



Общество с ограниченной ответственностью
«Центр обработки данных»
Гагарина б-р, 36, Пермь, 614070
тел./факс (342) 263-11-36, (342) 261-61-61
e-mail: cod@pomiac.com
ОКПО 98051377 ОГРН 1075906004525
ИНН/КПП 5906075283/590601001

Главному врачу

МУЗ «Городская детская клиническая
поликлиника №5»

Н.К. Кабанова

01.06.2011 № _____ б/н
На № _____ от _____

Коммерческое предложение

Уважаемая Наталья Константиновна, направляем вам предложение на оказание услуги «Запись пациентов на прием» в третьем квартале 2011 года.

Срок оказания услуг: 01.07.2011 г. – 30.09.2011 г.

Место оказания услуг: г. Пермь, ул. Советской Армии, 10

Стоимость оказания услуг: 313 145,80 (триста тринадцать тысяч сто сорок пять) рублей, 80 копеек

Указанная цена включает все расходы, налоги, пошлины и иные обязательные платежи.

Директор

МЗ



Т.П. Истомина