

**Отчёт по проекту #orbishamarova**

**Акт о расходовании средств**

18.03.2026

| №                              | Наименование статьи расходов   | Кол-во | Стоимость | Контрагент                          | Подтверждающие документы                                                                                 | Сумма (руб.) | Примечание                                                                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------|-----------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1                              | Оплата курса реабилитации      | 1 шт   | 261 450   | ООО "Реабилитация доктора Волковой" | Договор № 25/08-03 РЦ от 27.05.2025, Счет № 2 от 15.01.2025, Акт б\н от 18.08.2025, ПП №89 от 18.02.2026 | 245377       | Оплата курса в 21 день с учетом скидки                                            |
| 2                              | Административные расходы фонда | 1 шт   | 23 550    | Фонд борьбы с инсультом ОРБИ        | ПП №154 от 04.03.2026                                                                                    | 39623        | Оплата труда координатора проекта и иные расходы, связанные с реализацией проекта |
| <b>ИТОГО по расходам фонда</b> |                                |        |           |                                     |                                                                                                          | 285000       |                                                                                   |

**В приложении Тооба было собрано: 326 834**

|                                                                      |      |        |
|----------------------------------------------------------------------|------|--------|
| Комиссия Юкасы                                                       | 2,8% | 9 151  |
| Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба | 10%  | 32 683 |

Остаток по проекту составил: 0 рублей.

Дробный сбор: нет.

Директор по развитию  
фонда борьбы с инсультом ОРБИ



Милова Е.А.

**Договор о сотрудничестве  
между медицинскими организациями № 25/08-03-РЦ**

г. Москва

«27» августа 2025 г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитация доктора Волковой»**, именуемое в дальнейшем «Сторона 1» (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-005671 от «09» ноября 2018 г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области), в лице директора Арсланова Раиса Шарифовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

**Фонд борьбы с инсультом ОРБИ**, именуемый в дальнейшем «Сторона 2», в лице директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ г., с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет Договора**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Сторона 2 в рамках своей уставной, благотворительной деятельности договаривается со Стороной 1 о сотрудничестве между собой в области оказания реабилитационной медицинской помощи пациентам, являющимися подопечными Стороны 2.

1.2. Стороны определяют, что взаимодействие в рамках настоящего договора осуществляется в отношении пациентов, которым требуется медицинская реабилитация после перенесенного инсульта.

1.3. Содержание сотрудничества, ее организационные вопросы и порядок финансирования будут согласовываться непосредственно Сторонами в рамках дополнительных соглашений к настоящему договору, или Приложений к настоящему договору, или путем заключения конкретных договоров по направлениям сотрудничества.

1.4. Стороны согласовали диагнозы, при наличии которых у пациента, Сторона 1 не принимает на реабилитацию в соответствии с п. 1.2. настоящего Договора, а именно:

- ВИЧ / СПИД
- все виды психических заболеваний (шизофрения, биполярное расстройство и т.п.)
- все уровни умственных отсталостей
- аутизм
- наркомания
- алкоголизм
- ДЦП
- все виды миодистрофий (миодистрофия Дюшенна, Бекера, спинально-мышечная атрофия)
- болезнь Паркинсона
- рассеянный склероз, боковой амиотрофический склероз
- все виды нейродегенеративных заболеваний
- онкологические заболевания, в том числе в ремиссии менее 5 лет
- системная красная волчанка
- болезнь Бехтерева
- деформирующие артрозы сроком заболевания более 5 лет
- фармакорезистентная эпилепсия, частые приступы эпилепсии, не поддающиеся контролю антиэпилептическими препаратами
- Генетические синдромы с эпилептическими энцефалопатиями и регрессом развития
- Паразитарные заболевания

1.5. Стороны особо оговорили о том, что пациенты, поступающие на реабилитацию Стороне 1, должны отвечать следующим критериям:

- гражданство: РФ
- возраст: не старше 60 лет
- заболевание: инсульт
- количество перенесенных инсультов: один.

### **2. Обязательства Сторон**

#### **2.1. Стороны обязуются:**

2.1.1. Проводить совещания и вырабатывать согласованные позиции по вопросам, возникающим в ходе реализации настоящего договора и совершать необходимые действия, направленные на реализацию данного договора.

2.1.2. Обмениваться имеющимися в их распоряжении информационными материалами.

2.1.3. Информировать друг друга о своей деятельности, осуществляемой в рамках настоящего договора.

2.1.4. Устанавливать, при необходимости, контакты с третьими лицами и информировать друг друга о результате этих контактов.

2.1.5. Имеющимися в их распоряжении силами и средствами способствовать осуществлению взаимодействия в рамках настоящего договора, добросовестно выполнять его условия, способствовать успешному достижению его целей.



