

17/07/2025

Отчёт по проекту #vlad_help

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость/месяц	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата услуг реабилитации	1	106 900,00	ООО «ГАЛИЛЕО-МЕД»	106 900,00	- пп № 230 от 18.03.2025г. - счет №132 от 03.03.2025г. - акт от 28.03.2025г. - договор № 03/03 от 03.03.2025г.	
	ИТОГО				106 900,00		

В приложении Тооба было собрано: 122 592,00

Комиссия Юкасы	2,8%	3 433
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	12 259

Итого 122 592,00

Главный бухгалтер

БФ «Дорога жизни»



Свиридова О.С.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 230

18.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто шесть тысяч девятьсот рублей 00 копеек

ИНН 9705081012	КПП	Сумма	106900-00		
БФ "ДОРОГА ЖИЗНИ"					
Платательщик ПАО Сбербанк г.Москва	БИК	Сч. №	40703810838000008445		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика ПАО Сбербанк г.Москва	БИК	Сч. №	30101810400000000225		
		Сч. №	40702810638000063500		
Банк Получателя ИНН 7728867384	КПП	Сч. №	40702810638000063500		
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель	Наз. пл.				
	Код				

Оплата по счету № 132 от 06.03.2024 за реабилитацию (Рахимов Владислав). Сумма 106900-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КОТЕЛЬНИКОВА АННА СЕРГЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

18.03.2025

КОПИЯ
ВЕРНА



Главный бухгалтер

В.С. Свиридова В.С. Свиридова

ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7728867384	КПП 772801001	Сч. №	40702810638000063500
ООО "ГАЛИЛЕО-МЕД"			
Получатель			

Счет на оплату № 132 от 03 марта 2025 г.

Поставщик **ООО "ГАЛИЛЕО-МЕД", ИНН 7728867384, КПП 772801001, 117513, Москва г,**
(Исполнитель): **Академика Опарина ул, дом № 4, корпус 1, тел.: +79037161991**

Покупатель **БФ "ДОРОГА ЖИЗНИ", ИНН 9705081012, КПП 770501001**
(Заказчик):

Основание: **Владислав 06.07.2019 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием(осмотр, консультация)врача по лечебной физкультуре	1	шт	4 600,00	4 600,00
2	Прием повторный(осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	1	шт	1 500,00	1 500,00
3	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине	24	шт	4 200,00	100 800,00

Итого: 106 900,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 106 900,00

Всего наименований 3, на сумму 106 900,00 руб.

Сто шесть тысяч девятьсот рублей 00 копеек

Руководитель

Пестров Н. Л.

Бухгалтер

Букова Н. А.



Главный бухгалтер

О.С. Свиридова

66

«28» Марта 2025 г.

ООО «Галилео–Мед», в лице генерального директора Пестрова Н.Л., действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009470 и Устава, именуемое в дальнейшем «**Центр**», с одной стороны и Благотворительный фонд помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей «**Дорога жизни**», в лице исполнительного директора **Котельниковой А.С.**, именуемой в дальнейшем «**Заказчик**», именуемые далее «**Стороны**», действующие на основании Договора № 03/03 от 03 марта 2025 года об оказании медицинской Услуги, составили настоящий АКТ о нижеследующем:

1. Взятые на себя по настоящему Договору обязательства по оказанию медицинской Услуги, **Владиславу** _____ года рождения, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
2. Взаиморасчеты между сторонами произведены надлежащим образом в полном объеме: оплата Услуги составляет в сумме 106 900 (сто шесть тысяч девятьсот) рублей 00 копеек, без НДС
3. Стороны взаимных претензий и замечаний по выполнению услуг в соответствии с Договором не имеют.

Настоящий АКТ составлен в двух подлинных экземплярах. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится у Центра, другой – у Заказчика.

Подписи сторон:

Центр:

ООО «Галилео-Мед»
Юридический адрес:
117198 Москва, ул. Академика Опарина,
д.4, кор. 1.
ИНН/КПП 7728867384/772801001
Банковские реквизиты:
Р/с 40702810638000063500
К/с 30101810400000000225
БИК 044525225
ПАО Сбербанк, г. Москва
Генеральный директор:

Заказчик:

**Благотворительный фонд
«Дорога жизни»**
Юр. Адрес: 119017, г. Москва, ул.
Пятницкая, д.33-35, стр.2, кв.6
Фак. Адрес: 111141, г. Москва, ул.
Кусковая, 20А, оф. 605А, под.5 БЦ
«Кусково»
ИНН 9705081012
ОГРН 1167700073530
р/с 40703810838000008445
ПАО Сбербанк г. Москва
БИК 044525225
к/с 30101810400000000225БИК
040702615
Исполнительный директор:



/Пестров Н.Л./

Л./

Фонд помощи детям-сиротам «Дорога к жизни»
ОГРН 1167700073534
«Дорога к жизни»
МОСКВА

/Котельникова А.С./

Главный бухгалтер

 О.С. Свиридова

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ 03 / 03

г. Москва

« 03 » Марта 2025 г.

