

Отчёт по проекту #help_ratmir

18.03.2026

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Лечение	1 шт	229151,03	ГБУЗ «НПЦ спец.мед. помощи детям ДЗМ»	229151,03	Счет 356 от 16.07.2025, Счет 581 от 23.07.2025, Счет 661 от 29.08.2025, Счет 776 от 14.10.2025	Оплата лечения Закараева Ратмира
2	Реабилитация	1 шт	184000	ООО «Галилео-Мед»	141567, 97	Счет №146 от 06.03.2026	Оплата реабилитации Шарафеева Никиты
ИТОГО					370719		

В приложении Тооба было собрано 425 136 рублей. Подопечный Закараев Ратмир прошел курс химиотерапии. При выписке врачи присвоили юноше паллиативный статус, поэтому было принято решение не продолжать лечение. В связи с остановкой лечения остались неизрасходованные 141567, 97 рублей. Остаток средств 141 567, 97 рублей перенесен на оплату реабилитации для Шарафеева Никиты в ООО «Галилео-Мед». Сумма счета 184 000 рублей. Остаток 42 432, 03 рубля оплачен из средств фонда.

Комиссия Юкасы	2,8%	11 904
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	42 514

Исполнительный директор
Благотворительного фонда
«Настенька»



Ергина М.И.

22.07.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №352

22.07.2025

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок три тысячи девятьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	43950-00
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		БИК	044525974
Банк плательщика		Сч. №	30101810145250000974
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Закараева Ратмира

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

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

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 356 от 16 июля 2025 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 30101810000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Закараев Ратмир [REDACTED]	43950-00	43950-00
ИТОГО:			43950-00

К оплате: Сорок три тысячи девятьсот пятьдесят рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/



АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от «29» июня 2025 года

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Закараев Ратмир [REDACTED] года рождения, история болезни № [REDACTED] госпитализация с «25» июня 2025г по «29» июня 2025г, отделение с онкологическим профилем, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-4 леч.врач Архипова Н.В.-4, ст.м/с Новикова С.А.-4, м/с Морозов Н.-1, Большова С.В.-1, Квасов-Белобрагин А.Д.-1, Булатов П.Ю.-1, м/с хим Баранова М.В.-2, м/с перев. Анисимова И.Р.-2, м/с проц.Гришанова Н.В.-2)	4	29600
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.)	1	2700
3	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием (Косарев А.С.)	1	11650
	Итоговая сумма		43950

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют. Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач



А.И. Медведев /

Заказчик:

Председатель фонда



/ Алиева Д.М. /

25.07.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №364

25.07.2025

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Шестьдесят тысяч девятьсот двадцать два рубля 52 копейки

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	60922-52		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499		
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		БИК	044525974		
Банк плательщика		Сч. №	30101810145250000974		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988		
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300		
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ"		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.	0	Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Закараева Ратмира

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

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

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авнаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00			
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300			
Получатель		БИК	004525988			
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003			
Банк Получателя						
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 581 от 23 июля 2025 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 301018100000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за госпитализацию Закараев Ратмир г. Москва, д. 11, стр. 1	60922-52	60922-52
ИТОГО:			60922-52

К оплате: Шестьдесят тысяч девятьсот двадцать два рубля 52 копейки.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/



АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от «18» июля 2025 года

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 326 от 03.07.2025г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Закараев Ратмир [REDACTED] года рождения, история болезни [REDACTED] госпитализация с «11» июля 2025г по «18» июля 2025г, отделение с онкологическим профилем, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-7, леч.врач Архипова Н.В.-7, ст.м/с Новикова С.А.-7, м/с Морозов Н.-2, Квасов-Белобрагин А.Д.-1, Булатов П.Ю.-2, Анисимова И.Р.-1, Гришанова Н.А.-2, Старкова Е.В.-1, м/с хим Мотовских Е.В.-5, м/с перев. Гаджиева С.Р.-2, м/с проц. Морозов Н.Д.-3)	7	51800
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ишполитова Е.Н.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Архипова Н.В.)	1	2700
4	Взятие крови из пальца	2	600
5	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	2	900
6	Темозоломид капсул. 100 мг уп конт яч N 5x1 уп.-1157,10 руб.	6 капсул.	1388,52

