

27.06.2025

Отчёт по проекту #healthyeyes
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечания
1	Оплата госпитализации и фактоэмульсификации с имплантацией интраокулярной линзы для подопечных КЦСОНа Ржевского муниципального округа	5	34 250,00	ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница»	171 250,00	ПП №1274 от 01.06.2025; Договор №189ПТМУ/25 от 08.04.2025; ДС №1 от 17.04.2025; Счёт №00БУ-000453 от 23.05.2025; Акт №00БУ-000544 от 23.05.2025; Реестр	В ПП № 1274 от 01.06.2025 сумма составляет 214 300,00 руб., в том числе 171 250,00 руб. израсходовано из средств от сбора в приложении Tooba.
2	Оплата госпитализации и фактоэмульсификации с имплантацией интраокулярной линзы для подопечных КЦСОНа Ржевского муниципального округа	1	43 050,00	ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница»	23 750,00	ПП №1274 от 01.06.2025; Договор №189ПТМУ/25 от 08.04.2025; ДС №1 от 17.04.2025; Счёт №00БУ-000453 от 23.05.2025; Акт №00БУ-000544 от 23.05.2025; Реестр	В ПП № 1274 от 01.06.2025 сумма составляет 214 300,00 руб., в том числе 23 750,00 руб. израсходовано из средств от сбора в приложении Tooba.
ИТОГО					195 000,00		

В приложении Tooba было собрано **223 624,00** рублей.

Комиссия Юкасы	2,8%	6 261,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	22 362,00

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей.

Исполнительный директор БФ «Старость в радость»



М. П.

Чернакова И. А.

01.06.2025

Поступ. в банк плат.

01.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1274

30.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Двести четырнадцать тысяч триста рублей

ИНН 7710479486	КПП 771001001	Сумма	214300=
БФ "СТАРОСТЬ В РАДОСТЬ"		Сч. №	40703810838000070062
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	012809106
ОТДЕЛЕНИЕ ТВЕРЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Тверской области		Сч. №	40102810545370000029
Банк Получателя		Сч. №	032246432800000003600
ИНН 6902010174	КПП 695201001	Вид оп.	01
Министерство Финансов Тверской области (ГБУЗ "ОКБ" л/с 200340422230)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
034000000000000000130	28701000	0	0
034000000000000000130	28701000	0	0

Код 034000000000000000130 ДК 4.0909.0000000000.42 Оплата по договору № 189ПТМУ/25 от 08.04.2025., по сч. № 00БУ-000453 о 23.05.2025г. за медицинские услуги Сумма 214300-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
01.06.2025



Благотворительный фонд
помощи пожилым людям
и инвалидам

ДОГОВОР №189ПТМУ/25
пожертвования и оказания услуг

г. Москва

«08» апреля 2025 г.

