

|                                      |               |       |                                  |
|--------------------------------------|---------------|-------|----------------------------------|
| 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 № 03205 от 21.02.2022

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: **Саляхутдинова Гульфия Васильевна**  
(пациент Саляхутдинов Самир Айратович)

| № | Товары (работы, услуги)      | Кол-во | Ед. | Цена        | Сумма         |
|---|------------------------------|--------|-----|-------------|---------------|
| 1 | Консультация врача-невролога | 1      | шт. | 1 000,00 р. | 1 000,00 р.   |
| 2 | Лечебная физкультура         | 96     | шт. | 1 500,00 р. | 144 000,00 р. |

**Итого: 145 000,00**

**Сумма НДС: 0.00**

**Всего к оплате: 145 000,00**

Всего наименований 2 на сумму 145 000,00 (сто сорок пять тысяч 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.