



БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

**ГЕОГРАФИЯ
ДОБРА**

Российская Федерация,
156000,
Костромская область,
г. Кострома,
ул. Мясницкая, д. 19 Д

8 800 222 2442
info@geodobra.ru

ОГРН 1154400010390
ИНН 4401165180
КПП 440101001
Р/С 40703810129000000118
Отделение № 8640 Сбербанк России,
г. Кострома
К/сч 30101810200000000623
БИК 043469623

географиядобра.рф
geografiyadobra.ru

Исх. № 134 от «12» марта 2026 года

Отчёт по проекту: Протез для Тимура (#timur 13617)**Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Протез голени модульный	1	90 478	ООО НПФ «Орто-Космос»	90 478	Счёт №94 от 20.08.2025 ПП № 669 от 06.11.2025	
2.	Административные расходы		11 834	ПАО «Мегафон»	11 834	Счет – фактура:	
	ИТОГО				102 312		

В приложении Тооба было собрано: 118 345

Комиссия Юкассы	2,8%	3 313
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	11 834

Остаток по проекту составил: 886 руб., перенесены в резерв фонда.

Директор БФ «География Добра»



Одегова О.Л.

Тел: +7 (920)394 -61-2
Почта: Natalia@geodobra.r

ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 5018014878	КПП 502901001	Сч. №	40702810040170100389
Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма "Орто-Космос"			
Получатель			

Счет на оплату № 94 от 20 августа 2025 г.

Поставщик ООО НПФ "ОРТО-КОСМОС", ИНН 5018014878, КПП 502901001, 141004, Московская область, г.о. Мытищи, г Мытищи, ул Силикатная, строение 18В/1, тел.: (495) 512-10-11; 642-48-05

Покупатель БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ИНН 4401165180, КПП 440101001, 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мясницкая, дом 19Д, тел.: +7(964)1548333

Основание:

№	Код	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	0Б-00014836	Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии (Т.)	1	шт	90 477,08	90 477,08

Итого: 90 477,08

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 90 477,08

Всего наименований 1, на сумму 90 477,08 руб.

Девяносто тысяч четыреста семьдесят семь рублей 08 копеек

Внимание!

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель

Борисова Е. Н.

Бухгалтер

Клюева Е. А.

Доверенность 28 от 21.07.2021г.



ДОГОВОР № 463/25 БФ

г. Мытищи

«29» октября 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма «Орто-Космос» (ООО НПФ «Орто-Космос»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Головина Степана Владимировича, действующего на основании Устава, и

Благотворительный фонд «География Добра», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Одеговой Оксаны Леонидовны, действующего на основании Устава,

гр. [REDACTED] являющийся законным представителем [REDACTED] Тимура [REDACTED] действующий в его интересах, в дальнейшем по тексту, эта сторона именуется «Пациент», все три стороны правоотношения, именуются «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является выполнение Исполнителем работ по изготовлению индивидуального протезно-ортопедического изделия (далее - «изготовление ПОИ», «работы») определенного в Приложении № 1 к настоящему Договору, для Пациента, а также по последующему гарантийному обслуживанию изготовленного ПОИ, в порядке и в сроки, согласованные Сторонами в соответствии с условиями настоящего Договора. Заказчик в свою очередь с момента подписания Договора принимает на себя обязательство оплачивать стоимость указанных работ в порядке и на условиях, согласованных в настоящем Договоре.

1.2. ПОИ, изготовленное в рамках исполнения настоящего Договора, подлежит передаче в собственность Пациента и оплачивается Заказчиком в виде благотворительной помощи Пациенту.

2. Порядок взаимодействия Сторон и порядок расчетов

2.1. Стоимость работ по настоящему договору по изготовлению ПОИ составляет **601 100,00 (Шестьсот одна тысяча сто)** рублей, НДС не облагается.

2.2. Для приобретения необходимых комплектующих материалов для изготовления ПОИ перед началом работ Заказчик перечисляет на расчетный счёт Исполнителя в качестве благотворительного пожертвования Пациенту сумму 90 477,08 (Девяносто тысяч четыреста семьдесят семь) рублей 08 копеек, НДС не облагается в течение 2 (двух) рабочих дней с момента выставления счета Исполнителя. При этом датой оплаты является дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Пациент оплачивает 510 622,92 (Пятьсот десять тысяч шестьсот двадцать два) рубля 92 копейки, НДС не облагается, посредством электронного сертификата, в день подписания Договора.