ГБУ КЦСОН Ржевского муниципального округа, именуемое в дальнейшем «Благополучатель», в лице директора Цветковой Ирины Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, Благотворительный фонд помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», именуемый в дальнейшем «Благотворитель», в лице директора Олескиной Елизаветы Александровны, действующего на основании Устава, с другой стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Козлова Сергея Евгеньевича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01186-69/00552191 от 18.07.2019 г., далее совместно именуемые «Стороны» и «Сторона» в отдельности, заключили настоящий договор пожертвования и оказания услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. В соответствии с Договором Благотворитель в общепользовных целях предоставляет пожертвование Благополучателю в виде оплаты медицинских услуг Исполнителя, Благополучатель принимает пожертвование, а Исполнитель оказывает услуги.
- 1.2. Под услугами понимаются услуги, оказываемые Исполнителем по профилю его медицинской деятельности, перечень которых указан в приложении №1 к Договору (далее – услуги).
- 1.3. Список получателей социальных услуг Благополучателя, нуждающихся в услугах указан в приложении №2 к Договору.
- 1.4. Срок оказания услуг: с момента заключения договора по «31» мая 2025 года.
- 1.5. Договор является смешанным, к отношениям сторон по Договору применяются в соответствующих частях правила о договоре оказания возмездных услуг и договора пожертвования.
- 1.6. Пожертвование предоставляется в соответствии со статьей 582 Гражданского кодекса Российской Федерации, а также пунктом 1 статьи 2 Федерального закона от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» на следующие цели:
 - содействие деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан, а также пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 2.1. Стоимость услуг указана в Приложении №1 к Договору.
- 2.2. Общая цена договора складывается из стоимости фактически оказанных услуг лицам, указанным в списках, согласованных в соответствии с Договором.
- 2.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Благотворителем в безналичном порядке, путем перечисления на расчетный счет Исполнителя полной стоимости фактически оказанных услуг на основании выставленного счета Исполнителя в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения счета, акта об оказании услуг, реестра оказанных медицинских услуг.
- 2.4. Оплата по договору перечисляется Благотворителем Исполнителю в безналичном порядке по реквизитам, указанным в настоящем Договоре.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1. Благополучатель обязан:
 - 3.1.1. Проверить нуждаемость получателя социальных услуг в услугах и его отнесение к гражданам пожилого возврата или инвалидам. По запросу Благотворителя и/или Исполнителя представить документы, подтверждающие принадлежность получателей социальных услуг к льготной категории, которые ранее были собраны и проверены Благополучателем.
 - 3.1.2. Оказать содействие получателям социальных услуг в подаче заявок на оказание услуг, оформляемых по форме согласно приложению №3 к Договору, и направить оформленные заявки Благотворителю до начала оказания услуг.

3.1.3. Сопровождать лиц, получающих услуги по месту их фактического проживания во время предоставления услуг.

3.1.4. Давать Благотворителю возможность по первому его требованию знакомиться с финансовой, бухгалтерской и иной документацией.

3.1.5. Благополучатель не вправе передавать свои права и обязанности по Договору третьим лицам без письменного согласия Благотворителя.

3.1.6. Благополучатель не вправе раскрывать третьим лицам какую-либо информацию, связанную с Договором, в том числе его заключением, условиями, исполнением, за исключением получения письменного согласия Благотворителя или в случаях, когда обязанность по раскрытию такой информации предусмотрена действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Благотворитель обязан:

3.2.1. Перечислить на расчетный счет Исполнителя денежные средства за фактически оказанные услуги для лиц, указанных в Списке получателей социальных услуг Благополучателя, нуждающихся в услугах, в порядке, предусмотренном в п.2 настоящего Договора.

3.2.2. Благотворитель вправе требовать отмены Пожертвования (или его части) в связи с его использованием не в целях, предусмотренных пунктом 1.4 Договора, а также в связи с изменением такой цели без согласования с Благотворителем.

3.2.3. Обязанность Благотворителя по Договору считается исполненной с момента зачисления суммы на счет Исполнителя.

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. Предоставить Сторонам договора информацию о ходе оказания услуги в понятной и доступной форме;

3.3.2. Сохранить конфиденциальность информации;

3.3.3. Обеспечить оказание платных медицинских услуг в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

3.3.4. По факту оказания услуг представить трехсторонний акт об оказании услуг, оформляемый по форме согласно приложению №4 к Договору и реестр оказанных медицинских услуг, оформляемый по форме согласно приложению №5 к Договору.

3.4. Благополучатель заверяет и гарантирует, что:

- определение перечня услуг осуществлено на основании нуждаемости конечных благополучателей в услугах по состоянию здоровья, подтвержденных заключениями медицинских организаций;
- он обладает достаточным объемом прав на получение пожертвования и его предоставление конечным благополучателям;
- заключение Договора не приведет к нарушению прав третьих лиц и требований действующего законодательства, регулирующего деятельность организации;
- на дату заключения Договора он не связан какими-либо обязательствами, способными помешать использованию пожертвования на определенных в Договоре условиях.

4. ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТОРОН

4.1. Стороны контактируют с применением следующих средств связи (по приоритетности):

- письмами, направленными Почтой России, иными почтовыми службами;
- посредством электронного документооборота (далее – «ЭДО») в Системе электронного документооборота Диадок использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.
- письмами, направленными курьерскими службами доставки;

4.2. Электронный документ равнозначен подписанному оригиналу.

