

Отчет по проекту #orbineposhivailenko

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Частичная оплата курса реабилитации	1 шт	100 000	ООО М.П.А. Медицинские партнеры - Здоровье	100 000	Договор № 01\090125 от 09.01.2025, Счет № 100403 от 18.03. 2025 Акт 449 от 05.11.2025, ПП №1230 от 15.10.2025	Частичная оплата курса в 21 день
2	Расходы фонда	1 шт	15 000	Фонд борьбы с инсультом ОРБИ	15 000	ПП №1164 от 02.10.2025	Оплата труда координатора проекта и иные расходы, связанные с реализацией проекта
ИТОГО					115 000		

В приложении Тооба было собрано: **131 881** рублей.

Комиссия Юкаасы	2,8%	3 693
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	13 188

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей.

Дробный сбор: Да. Недостающие средства 269 900 рублей были добавлены из средств, собранных на сайте фонда orbifond.ru.

директор по развитию

Фонда борьбы с инсультом ОРБИ

Милова Е.А.



**Договор о сотрудничестве
между медицинскими организациями № 01/090125**

г.о. Истра

«09» января 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «М.П.А. медицинские партнеры – Здоровье», именуемое в дальнейшем «Сторона 1» (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01162-50/01006091 от 22 декабря 2023 г., действующая бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения Московской области), в лице генерального директора управляющей организации ООО УК «М.П.А.» Алексеева Эдуарда Борисовича, действующего на основании Договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа управляющей организации от 01.11.2024 г. и Устава, с одной стороны, и Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, именуемое в дальнейшем «Сторона 2», в лице директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующей на основании Доверенности № 2 от 01.02.2024 г., с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Стороны договариваются 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.

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.

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.

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 до «31» января 2026 г.



6.2. 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.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Сторона 1	Сторона 2
ООО «М.П.А. медицинские партнеры – Здоровье» Адрес места нахождения общества: 143500, РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., ИСТРА Г.О., ИСТРА Г., СОВЕТСКАЯ УЛ., Д. 54, ЭТАЖ 3, ПОМЕЩ. 11 Адрес нахождения МРЦ: 141512, Московская область, г.о. Истра, д. Холмы, дом 50 Телефон +78007771020 Страница в интернет: https://holmy-rehab.ru e-mail: info@holmyrehab.ru ИНН 5017111974 КПП 501701001 Реквизиты банка: ПАО «Сбербанк» Р/с 40702810538000058411 К/с 30101810400000000225 БИК 044525225	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
Генеральный директор управляющей организации _____/Алексеев Э.Б. М.п.	Директор по развитию Фонда ОРБИ _____/Милова Е.А. М.п.

Идентификатор документа 05b5e382-8aac-49a3-b004-00dd7cc34b4b

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Подпись отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ООО "М.П.А. МЕДИЦИНСКИЕ ПАРТНЕРЫ - ЗДОРОВЬЕ" АЛЕКСЕЕВ ЭДУАРД БОРИСОВИЧ ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР УО ООО УК "М.П.А."	Не требуется для подписания	0241637A0034B2B6A3498E53F 6B2D0D12D с 26.11.2024 10:15 по 26.02.2026 10:15 GMT+03:00	23.01.2025 14:43 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ФОНД ОРБИ Комаров Александр Николаевич ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	0288BDE500CCB160904E32828 E4BB7A58B с 14.08.2024 16:46 по 14.11.2025 16:46 GMT+03:00	23.01.2025 15:17 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Общество с ограниченной ответственностью "М.П.А. медицинские партнеры - Здоровье" ИНН 50171501701001
143512, РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., ИСТРА Г.О., Д ХОЛМЫ, Д. 50, КОМ. 1.89 , тел.:+78007771020
Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк		БИК	044525225
Банк получателя		К/с	30101810400000000225
ИНН 5017111974	КПП 501701001	Р/с	40702810538000058411
Общество с ограниченной ответственностью "М.П.А. медицинские партнеры - Здоровье"			
Получатель			



За услуги по счету № 100403 от 18.03.2025 г.

Назначение платежа

Счет на оплату № 100403 от «18» марта 2025 г.

Поставщик (Исполнитель): Общество с ограниченной ответственностью "М.П.А. медицинские партнеры - Здоровье", ИНН 5017111974, КПП 501701001, 143512, РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., ИСТРА Г.О., Д ХОЛМЫ, Д. 51 тел.:+78007771020, email: info@holmyrehab.ru

Заказчик: Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, ИНН 7728123272, КПП 772801001, 117321, г. Москва, ул Проф д.126, к1

№	Товары (работы, услуги)	Кол-	Ед. изм.	Цена
1	Платные услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения Непошивайленко Александр Васильевич	21	к/д	396 900,00

Итого:

Без налога (НДС):

Всего к оплате:

Всего наименований 1, на сумму 396 900,00 руб.
Триста девяносто шесть тысяч девятьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор _____ Алексеев Э



Н
0, КОМ. 1.89,

союзная,

Сумма
396 900,00
396,900.00

396,900.00

.Б.

15.10.2025

Поступ. в банк плат.

