. | Цена | Сумма |
|---|----------------------------|--------|-----|-----------|-----------|
| 1 | Видео-ЭЭГ мониторинг сутки | 1 | - | 20 000,00 | 20 000,00 |

Итого: **20 000,00**
 Без налога (НДС) **-**
 Всего к оплате: **20 000,00**

Всего наименований 1, на сумму 20 000,00 руб.

Двадцать тысяч 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 _____

Головцова Ю.В.

Бухгалтер _____

