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

Счет № 02930 от 10.03.2021

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: **Егорова Раиса Петровна**
(пациент Егоров Валентин Михайлович)

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Лечебная физкультура	144	шт.	1 200,00 р.	172 800,00 р.
2	Первичный осмотр и курация	1	шт.	2 000,00 р.	2 000,00 р.
				Итого:	**174 800,00**
				Сумма НДС:	**0.00**
				Всего к оплате:	**174 800,00**

Всего наименований 2 на сумму 174 800,00 (сто семьдесят четыре тысячи восемьсот рублей 00 копеек), без НДС.

Руководитель _____ (Мингазов Т.Р.)

Главный бухгалтер _____ (Мингазов Т.Р.)

М.П.

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.