7	Темомид капс. 100 мг фл N 5x1 1 уп.- 4170,0 руб.	1 капс.	834
	Итоговая сумма		60922,52

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

Заказчик:

Председатель фонда



А.И. Медведев /



Д.М. /

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №469

12.09.2025

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью	Семьдесят одна тысяча девятьсот девяносто рублей 57 копеек				
ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	71990.57		
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 УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
		Сч. №	03224643450000007300		
Банк получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001 ГБУЗ "НПЦ СПЕЦМЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
		05400000000131131022 45326000 0 0 0 0 0			

Оплата за лечение и госпитализацию Закараев Ратмир

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк" г. Москва
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
12.09.2025
ИСПОЛНЕНО

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00			
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300			
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988			
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 661 от 29 августа 2025 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 30101810000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Закараев Ратмир [REDACTED]	71990-57	71990-57
ИТОГО:			71990-57

К оплате: Семьдесят одна тысяча девятьсот девяносто рублей 57 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач



/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/

К договору № _____

от «29 » августа 2025 года

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 326 от 03.07.2025г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Закараев Ратмир [REDACTED] года рождения, история болезни № 18801/25 госпитализация с «22» августа 2025г по «29» августа 2025г, отделение Онкология, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-7, леч.врач Архипова Н.В.-7, ст.м/с Новикова С.А.-7, м/с Квасов-Белобрагин А.Д.-1, Гаджиева С.Р.-2, Булатов П.Ю.-2, Старкова Е.В.-1, Анисимова И.Р.-1,м/с хим Морозов Н.Д.-5, м/с перев. Гришанова Н.А.-3, м/с проц.Отойков А.А-3)	7	51800
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Чернявская О.К.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Архипова Н.В.)	1	2700
4	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием(Косарев А.С.)	1	11650
5	Взятие крови из пальца	2	600
6	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	2	900

7	Темозоломид капсул. 100 мг уп конт яч N 5x1 1 уп.- 1157,10 руб.	6 капсул.	1388,52
8	Темозоломид капсул. 100 мг уп конт яч N 5x1 1 уп.-1260,25 руб.	1 капсул.	252,05
	Итоговая сумма		71990,57

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют. Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач



/А.И. Медведев /

Заказчик:

Председатель фонда



/Алиева Д.М. /

Сумма прописью	Пятьдесят две тысячи двести восемьдесят семь рублей 94 копейки						
ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	52287.94				
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499				
		БИК	044525974				
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974				
Банк плательщика ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ, г. Москва		БИК	004525988				
		Сч. №	40102810545370000003				
Банк получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001		Сч. №	03224643450000007300				
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦМЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Вид оп.	01	Срок плат.	5		
		Наз. пл.		Очер. плат.			
		Код	0	Рез. поле			
Получатель	05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Закараев Ратмир

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк" г. Москва
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
12.11.2025
ИСПОЛНЕНО

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0
		0	0
		0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 776 от 14 октября 2025г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 301018100000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Закараев Ратмир К [REDACTED]	52287-94	52287-94
ИТОГО:			52287-94

К оплате: Пятьдесят две тысячи двести восемьдесят семь рублей 94 копейки.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е.Н. Вишневская/

от «06 » октября 2025 года

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 326 от 03.07.2025г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Закараев Ратмир [REDACTED] года рождения, история болезни № 19431/25 госпитализация с «01» сентября 2025г по «06» октября 2025г, отделение Онкология, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (и.о. зав. отд. Нестерова Ю.А.-6, леч.врач Архипова Н.В.-6, ст.м/с Новикова С.А.-6, м/с Гаджиева С.Р.-1, Булатов П.Ю.-2, Старкова Е.В.-2, Анисимова И.Р.-2, м/с хим Морозов Н.Д.-1, м/с перев. Гришанова Н.А.-1, м/с проц.Отойков А.А-1)	6	44400
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Архипова Н.В.)	1	2700
4	Взятие крови из пальца	2	600
5	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	2	900
6	Темозоломид капсул. 100 мг уп конт яч N 5x1 1 капсул.- 231,42 руб.	2 капсул.	462,84
7	Темозоломид капсул. 100 мг уп конт яч N 5x1 1 капсул.- 252,05 руб.	2 капсул.	504,1
8	Хлоргексидин р-р д/наруж. прим. спирт. 0.5 % 100 мл фл N 30x1 1 фл.-21,0 руб.	1 фл.	21
	Итоговая сумма		52287,94

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют. Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:
Главный врач

А.И. Медведев /

Заказчик:
Председатель фонда

Алиева Д.М. /

17.03.2026

Поступ. в банк плат.

