

Центр патологии речи и нейрореабилитации

Получатель ИНН 7709065709 КПП 770901001 Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ЦПРН ДЗМ» л/с 2605441000450532)	Сч. №	40601810000003000002
Банк получателя Отделение 1 Москва	БИК	044583001

СЧЕТ № 6 от 05 Мая 2016г.

Поставщик: ГБУЗ «Центр патологии речи и нейрореабилитации ДЗМ»
Заказчик: БФ «Предание»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
					НДС не облагается

Оплата за лечение Маканькина А.А. в стационаре Центра патологии речи и нейрореабилитации с размещением в 2-х местной палате с 10.05.2016г. по 24.06.2016г. (45 календарных дней) в соответствии с договором № 412 от 04.05.2016г. и гарантийным письмом № б/н от 29.04.2016г.

362 828.00

Консультации 5-ти специалистов

10 700.00

373 528.00

К оплате: Триста семьдесят три тысячи пятьсот двадцать восемь рублей 00 копеек.

Руководитель _____ Фукалов Ю.А.
Главный бухгалтер _____ Казанцева Н.И.