2.3. Стороны договорились не применять положения статьи 317.1 и 823 Гражданского кодекса РФ к правоотношениям Сторон, возникающим из настоящего Договора.

2.4. Пациент обязуется отдельно подписать согласие на обработку его персональных данных Исполнителем в соответствии с требованиями Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ.

3. Порядок выполнения работ

3.1. Ориентировочно срок выполнения составляет 30 рабочих дней при наличии у Исполнителя комплектующих и при условии готовности параметров тела Пациента, а также соблюдения Пациентом сроков явки для первичного осмотра и своевременной явки Пациента в назначенное Исполнителем время в процессе выполнения работ. Готовность определяют врач-ортопед и техник-протезист (ортезист) Исполнителя в соответствии с параметрами, определенными в Приложении № 3 к настоящему Договору. Начало срока выполнения по изготовлению ПОИ отсчитывается с даты получения Исполнителем всех необходимых полуфабрикатов, материалов и комплектующих, при условии готовности параметров тела Пациента к протезированию.

Время, требуемое для поставки необходимых полуфабрикатов и комплектующих, не включается в срок выполнения работ и не должно превышать 3 (трех) месяцев (за исключением косметических изделий и индивидуальных силиконовых изделий – срок их поставки составляет до 6 (шести) месяцев).

Время, необходимое Пациенту для ношения ПОИ с пробными составляющими (далее - «пробная носка»), также не включается в срок выполнения работ.

3.2. Исполнитель уведомляет Пациента и Заказчика в том числе по электронной почте о времени и месте изготовления ПОИ Пациенту. Исполнитель обязуется довести до сведения Пациента необходимые рекомендации и существенные условия эффективного результата протезирования (Приложение № 2, 3 к Договору).

3.3. Изготовленные Исполнителем ПОИ первоначально имеют пробные составляющие, которые необходимы для подготовки постоянного ПОИ Пациенту. Пациент использует ПОИ с пробными составляющими, после чего приходит (по записи) на прием к Исполнителю для внесения дальнейших корректировок. Срок каждой пробной носки ПОИ Пациентом после устранения Исполнителем неудобств использования ПОИ не должен превышать 10 календарных дней. По итогам пробной носки Исполнитель вносит дополнительные необходимые корректировки и изготавливает постоянное ПОИ Пациенту. В случае отсутствия очередной явки Пациента в установленный срок, Исполнитель уведомляет об этом Заказчика по электронной почте. Применительно к ортезам пробная носка осуществляется в редких случаях по усмотрению техника-ортезиста. Период пробной носки не включается в срок выполнения работ по изготовлению ПОИ.

3.4. Если изготовление ПОИ не проводилось по причинам, не зависящим от Исполнителя, и/или Пациент отказался от получения ПОИ с пробными составляющими, в таком случае в течение 30 дней с момента поступления от Заказчика письменного заявления о возврате денежных средств, Исполнитель возвращает Заказчику оплаченные им стоимость работ за вычетом понесенных Исполнителем и документально подтвержденных расходов, связанных с приобретением полуфабрикатов и комплектующих с ограниченным сроком использования, расходных материалов, фактически выполненными работами и другими фактическими, понесенными Исполнителем в связи с выполнением работ по Договору. Возврат вышеуказанных денежных средств осуществляется путем перечисления на указанный в п. 8.2. расчетный счет Заказчика.

3.5. Заказчик обязуется в максимально короткие сроки предоставлять Исполнителю документы и информацию, требуемые для надлежащего выполнения обязательств по настоящему Договору.

3.6. Каждая передача ПОИ Исполнителем Пациенту для пробной носки должна обязательно фиксироваться в актах приема-передачи пробных ПОИ, подписываемыми Исполнителем и Пациентом.

3.7. Окончательная передача Исполнителем ПОИ Пациенту фиксируется подписанием Исполнителем и Пациентом товарной накладной ТОРГ-12 и Акта приема-передачи ПОИ в 3 (трех) экземплярах, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика, который после подписания будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора. Форма Акта приема-передачи ПОИ согласована Сторонами в Приложении № 4 к настоящему Договору.

