



**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: fondbereginya@gmail.com

ИНН: 5903093774

ОГРН: 109590000129

КПП: 590301001

Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41 В («Crystal Event Холл»), офис 6 (2 этаж)

Банковские реквизиты «Сбер»:

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

р/сч 40703810649770000700

к/сч 30101810900000000603

БИК 042202603

ИНН 5903093774/КПП 590501001

15.05.2025 г.

Отчет по проекту #makarov_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимос (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд документ ы	Примечание
1	Шунтирующая система (Клапан Strata II, 2 катетера)	1 шт	216740	ООО "ТриОмед"	216740	п/п № 4 от 05.02.2025	
2	Оплата труда сотрудника программы "На подмогу", бухгалтера и менеджера по работе с платформами, в том числе налоги и взносы	10%	28075		28075	п/п № 4292 от 20.03.2025 п/п № 680864 от 31.03.2025	Заработная плата менеджера по работе с платформами, специалиста по отчетам и сотрудника программы "На подмогу" (Хлопина М.Ю., Черепанова Т.К., Жуйкова Л.И.)
	ИТОГО				244815		

В приложении Тооба было собрано: 280 751 руб.

Комиссия Юкаасы	2,8%	7861 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	28075 руб

Директор благотворительного фонда «Берегиня»

М. П.

Голубаева Т. С.



Тел: +7(982)48-49-799

Почта: platforms@fondbereginya.ru

Фонд

Сбор →

✓

**ДОГОВОР
о благотворительной помощи**

г. Пермь

«21» 11 2024 г.

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «БЕРЕГИНЯ», именуемая в дальнейшем «Фонд», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и **ФИО ребенка, дата рождения** Макаров Владимир

Александрович

в лице законного представителя **ФИО родителя, дата рождения:**

Марзанитова Анна Константиновна

с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание Фондом материальной, нематериальной, социально-психологической, правовой и иной помощи Благополучателю в рамках утвержденных благотворительных Программ Фонда в форме, на условиях и в порядке, установленных в каждой конкретной благотворительной программе. Перечень благотворительных Программ Фонда с кратким описанием указан в Приложении 3 к настоящему Договору.

1.2. Помощь и поддержка Благополучателя по настоящему Договору является благотворительной помощью и осуществляется в рамках благотворительной деятельности Фонда, не подлежит налогообложению согласно п.п. 8.2. ст. 217 Налогового Кодекса Российской Федерации.

1.3. Благополучатель, принимая благотворительную помощь по настоящему Договору, подтверждает свое согласие с порядком и условиями ее оказания, установленными Фондом в Положениях о соответствующих благотворительных программах, размещенных на сайте Фонда, включая условия о предоставлении отчета в получении благотворительной помощи.

1.4. Отдельные виды благотворительной помощи, включая, но не ограничиваясь: приобретение лекарственных средств, индивидуального медицинского и реабилитационного оборудования, возмещения стоимости проезда и т.д., Фонд оказывает Благополучателю по отдельной заявке путем заключения отдельного договора.

1.5. Положения о действующих Благотворительных программах Фонда и проектах, реализуемых Фондом в рамках указанных благотворительных программ, опубликованы на официальном сайте Фонда в соответствии с Уставом Фонда.

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

- Оказать Благополучателю необходимую для спасения жизни и/или повышения качества жизни Благополучателя благотворительную помощь в натуральном и/или денежном выражении, путем передачи лекарственных средств, медицинских, реабилитационных товаров, оборудования, оказания услуг/выполнения работ, любым иным способом по усмотрению Фонда и Благополучателя, в том числе:
 - предоставить информационную, социально-психологическую, правовую помощь;
 - материальную помощь;
 - при необходимости организовать сбор средств для нуждающегося ребенка в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда <https://fondbereginya.ru/>, социальных сетях, а также информационных ресурсах;
 - обеспечить принятие на банковский счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи Благополучателю;
 - после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет Благополучателя или его официального представителя или поставщику медицинских товаров и услуг;
 - оказать помощь иными методами и способами, необходимыми и разрешенными законодательством РФ в рамках полномочий Фонда в соответствии с Уставом Фонда и внутренними документами Фонда.
- предоставлять по запросу Благополучателя информацию о ходе оказания помощи, финансовых показателях, проведенных мероприятиях и других действиях, которые связаны с исполнением настоящего Договора.

