

АО "Датабанк" г. Ижевск		БИК	049401871
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000871
ИНН 1831204284	КПП 183101001	Сч. №	40702810105000056472
ООО "КДЦ Доктор Фэмили"			
Получатель			

## Счет на оплату № 19 от 06 апреля 2026 г.

Поставщик **ООО "КДЦ Доктор Фэмили", ИНН 1831204284, КПП 183101001, 426011, Удмуртская (Исполнитель): Респ, г Ижевск, ул Холмогорова, д. 25А, к. 1 этаж**

Покупатель **Благотворительный фонд "Подари ЗАВТРА!", ИНН 1831155301, КПП 183101001, (Заказчик): 426054, Удмуртская Республика, г Ижевск, ул. Школьная, д. 41**

Основание: **по договору**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Полное секвенирование экзона и забор крови для подопечного Бекчурин Иван Андреевич, 19.10.2021г.			55 200,00	55 200,00

Итого: **55 200,00**  
 Без налога (НДС) **-**  
 Всего к оплате: **55 200,00**

Всего наименований 1, на сумму 55 200,00 руб.

**Пятьдесят пять тысяч двести рублей 00 копеек**

Оплатить не позднее 09.04.2026

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 \_\_\_\_\_ СМЫШЛЯЕВА О. М.

Бухгалтер \_\_\_\_\_

