|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Адреса:*****Закарпатська область, Свалявський район,** **с. Солочин, 89325, Санаторій "Квітка Полонини", корпус №2**  | **Реквізити****Одержувач**: ТзОВ "ЦЕНТР КВІТКА" **Р/p**: 26004053914185 в Приватбанк м. Свалява **МФО**: 312378 **Код ЄДРПУО**: 38603902**Без ПДВ** |
| ***Прийом замовлень і виставлення рахунку*:****Моб.тел.: +38(097)012-66-79,** **+38(03133)3-24-30****E-mail:** **filija\_z14@mail.ru** |

**Призначення платежу: За проживання в корпусі №2 санаторію «Квітка Полонини»**

**Рахунок №472 на 1.06.2018 р.**

|  |  |
| --- | --- |
| Замовник: | **Москальова Ніна Сергіївна (Столярчук Владислав)** |
| Телефон: | **067-388-12-18** |
| E-mail/факс: |  |

**Поселення: №105/2міс. Заїзд 01.06.18р. – 30 –днів, Виїзд 30.06.18р.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування послуг** | **Од. вимір** | **К-сть діб** | **Ціна** | **Разом** |
| **1.** | **Проживання**  | **дні** | **30** | **500** | **15000** |
| **2.** | **Харчування** | **дні** |  **30** | **250** | **7500** |
| **3.** | **Харчування**  | **дні** | **30** | **250** | **7500** |
| **4.** | **Басейн** | **дні** | **30** | **70** | **2100** |
| **5.** | **Масаж** | **дні** | **22** | **200** | **4400** |
| **6.** | **Витяжка** | **дні** | **20** | **100** | **2000** |
| **7** | **УЗД, ЕКГ Щ/З,Ч/П,серця** |  |  **1500** |
|  |  |  |  | **Разом:** | **40000** |

***Всього до сплати: Сорок тисяч гривень 00 коп.***

**Умови бронювання:**

 ***Місце вважається заброньованим*** при здійсненні передоплати на вказаний вище рахунок неменше 50% від загальної вартості замовлених послуг протягом п'яти днів від моменту виписування рахунку, (при необхідності продовження терміну для передоплати звернутися до адміністратора або особи, яка оформлювала замовлення. У противному випадку анулюється замовлення без попередження). Повний розрахунок здійснюється на місці у день поселення, при цьому розмір доплати ***може змінюватися*** в еквіваленті до змін офіційного курсу у.о. Національного Банку України, або з інших причин. При повній передоплаті рахунку ціни ***не змінюються. В разі відмови від заброньованого номера менше чим за 10 днів, бронь неповертається. Відмова від заброньованого номера у випадку повернення коштів накладається штраф у розмірі 20% від суми оплати бронювання.***
 цілодобово по телефону адміністратора корпусу №2 санаторію "Квітка полонини" ***(+380 3133)-3-24-30***, а також за адресою електронної пошти: filija\_z14@mail.ru., при цьому необхідно вказати номер надісланого Вам рахунку

Заступник директора. Сухан І.І.