3.8. Если Пациент после передачи ему ПОИ, в том числе после передачи ПОИ с пробными составляющими, в установленный для изготовления ПОИ срок не прибыл по адресу Исполнителя в порядке пп. 3.2, 3.3 Договора для внесения необходимых улучшений, корректировок ПОИ, и не уведомил предварительно Исполнителя об уважительности причин такого отсутствия, то по окончании 30 (тридцати) дней с момента последней передачи Пациенту ПОИ, обязательства Исполнителя по проведению работ в соответствии с настоящим Договором считаются исполненными надлежащим образом, и Пациент не вправе ссылаться на недостатки или ненадлежащий результат работ, при условии, что Исполнитель уведомлял Заказчика об отсутствии явки Пациента в установленный срок. В этом случае передача Исполнителем Пациенту пробного ПОИ приравнивается к передаче постоянного ПОИ, подлежащего изготовлению Исполнителем в качестве результата работ согласно условиям Договора и подлежит оплате Заказчиком в соответствии с полной стоимостью работ, согласованной Сторонами.

3.9. Все уведомления и сообщения, которые Стороны должны сделать друг другу в связи с исполнением настоящего Договора могут быть сделаны по факсу или электронной почте, на основании данных сообщенных Сторонами, если иной порядок направления уведомления не предусмотрен настоящим Договором или иными приложениями к нему.

3.10. Исполнитель не считается нарушившим срок выполнения работ, если Пациент не смог либо отказался явиться на прием к Исполнителю в назначенное Исполнителем время, либо если во время приема специалист Исполнителя придет к выводу о неготовности Пациента к протезированию (приложение №1 к настоящему Договору).

3.11. Срок выполнения работ по Договору является ориентировочным, т.к. зависят от уровня и сложности ампутации, состояния опорно-двигательного аппарата Пациента, наличия сопутствующих заболеваний или травм, а также от сроков поставки комплектующих материалов.

3.12. Исполнитель не несет ответственность за нарушение срока выполнения работ по настоящему Договору, если такое нарушение вызвано задержкой срока поставки необходимых полуфабрикатов, материалов и комплектующих поставщиками Исполнителя по причине недружественных действий иностранных государств и международных организаций, связанных с введением ограничительных мер в отношении граждан РФ и российских юридических лиц, в том числе ограничений, связанных с перемещением по территории и через границы иностранных государств и доставкой грузов.

4. Гарантия

4.1. Срок гарантии исчисляется со дня первой примерки ПОИ Пациентом, если в гарантийном талоне не указано иное.

4.2. Гарантийные сроки на протезы, ортезы и другие изделия указываются в гарантийном талоне, который передается Пациенту при выдаче изделия.

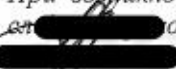
4.3. Условия, порядок гарантийного обслуживания ПОИ указываются в гарантийном талоне, который передается Пациенту при выдаче ПОИ.

4.4. Пациент не вправе самостоятельно или с помощью третьих лиц вносить изменения в конструкцию ПОИ и/или его составных частей, осуществлять разборку, ремонт. В случае выявления такого несанкционированного вмешательства в конструкцию ПОИ, ПОИ снимается с гарантии. ПОИ принимается на гарантийное обслуживание в той же комплектации, в которой он был приобретен.

Гарантия не распространяется на:

- естественный износ ПОИ и его составных частей;
- повреждения, возникшие в результате неправильного и/или небрежного обращения, неправильного ухода или неправильного хранения ПОИ;
- использование ПОИ не по назначению и/или с чрезмерной нагрузкой, неправильного обслуживания и несвоевременно проводимого сервиса;
- механические повреждения (включая случайные);
- несанкционированный ремонт или внесение изменений в конструкцию ПОИ;
- на косметические оболочки протезов из поролона;
- чулки косметические;
- возникшее несоответствие формы (размера) ПОИ, произошедшее вследствие анатомо-физиологических изменений в теле Пациента;
- возникшее несоответствие формы приемной гильзы протеза с культей, произошедшее вследствие анатомо-физиологических изменений в культе.

При возникновении неполадок в ПОИ (появление люфтов, повреждение силиконового чехла, посторонние шумы, стуки и т.п.) необходимо прекратить использование ПОИ и обратиться в протезно-ортопедическую мастерскую Исполнителя.

При возникновении какого-либо физического дискомфорта или раздражения при использовании ПОИ  проконсультироваться с врачом о возможности его дальнейшего применения.

 (подпись Пациента).

