



Благотворительный фонд
помощи детям с
онкологическими и другими
тяжелыми заболеваниями
«Настенька»

Юридический адрес: 117105,
г.Москва, Варшавское
шоссе, д. 39Б, 3 эт, пом.ХІ,
комн.1
ИНН: 7724239357
КПП: 772401001
ЕГРН: 1027739606399

14.07.2025

Отчёт по проекту #helpasel

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Лечение	1 шт	173 710	Морозовская детская клиническая больница	173 710	Счет 384 от 31.03.2025	Оплата лечения Бакытовой Асель
2	Лечение	1 шт	200 000	Детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова	182 662	Счет №49 от 30.06.2025	Оплата лечения Кулыевой Мяхри
ИТОГО					356 372		

В приложении Tooba было собрано 408 683 рубля. Подопечная Бакытова Асель успела пройти лечение на 173 710 рублей. В связи со смертью и остановкой лечения остались неизрасходованные 182 662 рубля.

Остаток средств 182 662 рубля перенесен на оплату лечения для Кулыевой Мяхри в Детской городской клинической больницы имени Н.Ф. Филатова. Сумма счета 200 000 рублей. Остаток 17 338 рублей оплачен из средств фонда.

Комиссия Юкассы	2,8%	11 443
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	40 868

Исполнительный директор
Благотворительного фонда
«Настенька»



Ергина М.И.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детская городская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова Департамента здравоохранения города Москвы"
123001, Москва г, Садовая-Кудринская ул, д. 15 тел.: 499-254-73-72

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.Москве г.Москва		БИК	004525988	
Банк получателя		Сч.№	40102810545370000003	
ИНН 7703111067	КПП 770301001	Сч.№	03224643450000007300	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ г. Москвы "Детская городская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова ДЗМ" л/с 2605441000450515)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз.пл.		Очер.плат.
		Код		Рез.поле
Получатель				
КБК 054000000000131131022		ОКТМО 45380000		

Договор об оказании платных медицинских услуг Кулыевой Мяхри, .

Счет 49 от 30.06.2025 г.

Покупатель: Благотворительный Фонд "Настенька"
Адрес: ИНН/КПП 7724239357/772401001
Телефон:

Основание: Договор об оказании платных медицинских услуг № 30.06.2025 НМУ БФ от 30.06.2025г.

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Плановая госпитализация	ЧЕЛ	1,000	200 000,00	200 000,00
Итого					200 000,00
В том числе НДС					0
Итого к оплате					200 000,00
В том числе НДС					0

Всего наименований: 1

Итого к оплате: Двести тысяч рублей 00 копеек

Главный врач
Главный бухгалтер



Чубарова А. И.
Агейкина Н. Ю.

08.07.2025

Поступ. в банк плат.

08.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 333

08.07.2025

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	200 000-00			
Благотворительный фонд Настенька						
Платательщик		Сч. №	40703810912010336933			
Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" (МОСКВА)		БИК	044525360			
Банк плательщика		Сч. №	30101810445250000360			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ (МОСКВА)		БИК	004525988			
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003			
ИНН 7703111067	КПП 770301001	Сч. №	03224643450000007300			
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз. пл.		Очер. плат.	5	
		Код (УИН)		Рез. поле		
05400000000131131022	45380000	0	0	0	0	

Оплата по счету № 49 от 30.06.25. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Проведено
Филиал "Корпоративный" ПАО
"Совкомбанк" (МОСКВА)
БИК 044525360
К/С 30101810445250000360
2025-07-08 14:15:26

Фино подписанта	Тип подписи	Дата и время подписи	Значение хеш-функции / Серийный номер сертификата
Алиева Джамиля Муратовна	Onetimepassword	2025-07-08 14:02:52	e103e1d117b0bc4760f9df65826b9b9d454969a14e3b98b816

