



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

05.05.2025 г.

Отчёт по проекту ~~#help_onco_safia~~ (10801)
Акт о расходовании средств

№	Наименован статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Медицинские амбулаторные услуги по договору		254 329,26	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»	254 329,26	Договор №2025-119 на предоставление лечебно- профилактической помощи (медицинских услуг) от 21.02.2025 г. Счет 1232 от 01.04.2025 г. Реестр от 19.03.2025 г. о видах и объемах медицинской помощи по Договору №2025- 119 от 21.02.2025 г. Акт от 19.03.2025 г. об оказанных медицинских услугах по Договору №2025- 119 от 21.02.2025 г. ПП 265 от 28.04.2025 г.	Катетеризация подключичной и других центральных вен, забор анализов и исследования, томография, эхокардиография, ультразвуковое исследование глазного яблока, лекарственные препараты при онкологическом заболевании, сканирование костей тела, осмотр врачом высшей категории, нахождение в палате
2	Операция по коррекции косоглазия	1 шт.	116 500,00	ООО «Профессион альный медицинский центр»	38 736,00	Акт №11 от 31.03.2025 г. ПП 169 от 31.03.2025 г.	Частичная оплата операции по коррекции косоглазия 2-ой категории сложности (2 мышцы)
3	Административные расходы по сопровождению		5 000,00		5 000,00	ПП 138 от 20.03.2025 г.	Частичная оплата труда координатора адресной помощи

проекта						
ИТОГО по расходам фонда				298 065,26		

В приложении Тооба было собрано 349 786 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34 979,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	9 794,00

Оставшиеся средства в размере 6 934,74 руб. направлены на открытый сбор #rehabilitation_egor (11824).

Средства в размере 13 рублей направлены в резерв фонда.

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



Е.В. Осипова

ДОГОВОР №2025-119

на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

21 февраля 2025 г.

Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "Провидение" (БФ «Провидение»), далее по тексту "ПЛАТЕЛЬЩИК", в лице Генерального директора Осиповой Е.В., действующей на основании Устава, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (лицензия № Л041-00110-50/00575037 от 02.02.2021г.), далее по тексту "ИСПОЛНИТЕЛЬ", в лице Руководителя службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений Кашия Ш.Р., действующего на основании Доверенности №319/Д от 28.12.2024г., гражданин Республики Таджикистан **Мансур** **Сафии** действующий в качестве законного представителя несовершеннолетней **Сафии** (в дальнейшем - ПОТРЕБИТЕЛЬ),

выдано сектором ЗАГС, именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 По настоящему Договору ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на обследование и лечение **Сафию** (в дальнейшем - ПОТРЕБИТЕЛЬ), и обеспечивает высококвалифицированную медицинскую помощь.
- 1.2 ПЛАТЕЛЬЩИК обязуется произвести оплату по настоящему Договору ИСПОЛНИТЕЛЮ за оказываемые ПОТРЕБИТЕЛЮ медицинские услуги.
- 1.3 Перечень, сроки оказания и стоимость Услуг, согласованных с ПОТРЕБИТЕЛЕМ и ЗАКАЗЧИКОМ, содержатся в Приложениях к настоящему договору.
- 1.4 Основанием предоставления ПОТРЕБИТЕЛЮ медицинской помощи является гарантийное письмо ПЛАТЕЛЬЩИКА на основании предварительного Реестра планируемой медицинской помощи (Приложение № 1).
- 1.5 ИСПОЛНИТЕЛЬ предъявляет ПЛАТЕЛЬЩИКУ счет на оплату лечения ПОТРЕБИТЕЛЯ после прохождения амбулаторного обследования / выписки из стационара. Стоимость лечения определяется в соответствии с ценами на дорогостоящие лекарства, Прейскурантом ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России и фактическим объемом оказанных медицинских услуг.

2. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА и ПЛАТЕЛЬЩИКА

- 2.1 ЗАКАЗЧИК обязуется предоставить ИСПОЛНИТЕЛЮ все необходимые документы для оказания услуг ПОТРЕБИТЕЛЮ по настоящему Договору: подробный выписной эпикриз, результаты клинических анализов и инструментальных методов исследования.
- 2.2 Стороны (ЗАКАЗЧИК, ПЛАТЕЛЬЩИК), в течение 10 дней со дня получения трехстороннего Акта об оказанных медицинских услугах (Приложение №2), подписывают его и один экземпляр направляет ИСПОЛНИТЕЛЮ. В случае, если ПЛАТЕЛЬЩИК обнаружит недостатки оказанных медицинских услуг, он направляет ИСПОЛНИТЕЛЮ мотивированный отказ с указанием сроков на устранение недостатков оказанных медицинских услуг. В случае неполучения подписанного Акта об оказанных медицинских услугах ИСПОЛНИТЕЛЕМ от ЗАКАЗЧИКА и ПЛАТЕЛЬЩИКА в течение 10 дней, услуги считаются оказанными в полном объеме.
- 2.3 Счет, направленный по электронной почте ПЛАТЕЛЬЩИКУ, является полноценным документом для проведения оплаты, с последующей заменой его оригиналом в течение 30 дней.

3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

- 3.1 Предоставлять ПОТРЕБИТЕЛЮ, направленному ПЛАТЕЛЬЩИКОМ, медицинскую помощь квалифицированными медицинскими кадрами, с использованием диагностической аппаратуры и современных методов лечения.
- 3.2 Выдавать ПОТРЕБИТЕЛЮ необходимые медицинские документы установленного образца.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- 4.1 В случае, когда в процессе лечения состояние ПОТРЕБИТЕЛЯ не позволит ему выразить свою волю, а дополнительное медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ПОТРЕБИТЕЛЯ решается на основаниях и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2 ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за возникшие у ПОТРЕБИТЕЛЯ в процессе лечения осложнения заболеваний и послеоперационного периода в случаях, когда эти осложнения

обусловлены наличием тяжелых сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, иммунодефицитные состояния и др. заболевания).

- 4.3 В случае нарушения ПОТРЕБИТЕЛЕМ режима лечения, медицинских предписаний, указаний врачей, ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право отказаться от дальнейшего лечения ПОТРЕБИТЕЛЯ, с возмещением со стороны ЗАКАЗЧИКА (ПЛАТЕЛЬЩИКА) всех фактически понесенных расходов.
- 4.4 Все изменения и дополнения к этому Договору считаются действительными, если они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными лицами трех СТОРОН.
- 4.5 Этот Договор приобретает силу с момента подписания и действует до выполнения всех принятых обязательств СТОРОНАМИ.
- 4.6 Окончание срока действия Договора влечет прекращение обязательств СТОРОН по Договору, но не освобождает СТОРОНЫ от ответственности за его нарушение.
- 4.7 К данному Договору и отношениям СТОРОН, вытекающим из него, применяется законодательство РФ.
- 4.8 ПЛАТЕЛЬЩИК в любое время, до фактического оказания услуг, возместив ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные расходы, может отказаться от исполнения настоящего Договора путем направления (передачи) письменного заявления об отказе от Договора. Договор прекращает действие (утрачивает свою юридическую силу) с момента подписания Сторонами соглашения о расторжении договора оказания платных медицинских услуг.
- 4.9 Возврат денежных средств, за не оказанные по Договору услуги, производится на основании заявления ПЛАТЕЛЬЩИКА с приложением документов, подтверждающих произведенную оплату.

5. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 5.1 За медицинские услуги, предусмотренные условиями настоящего Договора, ПЛАТЕЛЬЩИК перечисляет авансовый платеж в размере **300 000,00 р.** (триста тысяч) рублей 00 копеек. Оказываемые услуги не облагаются НДС в соответствии с пп.2 п.2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.
- 5.2 Окончательная стоимость Договора будет определена после заключительного курса лечения ПОТРЕБИТЕЛЯ на основании трехстороннего Акта об оказанных медицинских услугах со ссылкой на настоящий Договор, с приложением Реестра о видах и объеме медицинской помощи, оказанной ПОТРЕБИТЕЛЮ, который заполняется по установленной форме в соответствии с Прейскурантом.
- 5.3 На основании п.п.1 п. 3 ст. 169 НК РФ ИСПОЛНИТЕЛЬ не выставляет счета-фактуры в адрес ПЛАТЕЛЬЩИКА по операциям, не подлежащим налогообложению в соответствии со ст. 149 НК РФ.
- 5.4 Оплата стоимости услуг, оказанных ИСПОЛНИТЕЛЕМ, производится путем перечисления ПЛАТЕЛЬЩИКОМ денежных средств на счет ИСПОЛНИТЕЛЯ в течение 10 дней с момента выставления счета.
- 5.5 Расчеты между СТОРОНАМИ ведутся безналичным платежом, в рублях.
- 5.6 По окончании действия Договора СТОРОНЫ производят окончательный взаиморасчет в течение 30-ти календарных дней, который оформляется в виде двухстороннего Акта сверки взаиморасчетов. Долг в пользу одной из сторон по Акту сверки взаиморасчетов перечисляется в течение 15 календарных дней.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1 СТОРОНЫ несут гражданско-правовую ответственность по Договору.
- 6.2 СТОРОНЫ несут ответственность за сохранение конфиденциальности в вопросах, связанных с проведением лечения и диагнозом.
- 6.3 Все вопросы и разногласия, которые могут возникнуть при использовании настоящего Договора, СТОРОНЫ будут стремиться разрешить путем переговоров.
- 6.4 За нарушение условий настоящего Договора всю ответственность несет ЗАКАЗЧИК.
- 6.5 В случае если указанные споры и разногласия не могут быть разрешены путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с законодательством РФ в Арбитражном суде по месту исполнения настоящего Договора.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1 Приложения к Договору являются неотъемлемой частью Договора.
- Приложение №1 – Предварительный Реестр планируемой медицинской помощи
 - Приложение №2 – Акт об оказанных медицинских услугах
 - Приложение №3 – Форма гарантийного письма