4.5. Пациент имеет право на ремонт ПОИ в течении срока гарантии, если недостатки ПОИ не вызваны нарушением Пациентом правил использования и хранения ПОИ, действиями третьих лиц или непреодолимой силы.

4.6. Пациент уведомлен и согласен с тем, что при изготовлении косметического протеза не гарантировано 100% сходство косметического протеза с имеющейся конечностью (культей либо с кожей Пациента на других участках тела) по цвету, форме, фактуре и некоторым другим характеристикам. Пациент гарантирует, что он уведомлен о возможных расхождениях и согласен принять косметический протез, в том числе при наличии вышеуказанных расхождений.

4.7. Исполнитель заявляет и гарантирует, что предпримет все имеющиеся в его распоряжении технологии и возможности, чтобы минимизировать степень и количество расхождений косметического протеза относительно сохраненной конечности культи либо кожи Пациента на других участках тела.

5. Ответственность Сторон

5.1. В случае нарушения условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим гражданским законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

5.2. В случае нарушения по вине Исполнителя срока выполнения работ по настоящему Договору, Исполнитель по требованию Заказчика обязуется уплатить неустойку в размере 0,1% от стоимости не выполненных работ за каждый день просрочки по день фактического исполнения работ, но не более 5% такой стоимости невыполненных работ.

5.3. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости работ по Договору, Исполнитель вправе отложить срок начала работ до момента исполнения Заказчиком обязательства по оплате. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты стоимости работ (в том числе по оплате аванса) по Договору, Заказчик обязуется оплатить по требованию Исполнителя неустойку в размере 0,1% от несвоевременно уплаченной суммы за каждый день просрочки по день фактической оплаты, но не более 5 % такой стоимости работ.

5.4. В случае отказа Заказчика или Пациента, от выполнения для Пациента протезно-ортопедических работ, согласованных Сторонами, Заказчик обязуется возместить Исполнителю все произведенные и документально подтвержденные расходы, связанные с подготовкой к выполнению работ и/или выполнением работ по настоящему Договору.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), то есть, чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, таких как: стихийные бедствия, пожары, наводнения, землетрясения,

военные действия или введение чрезвычайного положения, забастовки, гражданские беспорядки, изменения в законодательстве Российской Федерации, действия административных и иных органов, препятствующие исполнению обязательств по настоящему Договору и независимые от воли Сторон, а также иных обстоятельств, за которые ни одна из Сторон не отвечает, в частности, смерть Получателя Изделия. Сторона, которая подвергается воздействию обстоятельств непреодолимой силы, обязана сообщить другой Стороне о наступлении и прекращении указанных выше обстоятельств в течение 7 рабочих дней. В этом случае представители Сторон должны согласовать меры, которые должны быть приняты Сторонами. Факт наступления таких обстоятельств и их продолжительность должны быть подтверждены документами, выданными соответствующими компетентными органами.

5.6. В случае наступления обстоятельства в виде смерти Пациента, наступившей до момента получения им постоянного ПОИ, и при условии совершенной Заказчиком оплаты в т.ч. частичной, за ПОИ, Исполнитель обязуется осуществить возврат денежных средств полученных от Заказчика, в течение 5 (Пяти) календарных дней с даты получения соответствующего обращения. При этом все расходы, которые связаны с приобретением полуфабрикатов и комплектующих с ограниченным сроком использования, приобретением расходных материалов, расходы за фактически выполненные работы и другие фактические расходы, распределяются между сторонами в равных долях.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Стороны обязуются прилагать максимальные усилия для разрешения дружеским путем любых возможных вопросов и разногласий, которые могут возникнуть при исполнении Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора.

6.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору добросовестная Сторона вправе направить виновной Стороне претензию. Срок рассмотрения претензии составляет 20 (двадцать) календарных дней, если действующим законодательством императивно не установлены иные сроки.

При условии соблюдения претензионного (досудебного) порядка урегулирования споров каждая из Сторон вправе обратиться за защитой своих прав и законных интересов в суд по месту нахождения ответчика, если действующим законодательством императивно не установлены иные правила определения территориальной подсудности.

7. Конфиденциальность

7.1. Условия Договора являются конфиденциальными и не подлежат разглашению третьим лицам, за исключением передачи такой информации по запросу уполномоченных государственных органов. Стороны обязуются обеспечить сохранность и конфиденциальность сведений, относящихся к условиям настоящего Договора (предмету Договора, ходу его исполнения и другим условиям Договора).

