

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 9717035290	КПП 771701001	Сч. №	40702810538000119648
ООО "ИНСТИТУТ ДЕТСКОЙ И ВЗРОСЛОЙ НЕВРОЛОГИИ И ЭПИЛЕПСИИ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ"			
Получатель			

Счет на оплату № 81 от 15 августа 2018 г.

Поставщик ООО "ИНСТИТУТ ДЕТСКОЙ И ВЗРОСЛОЙ НЕВРОЛОГИИ И ЭПИЛЕПСИИ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ", ИНН 9717035290, КПП 771701001
(Исполнитель)

Покупатель БФ «Клуб добряков», ИНН 9717064452 / КПП 771701001 / ОГРН 1177700018792 / ОКПО 19939671; р.с. 40703810538000007924; к.с. 30101810400000000225; БИК 044525225 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ», г. Москва
(Заказчик)

Основание: пац-тка Аристова Арина Дмитриевна 15.07.2012 г.р.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Многосуточный видео-ЭЭГ-мониторинг (3 суток)	3	сут	25 000,00	75 000,00
2	Консультация невролога-эпилептолога, д.м.н., профессора	1	шт	15 000,00	15 000,00

Итого: 90 000,00
Без налога (НДС)
Всего к оплате: 90 000,00

Всего наименований 2, на сумму 90 000,00 руб.
Девяносто тысяч рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие Заказчика с условиями оказания услуг

- Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, а Заказчик обязуется их принять и оплатить.
- Сведения об оказываемых услугах содержатся в настоящем счете.
- Оплата услуг осуществляется Заказчиком путем безналичного перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя с обязательным указанием в платежном поручении реквизитов настоящего счета.
- Заказчик обязуется оплатить услуги в размере 100% в течение 3 рабочих дней.
- Исполнитель обязуется оказать услуги в течение 5 рабочих дней со дня поступления оплаты на расчетный счет.
- Приемка оказанных услуг осуществляется путем подписания Заказчиком и Исполнителем акта об оказании услуг.

Руководитель

Масляева И. П.

Бухгалтер