17.03.2026

Списано со сч. плат.

0401060

17.03.2026

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 123

Сумма прописью
Сто восемьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	184000-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810038060102864		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	407028106380000063500		
ИНН 7728867384	КПП 772801001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ООО "ГАЛИЛЕО-МЕД"		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата по счету № 146 от 06.03.26 Шарафеев Никита. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

АЛИЕВА ДЖАМИЛЯ МУРАТОВНА

БЛИНОВА ЛЮДМИЛА ВЯЧЕСЛАВОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

17.03.2026

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

Счет на оплату № 146 от 06 марта 2026 г.

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

Покупатель **Благотворительный фонд "Настенька", ИНН 7724239357, КПП 772401001**
(Заказчик):

Основание: **Шарафеев Никита Сергеевич**, законный представитель **Шарафеев Сергей**

№	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	3 000,00	3 000,00
3	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине	42	шт	4 200,00	176 400,00

Итого: 184 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 184 000,00

Всего наименований 3, на сумму 184 000,00 руб.

Сто восемьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек

Руководитель _____ Пестров Н. Л. Бухгалтер _____ Букова Н. А.

Электронный документ:

Письмо № 58 от 06.03.2026

Документ выставлен:

06.03.2026 11:12:07

Подписано электронной подписью:

ПЕСТРОВ НИКОЛАЙ ЛЬВОВИЧ, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, Общество с ограниченной ответственностью "ТАЛИЛЕО-МЕД"

Серийный номер сертификата:

022D3C750029B38FA949849736FF68B285; действителен до 29.10.2026 10:06:51

Подписано электронной подписью:

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

Серийный номер сертификата:

02D763C2007BB2E9A94163CF33B431A44D; действителен до 05.05.2026

Документ подписан:

06.03.2026 16:43:36



Акт сдачи - приемки оказанных медицинских услуг

г.Москва

«06» Марта 2026 г.

ООО «Галилео-Мед» в лице генерального директора Пестрова Николая Львовича, действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009470 и Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька» (Благотворительный фонд «Настенька»), в лице Председателя фонда Алиевой Джамили Муратовны действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, на основании Договора об оказании платных медицинских услуг физическим лицам № 20/04 от 20.04.2022 года, вместе «Стороны», составили настоящий АКТ сдачи-приемки оказанных услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Исполнителем были оказаны следующие услуги в пользу пациента: Шарифеева Никиты Сергеевич, законный представитель Шарифеев Сергей

№	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	3 000,00	3 000,00
3	Услуги по лечебной физкультуре и спортивной медицине	42	шт	4 200,00	176 400,00

Итого: 184 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 184 000,00

2. Услуги, указанные в п.1. Акта, Исполнитель выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
3. Взаиморасчеты между Сторонами произведены надлежащим образом в полном объеме: оплата Услуги составляет 184 000,00 (сто восемьдесят четыре тысячи) рублей 00 копеек, без НДС.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий АКТ составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

Подписи сторон:

Исполнитель:
ООО «Галилео-Мед»

Генеральный директор:

/Пестров Н.Л.

Плательщик:
Благотворительный фонд

Председатель фонда:

/Алиева Д.М.

Электронный документ:

Письмо № 57 от 06.03.2026

Документ выставлен:

06.03.2026 11:10:09

Подписано электронной подписью:

ПЕСТРОВ НИКОЛАЙ ЛЬВОВИЧ, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР, Общество с ограниченной ответственностью "ТАЛИЛЕО-МЕД"

Серийный номер сертификата:

022D3C750029B38FA949849736FF68B285; действителен до 29.10.2026 10:06:51

Подписано электронной подписью:

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

Серийный номер сертификата:

02D763C2007B52E9A94163CF33B431A44D; действителен до 05.05.2026

Документ подписан:

06.03.2026 16:44:02

