



Благотворительный
Фонд помощи детям
и их семьям
«ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский
проспект, д. 30/43, кв. 113
ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967
Р/с 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

15.04.2025 г.

Отчёт по проекту #vision_aisha (11247)
Акт о расходовании средств

№	Наименован статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация	7 дней	182 200,00	СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса»	182 200,00	Счет №5 от 18.03.2025 г. Договор на оказание платных медицинских услуг № 3/2025 от 13.03.2025 г. ПП 137 от 18.03.2025 г.	Микроинвазивная витрэктомия, осмотр врача категории ДМН, нахождение в стационаре, наркоз, послеоперационное наблюдение, регистрация и расшифровка электрокардиограммы, ультразвуковое исследование глазного яблока, лабораторные анализы, нейросонография, эхокардиография
2	Административные расходы фонда по сопровождению проекта				14 576, 00	ПП 174 31.03.2025 (частичное использование ПП)	Частичная оплата труда координатора адресной помощи подопечных
ИТОГО по расходам фонда					196 776,00		

В приложении Тооба было собрано 225 661 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	22 566,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	6 318,00

Генеральный директор
Благотворительного фонда помощи детям
и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»



Е.В. Осипова

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса" ИНН 7815012811 КПП 784201001

191036, Город Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ Лиговка-Ямская, пр-кт Лиговский, д. 8, литера А, тел.: +7 (812) 506-06-06

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу		БИК	014030106			
		Сч. №	40102810945370000005			
Банк получателя	7815012811	784201001	Сч. №	03224643400000007200		
Комитет финансов СПб (СПб ГБУЗ "ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса", л/с 0151115)		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз. пл.		Очер. плат.		
		Код		Рез. поле		
Получатель		40911000				

Назначение платежа

СЧЕТ № 5 от 18.03.2025

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 772701001
Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 772701001, 117218, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113
Основание Договор от - № б/н

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Оплата за оперативное лечение А.Н.)	шт	1,000	182 200,00	182 200,00
Итого:					182 200,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					182 200,00

Всего наименований 1, на сумму:
Сто восемьдесят две тысячи двести рублей 00 копеек

Руководитель _____ (В. Ю. Детков)

Главный бухгалтер _____ (И. Г. Пенькова)

г. Санкт-Петербург

13.03.2025 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса» (СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса») (лицензия № ЛО41-01148-78/00371154 от 10 декабря 2019 г., лицензирующий орган- Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга), ОГРН 1037843058153, выдано Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам по Центральному району Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице И.о. главного врача Алуغيшвили Зураба Захарьевича, действующего на основании приказа Комитета по здравоохранению от 16.12.2024 г. № 1307-к и Устава, с одной стороны,

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице генерального директора Осиповой Елены Владимировны, действующей на основании Устава, с другой стороны, и

Аиша

в лице его законного представителя
адрес проживания:

, именуемый в дальнейшем «Потребитель», именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет средств Заказчика;

«потребитель» — физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» — юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя (пациента);

«исполнитель» — медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«медицинская организация» — юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» — физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

Настоящий договор является договором возмездного оказания медицинских услуг в пользу третьего лица (потребителя).

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги и услуги медицинского сервиса, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения на основании выданной лицензии (Приложение № 2).

2.5. Срок предоставления медицинских услуг: с 24.03.2025 г. по 24.06.2025 г.

2.5.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно Приложению № 1.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке. После оказания платных медицинских услуг выдать Потребителю необходимую медицинскую документацию.

3.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.6. Осуществить в оговоренное с Заказчиком (Потребителем) время собеседования, осмотры Пациента для установления предварительного диагноза и объема необходимого обследования и лечения в четком соответствии с приказами, нормативными документами и методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ.

3.1.7. Предоставить Заказчику (Потребителю) достоверную и полную информацию о результатах осмотра, необходимом лечении, дополнительном обследовании, возможностях Исполнителя, свойствах и характеристике услуги в доступной для него форме.

3.1.8. Информировать о возможных последствиях, осложнениях, применяемых инвазивных методов обследования и лечения, с учетом профессиональной специфики медицинской услуги, под личную подпись пациента на специальном вкладыше (информированное согласие), который является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.9. Исполнитель гарантирует выполнение всех действий (манипуляции, процедуры, диагностические и лечебные вмешательства, назначения лекарственных препаратов, методов лечения, обследования и др.) в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми Минздравсоцразвития РФ и объективным состоянием здоровья Пациента.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии).

3.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю), определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет 182 200 рублей (сто восемьдесят две тысячи двести рублей), 00 копеек.

4.2. Оплата услуг, оказанных по настоящему Договору, может производиться в следующем порядке:

- путем наличного расчета с применением контрольно-кассовой машины;
- путем безналичного перевода причитающихся Исполнителю сумм на его расчетный счет.

4.3. Оплата услуг осуществляется в форме предоплаты в размере 100 %.

4.4. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.7. Возврат денежных средств неизрасходованных (полностью или частично) в процессе оказания медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, осуществляется в течение 3 (трех) рабочих дней на счет Заказчика, указанный им в договоре (письменном уведомлении).

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по

настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор заключается в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. При наличии множественности Потребителей Заказчик обеспечивает предоставление копий экземпляра настоящего Договора, заверенных надлежащим образом, всем Потребителям. В случае отказа Заказчика в предоставлении Потребителю копии договора, последний вправе получить копию Договора у Исполнителя, предварительно подтвердив отказ Заказчика в просьбе о получении копии Договора.