2.2. Благополучатель обязан:

- для получения благотворительной помощи предоставить в Фонд и оформить необходимые документы по форме, установленной Фондом по Приложению 1 к настоящему договору, а также иные необходимые документы по запросу Фонда;
- каждую заявку на помощь, а также дополнения и изменения в заявку оформлять письменным заявлением на имя Фонда;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения благотворительной помощи из иных источников, кроме Фонда, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;
- в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 5 (пяти) календарных дней и возвратить денежные средства в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней;
- в случае неиспользования Благополучателем полученной от Фонда благотворительной помощи, в течение 1 (одного) месяца с момента ее получения, осуществить возврат денежных средств в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней по истечении месяца (с момента наступления срока возврата);
- в случае возврата благотворительной помощи (в полном объеме или части), не использованной лечебными учреждениями/клиниками (вне зависимости от причин возврата) на счета Благополучателя, вернуть все полученное на счет Фонда в течение 3 (трех) рабочих дней с одновременным предоставлением Фонду оригиналов документов из лечебных учреждений/клиник, подтверждающих факт и размер возврата;
- предоставить Фонду право использовать данные Благополучателя, аудио, фото и видеоматериалов в отчетах, а также публиковать их, фиксировать встречи на носителях аудио, фото и видео информации и публиковать их в СМИ (в том числе в интернете). Предоставлять общественности информацию, фото, аудио и видеоматериалы о

Благополучателе на темы, связанные с целью Договора без дополнительного согласования с Благополучателем;

- дать согласия (Приложение №2) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, распространение в том числе неограниченному кругу лиц, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации или без таковых, путем подписания Согласий на обработку персональных данных;
- для информирования общественности (благотворителей, партнеров, волонтеров и т.д.) о ходе достижения цели настоящего Договора регулярно, не позднее 3 (трех) календарных дней с момента наступления соответствующего события предоставлять отчеты (информацию, документы, фото и/или видео материалы) об изменениях в состоянии здоровья Благополучателя, о проведенном медицинском лечении, реабилитационных курсах и т.д.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до подписания Благополучателем приложений к Договору с Фондом;
- отказать Благополучателю в оказании благотворительной помощи по причине неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Благополучателем обязанностей и/или злоупотребления правами, предоставленными настоящим Договором. В таком случае Фонд вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, установленные в Уставе Фонда;
- отказать Благополучателю в оказании благотворительной помощи в случае несоответствия Заявки требованиям, установленным в благотворительной программе, иных внутренних документах Фонда, Уставе Фонда.
- Фонд вправе в случае отказа от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказа клиники, смерти Благополучателя и иных причин, по которым невозможно использовать собранные в пользу Благополучателя средства по назначению, использовать указанные средства на цели, установленные в Уставе Фонда, в том числе для оказания благотворительной помощи иному Благополучателю;
- уменьшить размер благотворительной помощи в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из иных источников;
- учитывать Благополучателя в отчетности и информации о деятельности Фонда, распространять в СМИ, неопределенному кругу лиц информацию о получении Благополучателем благотворительной помощи по настоящему Договору, а также использовать информацию о Благополучателе при организации сбора пожертвований.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения какого-либо вида благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи в связи с изменением медицинских показаний, по иной обоснованной причине путем подачи Заявления с приложением документов, подтверждающих причину.

4. Порядок и срок действия Договора

4.1. С целью максимальной реализации возможностей оказания благотворительной помощи Фонд, Благополучатель и его законный представитель принимают каждый со своей стороны все необходимые усилия и активно участвуют в осуществлении благотворительной деятельности.

4.2. Фонд для сопровождения семьи и коммуникаций с Благополучателями выделяет ответственного сотрудника. Благополучатель сообщает о предпочтительных способах контакта, принимает информацию, участвует в анкетировании с целью улучшения деятельности Фонда.

4.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует без ограничения срока до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5. Основания для расторжения договора

- Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению Сторон. Одна из сторон вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случаях, установленных законом и настоящим договором.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Благополучатель несет ответственность за нецелевое использование полученной по настоящему Договору благотворительной помощи, за предоставление Фонду недостоверной информации, за сокрытие или несвоевременное информирование Фонда о фактах, имеющих существенное значение для оказания Фондом благотворительной помощи и влияющих на размер оказанной по настоящему Договору благотворительной помощи.