15.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

15.10.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1230

Сумма прописью Триста девяносто шесть тысяч девятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	396900-00		
ФОНД ОРБИ		Сч. №	40703810438180000307		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40702810538000058411		
ИНН 5017111974		Вид оп. 01	Срок плат.	Очер. плат.	5
КПП					
ООО "М.П.А. МЕДИЦИНСКИЕ ПАРТНЕРЫ - ЗДОРОВЬЕ"					
Получатель		Наз. пл.	Рез. поле		
		Код			

Оплата по счету №100403 от 18.03.2025 за оказание медицинских услуг пациенту Неповшвайленко Александр Васильевич Сумма 396900-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

КОВАЛЕВА НАТАЛЬЯ ВАЛЕРЬЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

15.10.2025

Акт о приемке выполненных медицинских услуг №449 от «05» ноября 2025г.

к Договору №19/060825 от «06» августа 2025.

Исполнитель: ООО «М.П.А. медицинские партнеры – Здоровье», в лице заместителя главного врача по медицинской части Алексахиной Юлии Александровны, действующей на основании доверенности №4 от 06 марта 2025г.

Заказчик: Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, 117321, г.Москва, ул.Профсоюзная. д.126, к.1, тел.8-903-743-48-68, ИНН 7728123272, КПП 772801001

Пациент: Непошивайленко

	Наименование услуги	Количество занятий
1	Медицинские услуги по Договору №19/060825 от «06» августа 2025 по программе «B05.002.001 Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием центральной нервной системы с 15.10.2025 по 05.11.2025», которая включает:	
2	Прием (осмотр, консультация) врача ФРМ первичный	1
3	ЭКГ с расшифровкой	1
4	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	1
5	Прием (осмотр, консультация) врача по ЛФК первичный	1
6	Прием (осмотр, консультация) логопеда первичный	1
7	Эхокардиография с доплеровским анализом	1
8	Применение игр в реабилитационном процессе	4
9	Вихревые ванны для рук и ног	20
10	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ, микроскопия мазка при патологических изменениях (венозная кровь)	1
11	Общий анализ мочи с микроскопией осадка (при необходимости)	1
12	Взятие крови из периферической вены	1
13	Дыхательные упражнения дренирующие	18
14	ЛФК индивидуально в зале	20
15	Лечебная гимнастика в бассейне	10
16	Занятия с психологом, в том числе занятия в сенсорной комнате	15
17	Занятия с логопедом	15
18	Баровоздействие-пневмокомпрессия на аппарате «Pulsar PSX» (Прессотерапия) нижних конечностей	18
19	Занятия в тренажерном зале (индивидуально с инструктором)	10
20	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболевании ЦНС	10
21	Массаж верхних конечностей, медицинский	10
22	Аэрозольтерапия при заболевании верхних дыхательных путей на аппарате «Pari Boy Classic» Слазолваном с минеральной водой.	16
23	Галотерапия в соляной пещере (Аппарат сухой солевой аэрозольтерапии	15



	АСА-01.3)	
24	Общая низкочастотная магнитотерапия на аппарате «Mag-Expert» правая н/конечность 1 поле	10
25	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров корвит при заболеваниях ЦНС и головного мозга.	16
26	Занятия в кабинете эрготерапии/трудотерапии	10
27	Занятия мелкой моторикой	10
28	Пребывание в условиях стационара сопровождающего, в палате категории стандарт/одноместное размещение, оснащенной дополнительным спальным местом, включая питание по меню гостей МРЦ	21
29	Стандарт/одноместное размещение	21

Всего оказано услуг на сумму: 396 900,00 (Триста девяносто шесть тысяч девятьсот рублей 00 копеек, в т.ч. НДС-0 (Ноль рублей 00 копеек)).

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик/Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: _____/Алексахина Ю.А./

Пациент: _____



Заказчик: _____/Комарова А.Н./

Идентификатор документа a4e60c6d-1777-4ed6-94dd-2c7862b25197

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	Общество с ограниченной ответственностью "М.П.А. Медицинские Партнеры - Здоровье" Терешок Виктория Олеговна Доверитель: ООО "М.П.А. МЕДИЦИНСКИЕ ПАРТНЕРЫ-ЗДОРОВЬЕ"	a854a8b8-312f-403a-8e08-1859a1e903b0 с 14.08.2025 00:00 по 12.08.2028 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	01b38d7e0072b34490407dd7a604826557 с 10.10.2025 10:30 по 10.10.2026 10:30 GMT+03:00	11.11.2025 11:11 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	ФОНД ОРБИ Комаров Александр Николаевич ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	028759d2008fb303b148743f6e39ea44a3 с 08.11.2025 15:35 по 08.02.2027 15:35 GMT+03:00	20.11.2025 11:38 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

03.10.2025

Поступ. в банк плат.

03.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

02.10.2025

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1164

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч двадцать пять рублей

ИНН 7728123272		КПП 772801001		Сумма	50025=			
ФОНД ОРБИ				Сч. №	40703810438180000307			
Платательщик				БИК	044525225			
ПАО Сбербанк				Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика								
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК				БИК	042202603			
				Сч. №	30101810900000000603			
Банк Получателя								
ИНН 590808532896		КПП		Сч. №	40817810549781510576			
Мокрушина Вера Николаевна				Вид оп.	01		Срок плат.	
				Наз. пл.	1		Очер. плат.	5
				Код			Рез. поле	
Получатель								

Оплата по договору №25/08-04-ГПХ от 28.08.2025 согласно акту №1 от 29.09.2025 Сумма 50025-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.10.2025