Указанные сведения предназначены исключительно для Сторон и не могут быть полностью (частично) переданы (опубликованы, разглашены) третьим лицам или использованы каким-либо иным способом с участием третьих лиц без письменного согласия Сторон, за исключением передачи такой информации по запросу уполномоченных государственных органов.

7.2. Обязательства о неразглашении информации, предусмотренные настоящим Разделом Договора, действуют в течение срока действия Договора, а также в течение 15 (Пятнадцать) лет с даты прекращения обязательств по Договору по любым основаниям (в том числе при досрочном расторжении Договора).

7.3. За нарушение предусмотренных настоящим Разделом обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

С условиями о конфиденциальности ознакомлен и обязуюсь соблюдать _____
(подпись Пациента).

8. Срок действия Договора и иные положения

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания всеми сторонами и действует до полного исполнения обязательств по нему.

8.2. Каждая из сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке путем уведомления другой Стороны об этом не позднее чем за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора. Расторжение Договора не прекращает обязательства Сторон, возникшие в период его действия.

8.3. Любые изменения, дополнительные соглашения и приложения к настоящему Договору являются неотъемлемой частью Договора, если они надлежащим образом заверены подписями представителей трех Сторон.

8.4. Об изменении юридических и почтовых адресов, счетов в банках, других реквизитов Стороны обязаны немедленно уведомить друг друга письменно.

8.5. При исполнении настоящего Договора документооборот между Сторонами, если настоящим Договором специально не оговорен иной порядок, может осуществляться с использованием средств факсимильной связи и электронной почты по данным, указанным Сторонами в пп. 8.1 – 8.2 настоящего Договора. Документы и информация, полученные Стороной в таком порядке, имеют юридическую силу и влекут возникновение прав и обязанностей для Сторон в соответствии с настоящим Договором.

8.6. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Реквизиты и подписи Сторон

9.1. Исполнитель: ООО НПФ «Орто-Космос»

Юридический адрес: 141004, Московская область, г. Мытищи, ул. Силикатная, стр.18В/1.

Почтовый адрес: 141004, Россия, Московская область, г. Мытищи, ул. Силикатная, стр. 18В/1.

ИНН 5018014878, КПП 502901001

Банковские реквизиты: р/сч 40702810040170100389 в ПАО «Сбербанк России» г. Москва, к/с 30101810400000000225, БИК 044525225.

Телефон - (495) 642-48-05; e-mail: _____, факс - (495) 512-10-11

9.2. Заказчик: Благотворительный фонд «География Добра»

Адрес Фонда: 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19, д

Почтовый адрес: 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19, д

ИНН 4401165180 КПП 440101001 ОГРН 1154400010390

Банковские реквизиты: р/с 40703810129000000118 в Централъно-Черноземный банк ПАО Сбербанк, к/с 30101810600000000681 БИК 042007681

e-mail: vera@geodobra.ru

9.3. Пациент

Тимур

От Исполнителя:

Генеральный директор

ООО НПФ «Орто-Космос»

 С.В. Головин

М.П.

Пациенты

От Заказчика:

Директор

БФ «География Добра»

M.П

О.Л. Одегова

Техническое задание на выполнение протезно-ортопедических работ

№ п/п	Вид протезирования	Кол-во шт.	Стоимость
1	Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии Приемная гильза голени индивидуального изготовления по слепку с культи пациента. Материал постоянной гильзы - литевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Изготовление пробных гильз из термопласта. Крепление на пациенте при помощи полимерного чехла и замкового устройства. Регулировочно-соединительные устройства соответствуют весовым и нагрузочным параметрам пациента. Стопа из углепластика для пациентов среднего и повышенного уровня двигательной активности с расщепленной носочной и пяточной частью. Косметическая облицовка модульная полужесткая. Покрытие косметической оболочки чулки ортопедические перлоновые.	1	601 100,00

От Исполнителя:

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

 С.В. Головин
М.П.

Пациент:



От Заказчика:

Директор
БФ «География Добра»

 О.Л. Одегова
М.П.