Договор
об оказании платных медицинских услуг № 30.06.2025 ПМУ БФ

г. Москва

« 30 » июня 2025г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Больница», в лице Главного врача Чубаровой Антонины Игоревны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и председателя Благотворительного Фонда «Настенька» Алиевой Джамили Муратовны, действующей на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ, пациенту Кулыевой Мяхри, _____, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость полученных услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензии учреждения.
- 2.1.2. Обеспечивать выполнение необходимых медицинских услуг силами собственных специалистов, базирующихся в больнице, привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору специалистов из других лечебно-профилактических учреждений, а также использовать их медицинское оборудование и технику для проведения диагностических лабораторных исследований.
- 2.1.3. Обеспечивать Заказчика информацией о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления, о квалификации специалистов.
- 2.1.4. Своевременно информировать Заказчика о применяемых к Пациенту методах обследования и лечения, возможности развития осложнений.
- 2.1.5. После проведения лечения (или обследования) выдать Пациенту выписку из истории болезни (или результаты обследования).
- 2.1.6. Сохранять конфиденциальность информации о здоровье Пациента в конституционно установленных рамках.
- 2.1.7. Осуществлять учет объемов и видов оказания медицинских услуг согласно действующего прейскуранта.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для установления диагноза, а также определить объем оперативных вмешательств, в том числе не предусмотренных настоящим договором.
- 2.2.2. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий Пациенту в случае не выполнения им требований лечащего врача или нарушения лечебно-охранительного режима учреждения.

2.2.3. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании услуги до оплаты последней.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить медицинские услуги в соответствии с настоящим договором и действующим прейскурантом.

2.3.2. Для качественного предоставления медицинской услуги сообщить до начала ее оказания о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Отказаться от получения медицинских услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, либо на любом этапе получения медицинских услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги.

2.4.2. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента.

2.4.3. Обратиться с жалобой к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается действующим прейскурантом в соответствии с предварительной программой предоставляемых медицинских услуг и составляет 200 000.00 рублей (двести тысяч рублей 00 копеек).

3.2. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения услуг путем перечисления денег на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Больница имеет право пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги по новым методикам, уведомив об этом Заказчика не менее чем за 2 (два) календарных дня до даты введения новых цен для подтверждения Заказчиком.

3.4. В течение 10 (десяти) рабочих дней после окончания лечения Исполнитель подтверждает факт оказания медицинской услуги Пациенту путем предоставления Заказчику выписного эпикриза, протокола операции, рентгеновского снимка после операции (если применимо) и скорректированного счета в случае изменения количества и/или стоимости оказанных медицинских услуг.

3.5. Расчеты осуществляются с Исполнителем за полный объем оказанных им услуг не позднее 7-и дней после получения счета Заказчиком.

3.6. В случае изменения прейскуранта медицинских услуг за период действия Договора, общая стоимость настоящего Договора будет пересчитана в соответствии с новыми ценами с письменным уведомлением Заказчика не позднее, чем за 1 месяц до предполагаемых изменений.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.2. В остальных случаях Стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за возникновение у Пациента осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, при соблюдении Исполнителем всех необходимых требований в процессе оказания медицинской услуги.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

5. Срок действия Договора и прочие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами всех его условий.

5.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны полномочными представителями Сторон.

6. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:	Заказчик:
ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ» л/с 2605441000450515 Юридический адрес: 123001 г. Москва ул. Садовая-Кудринская д. 15 ИНН 7703111067/КПП 770301001 БИК 004525988 Р/счет № 03224643450000007300 КБК 05400000000131131022 Банк: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г.Москва Код отрасли по ОКПО 01933886 ОГРН 1027739341519 ОКАТО 45286575000 Телефон, факс 8(499)254-52-92, (499)766-20-42 Главный врач  А.И.Чубарова	Благотворительный фонд «Настенька» Юридический фактический адрес: г.Москва, Варшавское шоссе, д.39 Б, пом.ХI, комн.1 ИНН:7724239357 КПП:772401001 ОКПО:58075830 ЕГРН:1027739606399 БИК-044525201 Р/счет:40703810500020000014 К/С:30101810000000000201 Банк:ПАО АКБ «Авангард»Г.Москва Председатель  Д.М.Алиева 