4.3. Корреспонденция считается отправленной надлежащим образом Стороне по адресу, указанному в договоре:

- в случае отправления заказным письмом - с момента ее отправления;
- в случае направления курьерской почтой (курьером) – на дату, указанную в: курьерском реестре доставок корреспонденции, ином аналогичном ему документе, отметке о принятии документа, проставленной уполномоченным получателем соответствующей Стороны на втором экземпляре либо копии документа.

4.4. Стороны признают юридическую силу Договора, а также иных документов, связанных с Договором, переданных в сканированном виде посредством электронной почты, указанной в разделе «Реквизиты сторон», равнозначными документам на бумажном носителе.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Споры по Договору рассматриваются в Арбитражном суде города Москвы.

6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы. Под обстоятельствами непреодолимой силы понимаются события чрезвычайного, непредотвратимого характера, находящиеся вне

разумного предвидения и контроля Сторон, возникшие после заключения настоящего Договора, как то: война или военные действия, стихийные или иные бедствия, происходящие в районах, официально признанных таковыми; пожары, наводнения, землетрясения, эпидемии, блокады, восстания, беспорядки, забастовки, принятие акта государственного органа, при котором исполнение обязательства по Договору становится невозможным полностью или частично.

6.2. Наступление обстоятельств непреодолимой силы должно быть подтверждено официальными документами компетентных органов. Обязанность доказывания указанных обстоятельств лежит на Стороне, не исполнившей свои обязательства.

6.3. При наступлении указанных обстоятельств Стороны должны в письменной форме известить об этом друг друга в течение 3-х (трех) календарных дней с момента возникновения обстоятельств, препятствующих исполнению Договора в целом или его части. При нарушении сроков извещения другой Стороны, Сторона вправе на них ссылаться и несет ответственность в обычном порядке.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

7.1. Стороны обязуются при исполнении Договора соблюдать требования об защите персональных данных контрагентов, своих сотрудников и подопечных лиц, сохранять конфиденциальность полученной от Сторон информации, касающейся деятельности Сторон, а также принимать необходимые меры для защиты полученной информации от разглашения.

Стороны договорились, что к конфиденциальной информации по смыслу Договора не относится информация о факте заключения Договора, включая условие о его предмете, а также сведения о расходовании Пожертвования Благотрателем. Стороны имеют право распространять информацию (в том числе в своих отчетах и материалах) о факте заключения Договора, включая условие о его предмете, и о расходовании Пожертвования. Благотратитель имеет право указывать в своих отчетах и материалах наименование, страну и город Благотратителя, а также сумму Пожертвования.

7.2. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) на основании Договора осуществляется обработка следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес, контактный(е) телефон(ы), данные о мерах социальной поддержки, инвалидности, состоянии здоровья, назначения относительно предполагаемого оказания услуг, информация об оказанных услугах, фото.

Способы обработки персональных данных (с использованием средств автоматизации или без их использования): сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных Субъектов.

Благотратитель гарантирует, что надлежащим образом получил от каждого Субъекта, персональные данные которого передаются Благотратителю, требующиеся в соответствии с применимыми правовыми нормами согласие на передачу таких персональных данных Благотратителю и их обработку и обязуется за собственный счёт оградить Благотратителя от всех претензий (требований), полностью или частично основанных на утверждении о том, что Благотратитель неправомерно обрабатывает такие персональные данные, а также возместить Благотратителю убытки, возникшие вследствие таких претензий (требований), в полном объёме, если не докажет, что такие претензии (требования) были вызваны неправомерными действиями Благотратителя, а Благотратитель полагается на указанные гарантии Благотратителя.

Благотратитель обязуется хранить согласия на обработку персональных данных и согласия на обработку персональных данных, разрешенных для распространения неопределенному кругу лиц, переданных Благотратителю в рамках исполнения договора, (далее – согласия) в течение 3 лет со дня предоставления благотратительной помощи и по запросу Благотратителя направлять оригиналы согласий Благотратителю по почте или курьером.

