

ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск		БИК	047501711
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО Медицинский центр "Сакура"			
Получатель			

Счет на оплату № 3464 от 05 декабря 2023 г.

Поставщик (Исполнитель): **ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, КПП 890101001, Юридический адрес: 629001, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, Микрорайон Солнечный, дом 2, офис 1. ИНН 7450071893 КПП 890101001, Адрес обособленного подразделения: 454014, Челябинская обл, Челябинск г., Захаренко ул, дом 18, ИНН 7450071893, КПП 744845001, тел.: 8 (351) 225-33-15**

Покупатель (Заказчик): **Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 770101001, 101000, г. Москва, улица Покровка, дом 1/13/6, строение 2, этаж 1, помещение 5, комната 1**

Пациент: **Соловьева Мирослава Витальевна 05.12.2019 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	42	сеанс	2 000,00	84 000,00
2	Занятие мелкой моторикой (25 мин)	20	сеанс	750,00	15 000,00
3	Занятие с логопедом	20	сеанс	750,00	15 000,00
4	Массаж общий (55 мин)	24	сеанс	1 500,00	36 000,00
5	Сенсорная интеграция (25 мин)	20	сеанс	900,00	18 000,00
6	Суставная гимнастика (25 мин)	24	сеанс	1 500,00	36 000,00
7	Консультация невролога	1	прием	1 800,00	1 800,00
8	Услуги временного размещения	28	сутки	1 000,00	28 000,00

Итого: 233 800,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 233 800,00

Всего наименований 8, на сумму 233 800,00 руб.

Двести тридцать три тысячи восемьсот рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 29.12.2023

Руководитель

Кобелькова Н. В.

Бухгалтер

Сидельникова Н. Л.