7.2. Настоящий Договор составлен в 3-х одинаковых экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8 АДРЕСА и другие реквизиты СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-00110-50/00575037 от 02.02.2021 года Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно, расположенной по адресу: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, тел.: 8 (495) 698-45-38; адрес: 115522, г. Москва, Каширское ш., д.24; Телефон: 8(499)324-24-24

Реквизиты: ИНН/КПП: 7724075162/772401001; УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России л/с 20736У14790, р/с: 40501810845252000079 Банк получатель: ГУ Банк России по ЦФО; БИК: 004525988; ОКПО: 01897624; ОКВЭД: 73.10; 85.12; ОКАТО:45296569000; ОКТМО: 45917000000; ОКФС: 12; ОКОПФ: 75103.

Регистрация: Регистрационный номер, присвоенный до 1 июля 2002 года (029.931); дата регистрации до 1 июля 2002 года – 02.02.1994; наименование органа, зарегистрировавшего юридическое лицо до 1 июля 2002 года – Государственное учреждение Московская регистрационная палата.

Сведения о регистрирующем органе по месту нахождения юридического лица: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве; адрес регистрирующего органа – 125373, г.Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2
E-mail: dms107@ronc.ru, dms101@ronc.ru, dms103@ronc.ru
Адрес сайта: <https://www.ronc.ru>

ПЛАТЕЛЬЩИК: БФ "Провидение"

ИНН: 5038134926 КПП: 772701001

р/с: 40703810740000003761

Банк: ПАО Сбербанк г. Москва

БИК: 044525225

корр/с: 30101810400000000225

Юридический адрес: 117218, г. Москва, Нахимовский пр-кт, д. 30/43, кв. 113

Почтовый адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

Телефон: 8-985-431-56-76

Электронная почта: info@fond-providenie.ru

ЗАКАЗЧИК: гражданин Республики Таджикистан [REDACTED] **Мансур** [REDACTED]

Паспорт: [REDACTED]

Дата выд: [REDACTED]

Адрес: г. [REDACTED]

Тел.: +7(9 [REDACTED]

9 ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Руководитель службы внебюджетной
медицинской деятельности централизованных
вспомогательных клинических подразделений

ПЛАТЕЛЬЩИК

БФ "Провидение"

Генеральный директор

ЗАКАЗЧИК

Гражданин Республики Таджикистан



М.П.

Кашня Ш.Р.

М.П.

Осипова Е.В.

[REDACTED] М.М.

Поставщик: УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)
ИНН / КПП: 7724075162 / 772401001 ОКПО: 01897624 ОКТМО 45917000
тел. 499 324 94 60, 499 324 14 20
КС: 03214643000000017300,
Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.МОСКВЕ г.Москва БИК: 004525988
ЕКС: 40102810545370000003
Адрес поставщика: 115522, г.Москва, ул.Каширское ш, д.24

СЧЕТ № 1232 от 01.04.2025 г.