7.3. Стороны подтверждают, что в своей деятельности они руководствуются действующим законодательством РФ, направленным на противодействие коррупции, включая противодействие злоупотреблению служебным положением, дачи взятки, получению взяток, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп, а также Стороны подтверждают, что при исполнении своих обязательств по Договору Стороны не выплачивают, не предлагают выплатить каких – либо денежных средств, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей.

Стороны гарантируют, что при исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные, взаимозависимые и иные категории лиц, имеющих или могущих иметь заинтересованность в совершении тех или иных действий одной из сторон или их представителями, включая работников или посредников Сторон, не осуществляют действия, квалифицируемые применимым законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, иные виды коррупционной деятельности, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции, противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до полного выполнения взаимных обязательств и урегулирования всех расчетов между Сторонами.
- 8.2. Все приложения, изменения и дополнения к Договору оформляются в письменной форме.
- 8.3. Все уведомления, требования и любая иная информация (корреспонденция) направляются почтовым отправлением с уведомлением о вручении или курьером. Все расходы по доставке корреспонденции возлагаются на отправителя.
- 8.4. Договор составлен на русском языке в 3 (трех) экземплярах по одному для каждой из Сторон.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Благотворитель:

БФ «Старость в радость»
Юр. адрес: 127006, г. Москва,
Садовая-Триумфальная ул., д. 4-10
Почтовый адрес: 127006
г. Москва, а/я 40
Тел.: +7 499 394-48-83
Эл.адрес: info@starikam.org
ИНН 7710479486, КПП 771001001
р/с 40703810838000070062 в ПАО
«Сбербанк России»
БИК 044525225
к/с: 30101810400000000225

Благополучатель:

Министерство финансов Тверской
области (ГБУ «КЦСОН»
Ржевского муниципального
округа)
Юр. адрес: 172389 Тверская область,
г.Ржев, кл. Академика Обручева, д.82
Почтовый адрес: совпадают
Тел.: (848232) 2-37-30
Эл.адрес: kcsnrr@mail.ru
ИНН 6914016903
КПП 691401001
ОГРН 1136914000266
Банковские реквизиты:
Р/сч. 03224643280000003600 в
Отделение Тверь Банка России/УФК
по Тверской области г. Тверь
БИК 012809106
Кор. Счет 40102810545370000029

Исполнитель:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Тверской области «Областная
клиническая больница»
ИНН 6902010174
КПП 695201001
ОГРН 1036900016537
ОКПО 01926219
Юр. адрес: 170036 г. Тверь,
Петербургское шоссе, д.105
Тел.: (84822)55-58-78
Эл.адрес: tvokb@okb-tver.ru
Банковские реквизиты:
Наименование банка Отделение
Тверь, г. Тверь/УФК по Тверской
области г. Тверь
БИК банка 012809106
Единый казначейский счет (корсчет)
№ 40102810545370000029
Казначейский счет (банковский счет)
№ 03224643280000003600

ПОДПИСИ СТОРОН

БЛАГОТВОРИТЕЛЬ

м.п.



БЛАГОПЛУЧАТЕЛЬ

м.п.



ИСПОЛНИТЕЛЬ

м.п.



Приложение №1
к Договору №189ПТМУ/25
от «08» апреля 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ НА УСЛУГИ

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена за ед.изм. (руб.)
1	2	3	4
1.	Госпитализация в трех и более местную палату (в стоимость услуги включено: наблюдение лечащего врача, сестринский уход, питание; не входит в стоимость: медикаменты)	дни	2350
2.	Факозмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы: i-Flex Imedical	шт	31900
3.	Экстракапслярная экстракция катаракты с имплантацией ИОЛ i-flex	шт	26400

ПОДПИСИ СТОРОН

БЛАГОТВОРИТЕЛЬ


/Олескина Е.А./
М.П.


БЛАГОПОЛУЧАТЕЛЬ


/Пусткова И.В./
М.П.


ИСПОЛНИТЕЛЬ


/Козлов С.Е./
М.П.


