

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

Счет на оплату № 16 от 21 августа 2025 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	Генетическая панель наследственной эпилепсии для подопечного Пальщикова Виктория Константиновна 02.04.2014г.р.			37 000,00	37 000,00

Итого: 37 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 37 000,00

Всего наименований 1, на сумму 37 000,00 руб.
Тридцать семь тысяч рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 26.08.2025
Оплата данного счета означает согласие Заказчика с условиями оказания услуг:
1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, а Заказчик обязуется их принять и оплатить.
2. Сведения об оказываемых услугах содержатся в настоящем счете.
3. Оплата услуг осуществляется Заказчиком путем безналичного перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя с обязательным указанием в платежном поручении реквизитов настоящего счета.
4. Заказчик обязуется оплатить услуги в размере 100% в течение 3 рабочих дней.
5. Исполнитель обязуется оказать услуги в течение 5 рабочих дней со дня поступления оплаты на расчетный счет.
6. Приемка оказанных услуг осуществляется путем подписания Заказчиком и Исполнителем акта об оказании услуг.

Руководитель _____ СМЫШЛЯЕВА О. М. Бухгалтер _____

Подари ЗАВТРА!
тяжелобольным детям Удмуртии