7. Адреса и реквизиты сторон

Фонд

**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**
ИНН 5903093774 КПП 590301001

614095, г. Пермь
ул. Мира, д.41 строение В, офис 6

Банковские реквизиты:
ПАО Волго-Вятский «Сбербанк России»
г. Пермь БИК – 042202603
Кор.счет – 30101810900000000603
Расч/сч – 40703810649770000700

тел.8-982-450-60-70
эл.почта fondbereginya@gmail.com

Директор
БФ «Берегиня» _____ /Т.С. Голубаева/



Благополучатель (законный представитель)

ФИО, дата рождения

Мирзаметова
Нера Константиновна

эл.почта: _____

Мирзаметова / Мирзаметова Нера

Приложение № 1

к Договору о благотворительной помощи

Примерный перечень пакета документов (цветные копии документов):

Для граждан России:

1. Паспорт представителя Благополучателя (или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок) – все заполненные страницы;
2. ИНН Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
3. Страховое пенсионное свидетельство Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
4. Справки о доходах с места работы Благополучателя или его законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи;
5. Свидетельство о рождении Благополучателя или паспорт (с 14-ти летнего возраста) Благополучателя, если в помощи нуждается ребенок;
6. Последнее медицинское заключение Благополучателя с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью;
7. Справка об инвалидности (при наличии);
8. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет: на лечение, операцию, реабилитацию, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.) с банковскими реквизитами;
9. Обращение и отказ в помощи из органов соцзащиты, Министерства здравоохранения РФ или региона (при наличии);
10. Цветные фотографии Благополучателя (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр);
11. Договор с приложениями, подписанный Благополучателем или его законным представителем;
12. Согласие на обработку персональных данных, подписанное Благополучателем или его законным представителем.
13. Свидетельство о смерти

И иные документы при необходимости.

Фонд	Благополучатель или его законный представитель
Директор  _____/Т.С. Голубаева	 / 



Директору Благотворительного Фонда «Берегиня» Голубаевой Т.С.

От Мурзаметова Анны Константиновны
(Ф.И.О.)

1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания врожденная гидроцефалия
мой ребенок, год рождения Мокарова Владислава Александровича

нуждается в проведении Операции нейрохирургия КДКБ

Прошу оплатить/возместить стоимость лечения

Стоимость данной процедуры составляет: _____

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данные расходы.

Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов, чеков и других подтверждающих документов)

Банковские реквизиты:

Р/счет _____

Банк _____

БИК _____

Корр/счет _____

Получатель: _____

ИНН получателя _____

Настоящим подтверждаю, что

1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.
2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и прохождение ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Берегиня», так и третьими лицами.
3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком, через полгода и год после оказания помощи готов(а) сообщить о состоянии ребенка и выслать фото ребенка.

Своей подписью, я подтверждаю, что не ведется самостоятельных сборов на моего ребенка и его потребности в сети интернет и других источниках (средства массовой информации, ящики по сбору пожертвований и другое), а также не собираю средства на личные карты.

«27.» 11. 2024 г. Мерз / Мерзлякова А.И.
(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие 1
на обработку персональных данных Благополучателя,
его законного представителя общее**

Настоящим Я, Мирзалимова Анна Константиновна

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя):

Мирзалимова Анна Макаровна Владислав Викторович
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении).

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю– НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6 , свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи,
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения;
- сведения о социальных льготах
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

Дая согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

28.11.2024

(дата)

ИИИИИ

(подпись)

Мирзалимова А.К.

(расшифровка подписи)

**Согласие 2 отдельное
на обработку - распространение неопределенному кругу лиц персональных данных
Благополучателя,
его законного представителя**

Настоящим Я, мурзашева Анна Константиновна
(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу:

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя):

Мокаров Владислав Асенсевич
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении).