Приложение №2
к Договору №189ПТМУ/25
от «08» апреля 2025 г.

СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, НУЖДАЮЩИХСЯ В УСЛУГАХ

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Категория (пенсионер, инвалид)
1.			Пенсионер, ветеран труда
2.			Пенсионер
3.			Инвалид 3 группы
4.			Пенсионер, ветеран труда
5.			Пенсионер, дети войны
6.			Инвалид 3 группы
7.			Пенсионер
8.			Пенсионер
9.			Инвалид 3 группы
10.			Пенсионер, ветеран труда

ПОДПИСИ СТОРОН

БЛАГОТВОРИТЕЛЬ


/Олескина Е.А./

м.п.



БЛАГОПОЛУЧАТЕЛЬ


/Цветкова И.В./

м.п.



ИСПОЛНИТЕЛЬ


/Козлов С.Е. /

м.п.



**Дополнительное соглашение №1
к ДОГОВОРУ
пожертвования и оказания услуг от «08» апреля 2025 №189ПТМУ/25**

г. Москва

« 17 » апреля 2025г.

ГБУ КЦСОН Ржевского муниципального округа, именуемое в дальнейшем «**Благополучатель**», в лице директора Цветковой Ирины Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и **Благотворительный фонд помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость»**, именуемый в дальнейшем «**Благотворитель**», в лице директора Олескиной Елизаветы Александровны, действующей на основании Устава, с другой стороны, и **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница»**, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице главного врача Козлова Сергея Евгеньевича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01186-69/00552191 от 18.07.2019, далее совместно именуемые «**Стороны**» и в отдельности «**Сторона**», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору пожертвования и оказания услуг от 08 апреля 2025 г. №189ПТМУ/25 (далее – «**Договор**») о нижеследующем:

1. Внести в Договор изменение, изложив Приложение №1 в редакции согласно приложению к настоящему дополнительному соглашению.
2. Изменения, внесенные в договор пожертвования и оказания услуг №189ПТМУ/25 от 08 апреля 2025 года, определенные настоящим дополнительным соглашением, вступают в силу с момента подписания.
3. Все остальные условия, предусмотренные договором, остаются неизменными.
4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры дополнительного соглашения идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

5. АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Благотворитель: Благотворительный фонд помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» Юр. адрес: 127006, г. Москва, Садовая-Триумфальная ул., д. 4-10 Почтовый адрес: 127006 г.Москва, а/я 40 Контактный телефон: +7 499 394-48-83 E-mail: info@starikam.org ИНН 7710479486 КПП 771001001 Расчётный счёт: 40703810838000070062 в ПАО «Сбербанк России» Корсчёт: 30101810400000000225БИК 044525225	Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» Юр. адрес: 170036, г. Тверь, Петербургское шоссе, д. 105 Тел: (84822)55-58-78 E-mail: tvokb@okb-tver.ru ИНН 6902010174 КПП 695201001 ОГРН 1036900016537 ОКПО 01926219 Банковские реквизиты: Наименование банка Отделение Тверь, г. Тверь/УФК по Тверской области г. Тверь БИК банка 012809106 Единый казначейский счет (корсчет) № 40102810545370000029 Казначейский счет (банковский счет) №032246432800000003600	Благополучатель: ГБУ КЦСОН Ржевского муниципального округа Юр.адрес: 172389, Тверская область, г. Ржев, ул. Академика Обручева, д.82 Тел.:(848232)2-37-30 E-mail: kcsong@mail.ru ИНН 6914016903 КПП 691401001 ОГРН 1136914000266 Банковские реквизиты: Р/сч. 032246432800000003600 в Отделение Тверь Банка России/УФК по Тверской области г. Тверь БИК 012809106 Кор.счет 40102810545370000029
---	--	--

ПОДПИСИ СТОРОН

БЛАГОТВОРИТЕЛЬ


/Е.А.Олескина/
М.П. 

ИСПОЛНИТЕЛЬ


/С.Е.Козлов/
М.П. 