## **2.2. Обязательства Стороны 1:**

2.2.1. Для осуществления взаимодействия по настоящему договору Сторона 1 обеспечит:

- участие своих высококвалифицированных специалистов, необходимых для оказания медицинской помощи пациенту, направленному Стороной 2.
- наличие медицинского оборудования, необходимого для оказания медицинской помощи пациенту, направленному Стороной 2.
- в случае необходимости обеспечит госпитализацию пациента, направленного Стороной 2.

2.2.2. Назначить своего ответственного представителя для осуществления взаимодействия в рамках настоящего договора, письменно известив об этом Сторону 2.

2.2.3. Обсуждать и согласовывать конкретные согласованные Сторонами условия сотрудничества по оказанию медицинской помощи конкретным пациентам путем заключения со Стороной 1 документов, указанных в п.1.3 настоящего договора.

## **2.2. Обязательства Стороны 2:**

2.2.1. Сторона 2, являясь благотворительным фондом, имеет намерение направлять Стороне 1 пациентов, являющихся подопечными фонда, нуждающихся в прохождении медицинской реабилитации после перенесенного инсульта, соответствующим условиям п. 1.4., 1.5. настоящего Договора.

2.2.2. При наличии пациентов, состояние которых требует прохождения медицинской реабилитации, направлять запросы Стороне 1 о возможности оказания такому пациенту Стороной 1 медицинской помощи в необходимом объеме.

2.2.3. Обсуждать и согласовывать конкретные согласованные Сторонами условия сотрудничества по оказанию медицинской помощи конкретным пациентам путем заключения со Стороной 2 документов, указанных в п.1.3 настоящего договора.

2.2.4. Назначить своего ответственного представителя для осуществления взаимодействия в рамках настоящего договора, письменно известив об этом Сторону 1.

2.2.5. Сторона 2 имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке без объяснения причин путем направления в адрес Стороны 1 уведомления о расторжении настоящего Договора, при этом заключения между Сторонами соглашения о расторжении Договора не требуется, дата расторжения Договора будет считаться дата, указанная Стороной 2 в уведомлении о расторжении.

## **3. Финансовые обязательства**

3.1. Порядок осуществления вышеуказанного взаимодействия, если Стороны сочтут это необходимым, определяется ими дополнительно путем заключения конкретных документов по направлениям сотрудничества.

3.2. Настоящий договор не налагает на подписавшие его Стороны финансовых обязательств.

## **4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

4.3. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 4.2 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору.

4.4. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 4.2 настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

4.5. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 4.2 настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более 1 месяца, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

## **5. Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут разрешать путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

## **6. Срок действия и порядок изменения и расторжения Договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует один год.

6.2. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении настоящего Договора за 15 (Пятнадцать) дней до его окончания, то настоящий Договор считается продленным еще на 1 (один) год. Количество пролонгаций не ограничено.



6.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

#### 7. Заключительные положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Стороны признают надлежащим подписание настоящего договора, дополнительных соглашений к нему путем обмена отсканированными копиями по адресам электронных почт Сторон, указанных в п. 8 настоящего Договора. Такие документы обладают полной юридической силой до момента получения сторонами оригиналов документов.

#### 8. Реквизиты и подписи Сторон

Сторона 1  
**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

**"РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОКТОРА ВОЛКОВОЙ"**

Юридический / Почтовый адрес:

6200110, г. Екатеринбург, ул. Чкалова, д. 239, этаж 2

ОГРН 1176658104611

ИНН/КПП 6671080100/667101001

ОКВЭД 86.10

р/с 40702810338190002014

в Филиале «Екатеринбургский» АО «АЛЬФА-БАНК»

БИК 046577964

к/с 30101810100000000964

Лицензия: Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-005671 от «09» ноября 2018 г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области

Телефон (343) 286-18-52

Страница в интернет: [www.docvolkova.ru](http://www.docvolkova.ru)

e-mail: [info@doc-volk.ru](mailto:info@doc-volk.ru)

Директор



/Арсланов Р.Ш.

М.п.

Сторона 2  
**Фонд борьбы с инсультом ОРБИ**  
Юридический адрес: 117321 г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 126, к. 1  
Адрес: 121165 г. Москва, ул. Студенческая, д. 32  
ИНН 7728123272,  
КПП 772801001  
ОГРН 1107799030349  
ОКПО 69613940  
ОКВЭД 64.99  
Расчетный счет 40703810438180000307  
ПАО «Сбербанк России» г. Москвы  
Кор. счет 30101810400000000225  
БИК 044525225  
ОКТМО 45907000000 - муниципальный округ Теплый Стан



Директор по развитию Фонда ОРБИ

/Милова Е.А.

М.п.

18.02.2026

Поступ. в банк плат.

18.02.2026

Списано со сч. плат.