ООО «Галилео-Мед», в лице генерального директора Пестрова Н.Л., действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009470 и Устава, именуемый в дальнейшем «**Центр**», с одной стороны и Благотворительный фонд помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей «**Дорога жизни**», в лице исполнительного директора Котельниковой А.С., действующей на основании Устава, именуемого в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны заключили настоящий договор (далее по тексту - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Центр оказывает на возмездной основе медицинские услуги, далее «Услуга», Пациенту – Владиславу _____ года рождения.

Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать Услугу в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

- 2.1.1. Получить квалифицированную услугу в области улучшения физического состояния Пациента.
- 2.1.2. В любой момент расторгнуть настоящий договор и отказаться от получения Услуги с оплатой фактически проведенных процедур.
- 2.1.3. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.1.4. Получать в доступной форме имеющуюся у Центра информацию о методах применяемых в оздоровлении.

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. Своевременно оплачивать стоимость Услуги, в соответствии с утвержденным на момент подписания Договора Прейскурантом цен.
- 2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуги, включая информирование Центра об острых и хронических заболеваниях Пациента и выполнение Пациентом предписаний и рекомендаций в период оказания Услуги.
- 2.2.3. Возмещать убытки в случае причинения ущерба Пациентом имуществу Центра.
- 2.2.4. В случае изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом специалисту, ответственному за оказание Услуги.
- 2.2.5. Предупреждать Центр об изменении времени и даты оказания Услуги за 24 часа до назначенного времени.

2.3. Центр имеет право:

- 2.3.1. Отказаться от оказания Услуги в случае выявления у Пациента противопоказаний к ней.
- 2.3.2. Изменять план оказания Услуги, предварительно оповестив Заказчика.
- 2.3.4. Расторгнуть договор при нарушении Заказчиком условий оплаты, оговоренных пунктом 3 настоящего Договора.

2.4. Центр обязан:

- 2.4.1. Качественно оказать Услугу в соответствии с Договором после оплаты денежных средств в порядке определенном п. 3 настоящего Договора.
- 2.4.2. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания Услуги
- 2.4.3. Назначить специалиста, ответственного за оказание Услуги.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает «Услугу» по Прейскуранту, утвержденному Центром.

3.2. Услуга состоит из 26 процедур.

3.3. Стоимость Услуги по данному договору составляет 106 900-00 (сто шесть тысяч девятьсот) рублей, без НДС.

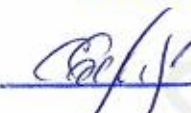
3.4. Общая стоимость Услуги 106 900-00 (сто шесть тысяч девятьсот) рублей, без НДС.

3.5. Центр приступает к оказанию Услуги после согласования с Заказчиком времени и даты начала процедур. Оплата процедур совершается по факту их проведения либо по предоплате.

КОПИЯ
ВЕРНА



Главный бухгалтер

 О.С. Свиридова

3.6. В случае если предоплата сеанса была совершена, а сеанс не был проведен по вине Заказчика, в т.ч. при опоздании на сеанс более чем на 20 минут, сеанс считается проведенным без претензий к Центру.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Центр не несет ответственности в случаях возникновения осложнений по вине Заказчика (невыполнение назначений ответственного за Услугу специалиста, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.)

5. Сроки исполнения

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

Полным исполнением сторон своих обязательств - считается полная оплата Услуги и подписи Заказчик в Акте оказанных физкультурно-оздоровительных услуг, кроме случаев описанных п.п. 2.1.2 настоящего договора.

6. Дополнительные условия

6.1. Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписей («факсимиле») уполномоченных лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи на документах, используемых в рамках настоящего Договора. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

6.2. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

7. Рассмотрение споров

При наличии претензии к проведенным процедурам Заказчик обязан в тот же день информировать о данном факте ответственного за Услугу специалиста. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Центра.

8. Оформление договора

Договор составлен в 2-х экземплярах. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится у Центра, другой – у Заказчика.

9. Реквизиты сторон

Центр:

ООО «Галилео-Мед»

Юридический адрес:

117198 Москва, ул. Академика Опарина, д.4, кор. 1.

ИНН/КПП 7728867384/772801001

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810638000063500

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

ПАО Сбербанк, г. Москва

Генеральный директор



/Пестров Н.Л./



Заказчик:

Благотворительный фонд
«Дорога жизни»

Юр. Адрес: 119017, г. Москва, ул. Пятницкая, д.33-35, стр.2, кв.6

Фак. Адрес: 111141, г. Москва, ул. Кусковая, 20А, оф. 605А, под.5 БЦ «Кусково»

ИНН 9705081012

ОГРН 1167700073530

р/с 40703810838000008445

ПАО Сбербанк г. Москва

БИК 044525225

к/с 30101810400000000225

Исполнительный директор:



/Котельникова А.С./

Главный бухгалтер

О.С. Свиридова

КОПИЯ
ВЕРНА