БЛАГОПЛУЧАТЕЛЬ


/И.В.Цветкова/
М.П. 

Приложение к дополнительному соглашению №1
от 17 апреля 2025 г.
к договору пожертвования и оказания услуг
от 08 апреля 2025 г. №189ПТМУ/25

«Приложение № 1 к договору пожертвования и
оказания услуг от 08 апреля 2025 г. №189ПТМУ/25

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

№ п/п	Наименование услуги	Ед.изм.	Цена за ед.изм., руб.
1	2	3	4
1.	Госпитализация в трех и более местную палату (в стоимость услуги так же включено питание; медикаменты не входят в стоимость услуги)	дни	2350,00
2.	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы: i-Flex Imedical	шт	31 900,00
3.	Экстракапсулярнаяэкстракция катаракты с имплантацией интраокулярной линзы i-flex	шт	26 400,00
4.	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	шт	1 300,00
5.	Тотальная внутривенная анестезия: 30 минут	шт	7 500,00

ПОДПИСИ СТОРОН

БЛАГОТВОРИТЕЛЬ


/Е.А.Олескина/
м.п. 

ИСПОЛНИТЕЛЬ


/С.Е.Козлов/
м.п. 

БЛАГОПОЛУЧАТЕЛЬ


/И.В.Светкова/
м.п. 

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области "Областная клиническая больница" ИНН 6902010174 КПП 695201001

170036, Тверская обл., Тверь г., Петербургское шоссе, дом № 105, тел.: +7 (4822) 775353

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ ТВЕРЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Тверской области г. Тверь		БИК	012809106			
		Сч. №	40102810545370000029			
Банк получателя	6902010174	695201001	Сч. №	03224643280000003600		
Министерство финансов Тверской области (ГБУЗ "ОКБ" 20034042230)			Вид оп.	01	Срок плат.	
			Наз. пл.		Очер. плат.	
			Код		Рез. поле	
			Получатель			
03400000000000000130		28701000				
Код 03400000000000000130 ДК 4.0909.0000000000.42 За медицинские услуги						

Назначение платежа

СЧЕТ № 00БУ-000453 от 23.05.2025

Заказчик: ГБУ "КЦСОН" РЖЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ИНН 6914016903 КПП 691401001
Плательщик: БФ "СТАРОСТЬ В РАДОСТЬ" ИНН 7710479486 КПП 771001001, 127006, Город Москва, ул. Садовая-Триумфальная, дом 4-10
Основание: Договор от 08.04.2025 № 189ПТМУ/25

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	руб	—	214 300,00	214 300,00
				Итого:	214 300,00
				В т.ч. НДС:	-
				Всего к оплате:	214 300,00

Всего наименований 1, на сумму:
Двести четырнадцать тысяч триста рублей 00 копеек

Руководитель  (С. Е. Козлов)
Главный бухгалтер  (М. Ю. Медведева)

Акт № 00БУ-000544 от 23 мая 2025 г.
об оказании услуг

Благотворитель: БФ "СТАРОСТЬ В РАДОСТЬ" ИНН 7710479486 КПП 771001001
Благополучатель: ГБУ "КЦСОН» Ржевского Муниципального округа ИНН 6914016903 КПП 691401001
Исполнитель: ГБУЗ ТО "ОКБ" ИНН 6902010174 КПП 695201001
Основание: Договор от 08.04.2025 № 189ПТМУ/25
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги	руб		214 300,00	214 300,00
				Итого:	214 300,00
				Без налога (НДС):	-
				Всего (с учетом НДС):	214 300,00

Всего оказано услуг на сумму: *Двести четырнадцать тысяч триста рублей 00 копеек*

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

От исполнителя: Главный врач (должность) *С. Е. Козлов* (подпись) С. Е. Козлов (расшифровка подписи)

Благотворитель: _____ (должность) _____ (подпись) Е.А.Олескина (расшифровка подписи)

Благополучатель: *защита интересов* (должность) *И.В. Цветкова* (подпись) И.В. Цветкова (расшифровка подписи)

cc

cc

cc

cc

cc