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю – НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, в том числе неограниченному кругу лиц, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи,
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости

- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Подтверждаю, что в данном мною настоящем согласии я не устанавливаю запретов и условий на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка. Запреты и ограничения по перечню персональных данных, указанных в настоящем согласии выше, отсутствуют. Не подлежат распространению следующие персональные данные (указать при наличии):

Ограничения по данным сведениям следующие (указать при наличии):

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

27. 11. 2024
(дата)

ИИРЗ
(подпись)

Мирзаметова ИК.
(расшифровка подписи)

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Благотворитель», с одной стороны

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Краевая детская клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Благополучатель» в лице главного врача Антонова Дмитрия Валерьевича, действующего на основании Устава, со второй стороны и

Общество с ограниченной ответственностью «ТриОмед», в лице генерального директора Верещагина Игоря Вячеславовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Поставщик», с третьей стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

I. Предмет договора

1. Предмет договора

1.1. Благотворитель обязуется, в качестве безвозмездного пожертвования оплатить, счет № ЦБ-8 от 09.01.2025 на сумму **216 740,00** (Двести шестнадцать тысяч семьсот сорок) рублей 00 коп., без НДС, на приобретение расходного материала (далее по тексту Товар), а Поставщик по указанию Благотворителя передает Товар) Благополучателю в количестве, ассортименте и по цене в соответствии со спецификацией (Приложение №1), в свою очередь Благополучатель принимает Товар.

1.2. На основании полученной от Поставщика информации о наличии товара и его ценах, Благотворитель делает заявку на определенное количество и ассортимент поставляемого в Товара (заявка может быть предоставлена в устной, в письменной и факсимильной форме).

1.3. На основании согласованной заявки Поставщик резервирует указанный Товар и выставляет Благотворителю счет на оплату Товара.

1.4. Оплата счета, выставленного "Благотворителю", производится в соответствии с условиями, предусмотренными настоящим Договором.

1.5. Количество и ассортимент поставляемого Товара указываются в Спецификации и Товарных накладных.

1.6. Благополучатель обязан предоставить Благотворителю отчет об использовании медицинского оборудования с приложением документов, подтверждающих постановку на баланс Благополучателя в срок до «30» июня 2025 г.

1. Условия поставки и приема Товара

2.1. Товар по настоящему Договору поставляется Поставщиком в адрес Благополучателя. Погрузка и разгрузка товара осуществляется силами и средствами Поставщика.

2.2. Поставщик осуществляет поставку Товара в течение 20 рабочих дней с момента получения денежных сред от Благотворителя. В случае если момент исполнения Поставщиком обязательства по поставке Товара приходится на выходной или нерабочий праздничный день, Поставщик исполняет свою обязанность по поставке Товара Благополучателю в ближайший следующий за ним рабочий день.

2.3. Факт приема-передачи товара Благополучателем оформляется накладной, подписываемой уполномоченными представителями сторон. Счета, счета-фактуры и накладные составляются в трех экземплярах, по одному для каждой из трех сторон настоящего договора. Все документы, включая копии, должны быть заверены оригиналами оттисков печатей сторон.

2.4. Приемка по количеству и качеству Товара осуществляется Благополучателем в аптеке по адресу: **г. Пермь ул. Баумана, дом 17**, в течение 3 (трех) календарных дней. В случае обнаружения недостатков во время приемки, должен быть вызван представитель Поставщика и составлен акт об этом.

2.5. При поставке Товара право собственности переходит Благополучателю с момента его полной оплаты Благотворителем.

2.6. Риски случайной гибели или повреждения товаров переходят от Поставщика к Благополучателю с момента передачи товара Благополучателю.

3. Качество Товара. Тара и упаковка

3.1. Качество поставляемых Товаров должно соответствовать установленным стандартам, техническим условиям, предусмотренным для данного вида Товара, и подтверждаться сертификатами соответствия и регистрационным удостоверением.

3.2. Товар отгружается Благополучателю в упаковке, обеспечивающей полную сохранность Товара от повреждений при хранении, а также при перевозке его смешанным видом транспорта.

3.3. Претензии по качеству поставленного Товара после его приемки могут быть предъявлены в течение срока годности Товара. Содержание и обоснование претензии должно быть подтверждено Актом экспертизы, проводимой компетентной незаинтересованной организацией, имеющей соответствующую государственную аккредитацию. Поставщик обязан рассмотреть соответствующую претензию в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты ее получения.

4. Стоимость Товара и порядок расчетов

4.1. Благополучатель осуществляет расчет за поставляемый Товар путем 100% предоплаты, в течение 3 (трёх) банковских дней с момента получения счета от Поставщика, выставленного на основании согласованной заявки Благополучателя на поставку Товара.