0401060

18.02.2026

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 89

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двести сорок пять тысяч триста семьдесят семь рублей

|                                           |               |             |                      |
|-------------------------------------------|---------------|-------------|----------------------|
| ИНН 7728123272                            | КПП 772801001 | Сумма       | 245377=              |
| ФОНД ОРБИ                                 |               |             |                      |
|                                           |               | Сч. №       | 40703810438180000307 |
| Платательщик                              |               |             |                      |
| ПАО Сбербанк                              |               | БИК         | 044525225            |
|                                           |               | Сч. №       | 30101810400000000225 |
| Банк Плательщика                          |               |             |                      |
| ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" |               | БИК         | 046577964            |
|                                           |               | Сч. №       | 30101810100000000964 |
| Банк Получателя                           |               |             |                      |
| ИНН 6671080100                            | КПП           | Сч. №       | 40702810338190002014 |
| ООО "РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОКТОРА ВОЛКОВОЙ"       |               |             |                      |
|                                           |               | Вид оп.     | 01                   |
|                                           |               | Наз. пл.    |                      |
|                                           |               | Код         |                      |
| Получатель                                |               |             |                      |
|                                           |               | Срок плат.  |                      |
|                                           |               | Очер. плат. | 5                    |
|                                           |               | Рез. поле   |                      |

Оплата по счету №2 от 15.01.2025 г. Программа восстановления по пострадавшему: Шамарова Ираида Григорьевна  
Сумма 245377-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

18.02.2026

**АКТ**  
**об оказании платных медицинских услуг**

г.Екатеринбург

«18» августа 2025 г

Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитация доктора Волковой», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Арсланова Раиса Шарифовича, действующего на основании Устава, с одной стороны,  
Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице генерального директора Комарова Александра Николаевича, действующего на основании Устава совместно именуемые «Стороны», подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнителем оказаны следующие услуги:

| П/п    | Наименование услуги                                                                                                              | Цена за ед., руб. | Кол-во, ед. | Сумма, руб. |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|
| 1      | Программа восстановления по пострадавшему:<br>Шамарова Ираида Григорьевна [REDACTED]<br>в период с 28.07.2025 - по 17.08.2025 гг | 1                 | 21          | 261 450,00  |
|        |                                                                                                                                  |                   | скидка      | 16 073,00   |
| ИТОГО: |                                                                                                                                  |                   |             | 245 377,00  |

2..Указанные в п.1 настоящего Акта услуги согласно Договора оказаны в полном объеме в период с 28.07.2025 - по 17.08.2025 гг

3..К объемам, видам, качеству и срокам оказанных Исполнителем платных медицинских услуг, использованным лекарственным средствам и материалам Фонд претензий не имеет.

4..Стоимость оказанных услуг согласно Договора составила 245 377,00 (двести сорок пять тысяч триста семьдесят семь) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

Подписи сторон:

Исполнитель:

Фонд:

Директор \_\_\_\_\_ (Арсланов Р.Ш.)

Генеральный директор \_\_\_\_\_ (Комаров А.Н.)

К объемам, видам, качеству и срокам оказанных Исполнителем платных медицинских услуг, использованным лекарственным средствами и материалами претензий не имею.

Подопечный Фонда

(Шамарова И.Г.)





10.03.2026

Поступ. в банк плат.

10.03.2026

Списано со сч. плат.

0401060

## ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 154

10.03.2026

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма  
прописью

Сорок тысяч двадцать рублей

|                                 |               |          |                      |             |   |
|---------------------------------|---------------|----------|----------------------|-------------|---|
| ИНН 7728123272                  | КПП 772801001 | Сумма    | 40020=               |             |   |
| ФОНД ОРБИ                       |               | Сч. №    | 40703810438180000307 |             |   |
|                                 |               |          |                      |             |   |
| Платательщик                    |               | БИК      | 044525225            |             |   |
| ПАО Сбербанк                    |               | Сч. №    | 30101810400000000225 |             |   |
| Банк Плательщика                |               | БИК      | 042202603            |             |   |
| ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК |               | Сч. №    | 30101810900000000603 |             |   |
| Банк Получателя                 |               | Сч. №    | 40817810549781510576 |             |   |
| ИНН 590808532896                | КПП           | Сч. №    | 40817810549781510576 |             |   |
| Мокрушина Вера Николаевна       |               | Вид оп.  | 01                   | Срок плат.  | 5 |
|                                 |               | Наз. пл. | 1                    | Очер. плат. |   |
|                                 |               | Код      |                      | Рез. поле   |   |
|                                 |               |          |                      |             |   |
| Получатель                      |               |          |                      |             |   |

Оплата по договору №26/01-09-ГПХ от 29.01.2026 согласно акту от 27.02.2026 за подготовку сборов на сайт Сумма 40020-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"  
ИСПОЛНЕНО  
10.03.2026