7.2. Потребитель уведомлен, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса»
Юридический адрес: 191036, Санкт-Петербург,
Лиговский проспект, 8, лит. А
ИНН 7815012811/ КПП 784201001
Счет 03224643400000007200
Северо-Западное ГУ банка России//УФК по
г. Санкт-Петербургу
БИК банка 014030106
Счет банка 40102810945370000005
Комитет финансов СПб
(СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный
клинический центр высоких медицинских
технологий им. К.А. Раухфуса», л/счет 0151115)
ОГРН 1037843058153
Тел. платный отдел: 812-506-06-06, доб. 1226
E-mail: rauhfus@zdfav.spb.ru

Главный врач
«ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса»

/ В.Ю. Детков /

Потребитель

Аиша

в лице законного представителя

Заказчик

Благотворительный Фонд помощи детям и их
семьям «ПРОВИДЕНИЕ»
ИНН/КПП 5038134926/772701001
ОГРН 1185000002967
Юридический адрес 117218, г. Москва, Нахимовский
пр-кт, д. 30/43, кв. 113
Почтовый адрес 117218, г. Москва, Нахимовский пр-
кт, д. 30/43, кв. 113
Расчетный счет 40703810740000003761
в ПАОСбербанк г. Москва
Корреспондентский счет 30101810400000000225
БИК 044525225
Телефон +7-985-431-56-76

Генеральный директор



/ Е.В. Осипова /

[Handwritten signatures]

Перечень медицинских услуг

п/п	Вн.код	Наименование	ед.измерения	Кол-во.	Цена за 1 ед., руб.	Итоговая стоимость, руб.
1	A16.26.089.003	Микроинвазивная витрэктомия	операц	1	106000	106000
2	B01.029.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (врач категории ДМН, заведующий отделением)	конс	1	3200	3200
3	B01.029.005.002	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара(с пребыванием в 2х-3х местной палате «Мать и дитя»)	Койко-день	7	3500	24500
4	B01.029.001.006	Прием(осмотр,консультация) врача-офтальмолога приемного отделения первичный(для плановой госпитализации)	конс	1	1600	1600
5	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1	1900	1900
6	B01.003.001.006	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (для плановой госпитализации)	конс	1	1600	1600
7	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	конс	1	2000	2000
8	B01.003.004.010.002	Комбинированный эндотрахеальный наркоз с ИВЛ более 1 часа	проц	1	8 000	8000
9	B01.003.003.004	Наблюдение послеоперационного больного в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии	Койко-день	1	18 000	18000
10	A05.10.006.006	Регистрация и расшифровка электрокардиограммы	иссл	1	1 200	1200
11	A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	иссл	1	1 000	1000

12		Лабораторные анализы				9300
13	A04.23.001	Нейросонография	иссл	1	1 300	1300
14	A04.10.002	Эхокардиография	иссл	1	2 600	2600
	ИТОГО					182200

Общая стоимость оказываемых услуг: сто восемьдесят две тысячи двести рублей 00 копеек.

В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Исполнитель

СПб ГБУЗ «Детский городской
многопрофильный клинический центр высоких
медицинских технологий им. К.А. Раухфуса»

Главный врач
«ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса»

_____/ В.Ю. Детков /

Заказчик

Благотворительный Фонд помощи детям и их
семьям «ПРОВИДЕНИЕ»

Генеральный директор



_____/ Е.В. Осипова /

Потребитель

Аиша

в лице законного представителя

адрес проживания:

_____/

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения согласно выписке из реестра лицензий

191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, дом 8, лит. А

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской микробиологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, сурдологии-оториноларингологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гистологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской микробиологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, педиатрии, пульмонологии, реаниматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу в педиатрии, спортивной медицине, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, нейрохирургии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), оториноларингологии (кохlearной имплантации), офтальмологии, педиатрии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)

191036, г. Санкт-Петербург, Суворовский проспект, д. 4, лит. А

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской микробиологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, остеопатии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, сурдологии-оториноларингологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндоскопии. При оказании

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу в педиатрии, спортивной медицине, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндоскопии

Исполнитель

**СПб ГБУЗ «Детский городской
многопрофильный клинический центр высоких
медицинских технологий им. К.А. Раухфуса»**

Главный врач
«ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса»

/ В.Ю. Детков /

Заказчик

**Благотворительный Фонд помощи детям и их
семьям «ПРОВИДЕНИЕ»**

Генеральный директор

/ Е.В. Осипова /



Потребитель

Аиша]

в лице законного представителя

адрес проживания:

/ [Signature] /

31.03.2025

Поступ. в банк плат.

31.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 174

Сумма прописью Шестьдесят девять тысяч сто сорок девять рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	69149-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Плательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40817810438064139811		
ИНН 673006712650	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Лилия Владимировна		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору №10/25 СЗ от 17.02.2025г (СМЗ),по Акту от 31.03.2025г. Сумма 69149-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.03.2025

20.03.2025

20.03.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 137

18.03.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто восемьдесят две тысячи двести рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	182200=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	014030106
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по г.Санкт-Петербургу		Сч. №	40102810945370000005
Банк Получателя		Сч. №	03224643400000007200
ИНН 7815012811	КПП 784201001	Вид оп.	01
СПБ ГБУЗ "ДГМКЦ ВМТ ИМ. К.А. РАУХФУСА"(п/с 0151115)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
00000000000000000130	40911000	0	0
00000000000000000000	0	0	0

Оплата по договору на оказание платных медицинских услуг №3/2025 от 13.03.25г.,операция по зрению
Аиша Сумма 182200-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
20.03.2025