4.2. Платеж должен быть произведен в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика. Моментом осуществления платежа считается момент поступления денежных средств на расчетный счет Поставщика.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае просрочки исполнения Сторонами своих обязательств по Договору, Пострадавшая сторона вправе потребовать уплаты неустойки с Виновной Стороны в размере 1% от стоимости неисполненного обязательства по договору за каждый день просрочки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательства. Сторона освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.

5.2. Любые штрафные санкции: пени, неустойки, штрафы и т.п. (далее штрафные санкции), за нарушение обязательств любой из Сторон по Договору, если таковые предусмотрены Договором или начисляются в соответствии с действующим законодательством, могут быть применены Сторонами только при условии предварительного письменного требования о применении таких санкций, направленного Стороной, чьи права нарушены, Стороне нарушающей обязательства. Возможность применения штрафных санкций является правом, но не обязанностью Стороны, чьи права нарушены.

6. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. В случае наступления обстоятельств, исключающих исполнение обязательств по договору, которые сторона не могла предвидеть и (или) предотвратить (обстоятельств непреодолимой силы), исполнение обязательств по договору откладывается до момента окончания действия таких обстоятельств.

6.2. О наступлении вышеуказанных обстоятельств сторона договора должна известить другую сторону в трехдневный срок с момента их наступления.

7. Разрешение споров

7.1. Все споры и разногласия, возникающие по настоящему договору, решаются путем переговоров. Претензионный порядок обязателен. Срок рассмотрения претензии 10 рабочих дней.

7.2. В случае недостижения согласия все споры по настоящему договору решаются в Арбитражном суде Пермского края.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения принятых Сторонами обязательств.

8.2. Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:

- по обоюдному согласию сторон;

- в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон вышеперечисленных обязательств.

8.3. Прекращение срока действия настоящего Договора не влечет за собой прекращения исполнения обязательств Сторон, возникших до окончания срока действия настоящего Договора, и не освобождает Стороны от ответственности за его нарушения, если они имели место при исполнении условий настоящего Договора.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору составляются в письменном виде, в трех экземплярах, подписываются тремя сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

10. Адреса и другие реквизиты сторон:

"Поставщик" ООО «ТриОмед»

Пермское ОСБ 6984 г. Пермь

Юр. адрес: 614066, г. Пермь ул. Мира 11, офис 2.

Факт. Адрес: 614000, г. Пермь, ул. Луначарского, д. 66, офис 2

ИНН 5905030280/КПП 590501001

р/с : 40702810049490110050 в ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. НИЖНИЙ НОВГОРОД

к/с : 30101810900000000603 БИК 042202603

ОГРН 1025901225030

Директор: Верещагин Игорь Вячеславович действует на основании устава.

Тел. 8(342)270-05-08

"Благотворитель"

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «Берегиня»

ИНН 5903093774 / КПП 590301001

Расч.сч – 40703810649770000700 в Волго-Вятском Банке ПАО «Сбербанк» г.Нижний Новгород

Кор.счет – 30101810900000000603 БИК – 042202603

Юридический адрес: г. Пермь ул. Мира, 41, строение В, офис 6

Фактический (почтовый) адрес: 614095, г. Пермь, ул. Мира, 41, строение В, офис 6.

Тел. 8 (342) 294-52-52, Сот.т. 8 (982) 450-60-70 e-mail: fondbereginya@gmail.com

"Благополучатель"

ГБУЗ ПК «КДКБ» ИНН 5905061070 КПП 590501001

ОГРН 1195958023040 Юридический/почтовый адрес: 614066, г. Пермь, ул. Баумана, 22

приемная главного врача: тел. 221-65-30, факс 221-92-71

e-mail: pkdkb@med.permkrai.ru

Банковские реквизиты:

Отделение Пермь Банка России/УФК по Пермскому краю г. Пермь

Единый казначейский счет 40102810145370000048

Казначейский счет 03224643570000005600

БИК банка 015773997

Получатель: Минфин Пермского края (ГБУЗ ПК «КДКБ»,

л/с 208200596 – бюджет, внебюджет

л/с 218200596 – субсидии на иные цели

л/с 228200596 – ОМС).

Подписи сторон

Поставщик



(Верещагин И.В.)

Благотворитель



(Голубаева Т.С.)

Благополучатель



(Антонов Д.В.)