Платательщик и его адрес: Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям
«Провидение», Москва г, Нахимовский пр-кт, д. 30/43, кв. 113
Заказчик и его адрес: Рустамов Мансур Махсумалиевич

ИНН/КПП 5038134926 / 772701001 ОКПО:
Счет: 40703810740000003761
Банк: ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА, БИК: 044525225, Корреспондентский счет: 30101810400000000225

ПРЕДМЕТ СЧЕТА	Ед. Изм.		Код услуги по ОКДП	Цена (тариф) за единицу измерения	Количество	НДС		Стоимость товаров (работ, услуг), всего с учётом налога
	Код ЕИ	Наименование				Налоговая ставка	Сумма налога	
1	2		3	4	5	6	7	8
За медицинские услуги согл. Договору № 2025-119 от 21.02.2025 года пациент С.М. Акт №2025-03-22 от 19.03.2025 г.		услуга	861019201	254 329,26	1,000	Без НДС		254 329,26
Всего:								254 329,26

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ: КБК 000 000 000 000 000 001 30,ОКТМО 45917000; В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА ОКДП 861019201

Срок оплаты до:
Сумма прописью: Двести пятьдесят четыре тысячи триста двадцать девять рублей 26 копеек
В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель организации

Заместитель главного бухгалтера



Приложение к счету № 1232
от "01" "04" 2025 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2025-119 от 21.02.2025

на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

19 марта 2025г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	МАНСУРОВА С.А. г.р.	S69.6	10.03.2025	19.03.2025	A11.12.001.01	Катетеризация подключичной и других центральных вен (с расходным материалом)	18 700,00	12.03.2025	Кондратьева Н.Н.	1	18 700,00р.
	И.Б. :				A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	320,00			2	640,00р.
					A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	390,00			2	780,00р.
					A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	320,00			2	640,00р.
					A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	390,00			2	780,00р.
					A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови (ЛДГ)	390,00			1	390,00р.
					A07.30.060	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография (1 область)	8 250,00			1	8 250,00р.
					A04.06.002.001	Ультразвуковое исследование периферических лимфоузлов: шейные, подчелюстные, подбрюшные, затылочные, околушные с одной стороны	1 980,00			2	3 960,00р.
					A04.10.002	Эхокардиография	4 290,00			1	4 290,00р.
					A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	1 320,00			2	2 640,00р.
					A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	47 109,26			1	47 109,26р.
					A25.30.014.002	Назначение лекарственной терапии при онкологическом заболевании (проведение химиотерапии, гормонотерапии, иммунотерапии, без стоимости лекарственных препаратов)	34 320,00			1	34 320,00р.
					A06.09.007	Рентгенография легких	2 640,00			1	2 640,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				B01.003.004.012.4	Анагностация с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	12 980,00	12.03.2025	Горин Д.В.	1	12 980,00р.
				B01.003.004.012.4	Анагностация с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	12 980,00	11.03.2025	Марчук Т.Д.	1	12 980,00р.
				B01.027.001.006	Прием (осмотр, консультация) профессора	12 000,00	10.03.2025	Поляков В.Г.	1	12 000,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	4 900,00	11.03.2025	Марчук Т.Д.	1	4 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	4 900,00	12.03.2025	Горин Д.В.	1	4 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	4 900,00	10.03.2025	Горюнова О.В.	1	4 900,00р.
				B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный (приемный покой)	2 200,00			1	2 200,00р.
				B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	3 800,00	10.03.2025	Осипова М.А.	1	3 800,00р.
				B01.027.007	Палата в боксированном отделении под наблюдением врачебно-сестринской бригады	10 300,00			4	41 200,00р.
				A07.03.001.001	Сканирование костей всего тела	11 440,00			1	11 440,00р.
				A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	390,00			2	780,00р.
				A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	350,00			2	700,00р.
				A09.05.054.005	Определение сывороточных иммуноглобулинов G, A, M	1 370,00			1	1 370,00р.
				A11.12.009.001	Взятие крови из периферической вены ребенку до 7-лет возраста	920,00			4	3 680,00р.
				A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	480,00			1	480,00р.
				A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	1 170,00			1	1 170,00р.
				A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1 030,00			1	1 030,00р.
				A12.10.006.001	Электрокардиография детям до 3-х лет	1 200,00			1	1 200,00р.
				B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	540,00			2	1 080,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	900,00			1	900,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	900,00			3	2 700,00р.
				A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	440,00			2	880,00р.
				A12.05.006	Резус-фактор	480,00			1	480,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				А09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови (АСТ)	360,00			2	720,00р.
				А09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	360,00			2	720,00р.
					ИТОГО:					254 329,26р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

М.П.