08.04.2025

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №162

08.04.2025

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семьдесят три тысячи семьсот десять рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	173710-00					
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499					
		БИК	044525974					
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974					
		БИК	004525988					
Банк плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003					
		Сч. №	03224643450000007300					
Банк получателя ИНН 7705039232 КПП 770501001 ГБУЗ "МОРОЗОВСКАЯ ДГКБ ДЗМ" л/с 2605441000450549		Вид оп.	01	Срок плат.	5			
		Наз. пл.		Очер. плат.				
		Код	0	Рез. поле				
		Получатель		05400000000131131022	45376000	0	0	0

За медицинские услуги, оказанные пациенту Бакытова Асель за период с 01.02.25 по 31.03.25.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТБАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ

\$↓♣@↑)©y⊙P↑!!\$ç♦T+⊕⊗⊗8↓ ⊗T↑♣ÿ ¶↑p¶8↑⊗P↓◀⊗P↓/♣@↓!!♣@↑▼¶↓£⊗P↑⊗T↑_@↑\$↑

119049, Москва г, 4-й Добрынинский пер, д. 1/9 тел.: 4956539036

За медицинские услуги, оказанные пациенту Бакытова Асель за период с 01.02.2025г по 31.03.2025г (реестр прилагается).

Основание: Договор 153/2017 от 16.03.2017

Страница 1 из 2

Электронный документ:

Письмо № 394 от 31.03.2025

Документ выставлен:

08.04.2025 12:16:14

Подписано электронной подписью:

Горев Валерий Викторович, Главный врач, ГБУЗ "МОРОЗОВСКАЯ ДПХБ ДЗМ"

Серийный номер сертификата:

27C83AF8CFC63B0E1DBE798D988366AD; действителен до 27.08.2025 12:44:01

TAX
COM

ОПЕРАТОР ЭДО

ЛИДЕР ЗАЩИЩЕННОГО
ЭЛЕКТРОННОГО
ДОКУМЕНТООБРОТА

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы"

7705039232/770501001

119049, Москва г, 4-й Добрынинский пер, д. 1/9

АКТ 384 от "31" Марта 2025
ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И
ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"

Примечание За медицинские услуги, оказанные пациенту Бакытова Асель за период с 01.02.2025г по 31.03.2025г (реестр прилагается).
Договор, 153/2017, 16.03.2017

Описание выполненных работ, оказанных услуг	Единица измерения	Количество	Цена	Стоимость работ, услуг без налога - всего	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая заказчику	Стоимость работ, услуг с налогом - всего
	условное обозначение						
1	2	3	4	5	6	7	8
За медицинские услуги, оказанные пациенту Бакытова Асель за период с 01.02.2025г по 31.03.2025г (реестр прилагается). Договор, 153/2017, 16.03.2017	УСЛ ЕД	1	173,710.00	173,710.00	без НДС	без НДС	173,710.00
Всего						0.00	173,710.00

Всего оказано услуг 1 на сумму 173710 рублей 00 копеек. Сто семьдесят три тысячи семьсот десять рублей 00 копеек

НДС не облагается

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель :

ГБУЗ г. Москвы
"Морозовская детская
городская клиническая
больница ДЗМ"

М.П.

Горев В.В.

(подпись)

(ф.и.о.)

Заказчик :

БЛАГОТВОРИТЕЛЬН
ЫЙ ФОНД ПОМОЩИ
ДЕТЯМ С
ОНКОЛОГИЧЕСКИМ
И И ДРУГИМИ
ТЯЖЕЛЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
"НАСТЕНЬКА"

М.П.

(подпись)

(ф.и.о.)

Электронный документ:
Документ выставлен:

Акт (неформализованный) № 384 от 31.03.2025
08.04.2025 12:16:15

Подписано электронной подписью:

Горев Валерий Викторович, Главный врач, ГБУЗ "МОРОЗОВСКАЯ ДГКБ ДЗМ"

Серийный номер сертификата:

27C83AF8CFC63B0E1DBE798D6B8366AD; действителен до 27.08.2025 12:44:01

Подписано электронной подписью:

Алиева Джамила Муратовна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ФОНДА, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ

Серийный номер сертификата:

02D763C2007B52E9A54163CF33B431A44D; действителен до 05.05.2026

Документ подписан:

08.04.2025 13:06:41