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма НДС	Сумма
1	41101	Инструменты для нейрохирургии, катетер вентрикулярный стандартный, 23 см, 1,3/2,1 мм	1	шт	10 900,00	0	10 900,00
2	23047	Катетер кардио-перитонеальный, 120 см	1	шт	11 670,00	0	11 670,00
3	42866	Клапан Strata для имплантируемой шунтирующей системы PS Medical, стандартный, регулируемый	1	шт	194 170,00	0	194 170,00
ИТОГО						0	216 740,00

ИТОГО: 216 740 (Двести шестнадцать тысяч семьсот сорок) рублей 00 коп., без НДС.
Доставка продукции осуществляется Поставщиком.
Срок доставки – в течение 60 рабочих дней со дня поступления денежных средств на
расчетный счет Поставщика.

От Поставщика:

Генеральный директор

Верещагин И.В.

(Подпись)

М.П.



От Благотворителя:

Директор Некоммерческой
организации
Благотворительный фонд
«Берегиня»

Голубаева Т.С.

(Подпись)

М.П.



От Благополучателя:

Главный врач
ГБУЗ ПК "Краевая детская
клиническая больница"

Д.В. Антонов

(Подпись)

М.П.



Внимание! Счет действителен до 09.01.2025.
Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется
наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег
на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Образец заполнения платежного поручения

ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Нижний Новгород		БИК	042202603	
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000603	
ИНН 5905030280	КПП 590501001	Сч. №	40702810049490110050	
ООО ТриОмед		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код	3К25010ТЦБ 0022930003	Рез. поле
Оплата по заказу клиента №ЦБ-8				
Назначение платежа				

Счет на оплату № ЦБ-8 от 9 января 2025 г.

Поставщик: ООО ТриОмед, ИНН 5905030280, КПП 590501001, 614022, Пермский край, Пермь г, Мира ул, дом № 11, кв.2, тел.: +7 (342) 270-05-08

Покупатель: НО Благотворительный фонд "Берегиня", ИНН 5903093774, КПП 590501001, 614022, Пермский край, Пермь г, Мира ул, дом 41, строение В, оф.6, тел.: 8-982-560-60-70

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	41101	Инструменты для нейрохирургии, катетер вентрикулярный стандартный, 23 см, 1,3/2,5 мм	1	шт	10 900,00	10 900,00
2	23047	Катетер перитонеальный, 120 см	1	шт	11 670,00	11 670,00
3	42866	Клапан Strata для имплантируемой шунтирующей системы PS Medical, стандартный, регулируемый	1	шт	194 170,00	194 170,00

Итого: 216 740,00
В т.ч. НДС (Без НДС): -
Итого с НДС: 216 740,00

Всего наименований 3, на сумму 216 740,00 руб
Двести шестнадцать тысяч семьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель		М.П. 	Верещагин И.В.
Бухгалтер			Самохвалова М.Г.

Универсальный
передаточный
документ

Статус: **1**
1 – счет-фактура и
передаточный документ
(акт)
2 – передаточный
документ (акт)

Счет-фактура № ЦБ-285 от 5 феврал 2025 г. (1)
Исправление № — от — (1a)

Приложение № 1 к Указу
(в редакц) иновлению Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1137
иновления Правительства Российской Федерации от 16 августа 2024 г. № 1096

Продавец: ООО ТриОмед (2)
Адрес: 614022, Пермский край, Пермь г, Мира ул, дом № 11, кв.2 (2a)
ИНН/КПП продавца: 5905030280/590501001 (26)
Грузоотправитель и его адрес: он же (3)
Грузополучатель и его адрес: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Краевая детская клиническая больница", 614066, Пермский край, Пермь г, Баумана ул, дом № 22 (4)
К платежно-расчетному документу № — от — (5)
Документ об отгрузке: Товарная накладная № п/п 1-3 № ЦБ-285 от 5 февраля 2025 г. (5a)
Покупатель: НО Благотворительный фонд "Берегиня" (6)
Адрес: 614022, Пермский край, Пермь г, Мира ул, дом 41, строение В, оф.6 (6a)
ИНН/КПП покупателя: 5903093774/590501001 (66)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (8)

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Характеристика	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
					код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
A	1	1a		1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
41101	1	Инструменты для нейрохирургии, катетер вентрикулярный стандартный, 23 см, 1,3/2,5 мм	—	—	796	шт	1,000	10 900,00	10 900,00	без акциза	без НДС	без НДС	10 900,00	840	СОЕДИНЕННЫЕ ШТАТЫ	10005030/18 1024/5118281
23047	2	Катетер перитонеальный, 120 см	—	—	796	шт	1,000	11 670,00	11 670,00	без акциза	без НДС	без НДС	11 670,00	214	ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА	10005030/19 1224/519047 5

Ex 61

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Характеристика	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
					код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
A	1	1a		16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
42866	3	Клапан Strata для имплантируемой шунтирующей системы PS Medical, стандартный, регулируемый	--	--	796	шт	1,000	194 170,00	194 170,00	без акциза	без НДС	без НДС	194 170,00	214	ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА	10005030/191224/5190475
Всего к оплате (9)									216 740,00	X		без НДС	216 740,00			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

Верещагин И.В.