Ш.Р. Капия



АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

2025-03-22

по Договору № 2025-119 от 21.02.2025г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г.Москва

19.03.2025г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданин Республики Таджикистан М.М., далее по тексту "ЗАКАЗЧИК", Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "Провидение", далее по тексту ПЛАТЕЛЬЩИК, в лице Генерального директора Осиповой Е.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (лицензия № Л041-00110-50/00575037 от 02.02.2021г.), далее по тексту "ИСПОЛНИТЕЛЬ", в лице Руководителя службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений Кашия Ш.Р., действующего на основании Доверенности, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно Договору № 2025-119 от 21.02.2025г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) за период с 10.03.2025г. по 19.03.2025г., ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 254 329,26 (Двести пятьдесят четыре тысячи триста двадцать девять рублей 26 копеек) согласно прилагаемому Реестру о видах и объеме медицинской помощи.

Стороны претензий к качеству оказанных услуг не имеют.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Настоящий Акт составлен в трех экземплярах по одному для каждой из сторон.

ПЛАТЕЛЬЩИК

Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "Провидение"
Генеральный директор



Осипова Е.В.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России
Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности
централизованных вспомогательных клинических подразделений



Кашия Ш.Р.

ЗАКАЗЧИК

гражданин Республики Таджикистан

1

М.М.

29.04.2025

29.04.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 265

28.04.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести пятьдесят четыре тысячи триста двадцать девять рублей 26 копеек

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	254329-26		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №	032146430000000017300		
ИНН 7724075162	КПП 772401001	Вид оп.	01	Срок плат.	
ФГБУ "НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМ. Н.Н.БЛОХИНА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20763У14790		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
000000000000000000130	45917000	0	0	0	0
ОКДП 861019201. Оплата по договору №2025-03-22 от 19.03.2025г., за медицинские услуги для М.,					Сафии
Сумма 254329-26 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.04.2025

Акт № 11 от 31 марта 2025 г.

Исполнитель: ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР", ИНН 7727829410, 127486, город Москва, ш. Коровинское, дом 9, корпус 2, помещение X, тел.: 8(495)303 00 00, р/с 40702810301300009395, в банке АО "АГЪФА-БАНК", БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, 117218, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113

Основание: Основной договор

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Пациент Виктория Михайловна ВРАЧ: Скрипец Петр Петрович. Операция коррекция косоглазия 2-ой категории сложности (две мышцы) Включено; операция, общая анестезия, консультацию до операции - врач офтальмолог, педиатр, анестезиолог, после операционный осмотр офтальмолога.	1		107 000,00	107 000,00
2	Пациент Виктория Михайловна . нахождение в палате ЛЮКС	1		9 500,00	9 500,00

Итого: 116 500,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 2, на сумму 116 500,00 руб.

Сто шестнадцать тысяч пятьсот рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"

**ЗАКАЗЧИК**

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"



31.03.2025

Поступ. в банк плат.

31.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 169

31.03.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто шестнадцать тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	116500=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525593
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593
Банк Получателя		Сч. №	40702810301300009395
ИНН 7727829410	КПП	Вид оп.	01
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			5
			Рез. поле

Оплата по счету №12 от 27.03.25 г., за оказание медицинских услуг. Пациент
Сумма 116500-00 Без налога (НДС)

Виктория Михайловна,

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.03.2025

Сумма
прописью

Сорок две тысячи восемьсот девяносто четыре рубля 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	42894-00					
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761				
Платательщик		БИК		044525225				
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225				
Банк Плательщика		БИК		044525974				
АО "ТБанк"			Сч. №	30101810145250000974				
Банк Получателя		Сч. №						
ИНН 330105200357	КПП		Сч. №	Вид оп.	01	Срок плат.	5	
Александр Сергеевич								
Получатель		Наз. пл.						Рез. поле

Оплата услуги по договору № 15/25 СЗ от 10.03.2025 Сумма 42894-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

22.03.2025

Использовано частично в сумме 23 715 руб. по проекту #help_sulaimon (7665), остаток 19 179 руб.
Использовано частично в сумме 12 466 руб. по проекту #operation_fatimahon (11154), остаток 6 713 руб.
Использовано частично в сумме 5 000 руб. по проекту # help_onco_safia (10801), остаток 1 713 руб.