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

Самохвалова М.Г.

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) ДОГОВОР № 12-22/2-25 от 21.01.2025 г.

(договор, доверенность и др.)

Данные о транспортировке и грузе

(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

[10]

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

[15]

Дата отгрузки, передачи (сдачи)

"5" февраля 2025 года

[11]

Дата получения (приемки)

"08" февраля 2025 года

[16]

Иные сведения об отгрузке, передаче

[12]

Иные сведения о получении, приемке

[17]

(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

(информация о наличии/отсутствии претензий; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Директор

Верещагин И.В.

[13]

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

[18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)

Наименование экономического субъекта – составителя документа

ООО ТриОмед, ИНН/КПП 5905030280/590501001

[14]

НО Благотворительный фонд "Берегиня", ИНН/КПП 5903093774/590501001

[19]

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.



**Акт приема- передачи к договору № 12-22/2-25
от 21.01.2025 г.**

г. Пермь

«__» _____ 2025 г.

Благополучатель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Краевая детская клиническая больница» (ГБУЗ ПК «КДКБ») Адрес: г. Пермь, ул. Баумана,
д. 17 (аптека)
От кого: ООО «ТриОмед»

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма НДС	Сумма
1	41101	Инструменты для нейрохирургии, катетер вентрикулярный стандартный, 23 см, 1,3/2,1 мм	1	шт	10 900,00	0	10 900,00
2	23047	Катетер кардио-перитонеальный, 120 см	1	шт	11 670,00	0	11 670,00
3	42866	Клапан Strata для имплантируемой шунтирующей системы PS Medical, стандартный, регулируемый	1	шт	194 170,00	0	194 170,00
ИТОГО						0	216 740,00

ИТОГО: 216 740 (Двести шестнадцать тысяч семьсот сорок) рублей 00 коп., без НДС.

Передал: генеральный директор ООО «ТриОмед»



/Верещагин И.В./

Принял: главный врач ГБУЗ ПК «КДКБ»



/Д.В. Антонов/

Товар получен, проверен

зав. аптекой ГБУЗ ПК «КДКБ»

/Клепикова И.А./

20.03.2025

Поступ. в банк плат.

20.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 4292

20.03.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста семьдесят две тысячи четыреста двадцать один рубль 52 копейки

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	372421-52
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Аванс по заработной плате по реестру №40 от 20.03.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
20.03.2025

8075 рублей за счет средств
приложения Tooba

31.03.2025

Поступ. в банк плат.

31.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 680864

31.03.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто четырнадцать тысяч двести пятьдесят восемь рублей

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	114258=
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
		БИК	044525225
Банк Получателя ИНН 7707083893 КПП 773601001 ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №47 от 31.03.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.03.2025

20 000 рублей за счет средств
приложения Tooba

05.02.2025

Поступ. в банк плат.

05.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 4

05.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью | Двести шестнадцать тысяч семьсот сорок российских рублей 0 копеек

ИНН 5903093774

КПП 590501001

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"

Сумма

216 740.00

Платательщик

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) г МОСКВА

Сч. №

40703810116516000001

БИК

044525411

Банк плательщика

ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г НИЖНИЙ
НОВГОРОД

Сч. №

30101810145250000411

Банк получателя

ИНН 5905030280

КПП 590501001

ООО "ТРИОМЕД"

БИК

042202603

Сч. №

30101810900000000603

Сч. №

40702810049490110050

Вид оп.

01

Срок

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

Счет на оплату № ЦБ-8 от 9 января 2025 г. Программа Маршрут семьи / На подмогу / Оборудование
Благополучатель: Макаров Владислав Александрович, . НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ
БИК 044525411
к/с 30101810145250000411

ИСПОЛНЕНО

05 февраля 2025