Необходимые рекомендации и существенные условия эффективного результата протезирования

Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма «Орто-Космос» (ООО НПФ «Орто-Космос»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Головина Степана Владимировича, действующего на основании Устава, уведомляет [REDACTED] являющегося законным представителем [REDACTED] Тимура [REDACTED] именуемого в дальнейшем «Пациент», о следующих необходимых рекомендациях и существенных условиях эффективного результата протезирования:

Изготовление индивидуального протезно-ортопедического изделия (далее – ПОИ) – это процесс, в который в равной степени вовлечены Исполнитель и Пациент; насколько Пациент следует рекомендациям Исполнителя в процессе изготовления ПОИ – напрямую зависит качественный результат данных работ.

1. Работы по изготовлению ПОИ Пациента могут быть начаты при следующих условиях:

- Параметры тела Пациента готовы к работам (готовность определяют врач-ортопед и техник-протезист (ортезист) Исполнителя);
- Дата начала работ согласована Пациентом с врачом ортопедом и техником-протезистом Исполнителя.

2. В связи с тем, что ПОИ – это сложное изделие, требующее тщательной подгонки под индивидуальные особенности опорно-двигательного аппарата Пациента, подгонка ПОИ проводится во время пробной носки изделия, срок которой определяются специалистом Исполнителя. Подгонка также осуществляется при наличии проблем, возникших при эксплуатации изделия во время пробной носки. При возникновении таковых (потертостей, наминов, неудобств и т.д.), Пациент должен сразу же сообщить об этом Исполнителю (своему мастеру) и записаться к нему на прием, во время которого данная проблема должна быть устранена. При этом Пациент должен передать аргументированную, достоверную информацию.

Пациент в максимально короткие сроки предоставлять Исполнителю документы и информацию, требуемые для надлежащего выполнения работ по изготовлению ПОИ, включая копию действующего ИПРА, выписку из медицинской карты Пациента об ампутации или иных медицинских показаниях, заключения лечащего врача, сведения об инвалидности, фотоснимки усеченной конечности, фотоснимки имеющегося протеза и др.). По просьбе Исполнителя эта информация может быть предоставлена ему по телефону или по электронной почте.

3. Срок каждой следующей пробной носки изделия Пациентом после устранения Исполнителем проблем и неудобств изделия не должен превышать 10 дней. До истечения 10 дней пробной носки ПОИ Пациент обязуется договориться о встрече и встретиться с Исполнителем для подгонки и устранения неудобств или для изготовления постоянного (готового) ПОИ.

Пациент обязуется соблюдать установленные сроки явки к Исполнителю для изготовления ПОИ.

4. После прохождения пробной носки и устранения всех возникших проблем, изделие передается мастеру Исполнителя для изготовления постоянного (готового) ПОИ. Окончательная передача постоянного (готового) ПОИ Пациенту обязательно оформляется Актом приема-передачи изделия, подписанным обеими Сторонами.

5. Если Пациент после передачи ему ПОИ, в том числе после передачи ПОИ с пробными составляющими, в установленный для изготовления ПОИ срок не прибыл по адресу Исполнителя для внесения необходимых улучшений, корректировок ПОИ, и не уведомил предварительно Исполнителя об уважительности причин такого отсутствия, то по окончании 30 (тридцати) дней с момента последней передачи Пациенту ПОИ, обязательства Исполнителя по выполнению работ по изготовлению ПОИ считаются исполненными надлежащим образом, и Пациент не вправе ссылаться на недостатки или ненадлежащий результат работ. В этом случае передача Исполнителем Пациенту пробного ПОИ приравнивается к передаче постоянного ПОИ.

6. Данные рекомендации и условия разработаны с целью максимально положительного результата работ и носят рекомендательный характер.

7. Пациент обязуется соблюдать данные рекомендации.

Дата уведомления Пациента: «10» // 2024.

Настоящее Приложение вступает в силу с даты его подписания Сторонами, составлено в 3 (трех) экземплярах на русском языке, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу, и является неотъемлемой частью Договора.

От Исполнителя:

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

С.В. Головин

М.П.

Пациент:

(законный представитель)

От Заказчика:

Директор
БФ «География Добра»

О.Л. Одегова

М.П.

Московская обл., г. Мытищи

«29» октября 2025г.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**На проведение протезирования (ортезирования) в ООО НПФ «Орто-Космос»**
(в соответствии со ст. ст. 19-23 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

_____, являющийся законным представителем _____ Тимура _____ в доступной и понятной форме получил(а) от специалистов ООО НПФ «Орто-Космос» информацию о предстоящем протезировании, его этапах и ориентировочных сроках, конструкции и видах изготавливаемого мне протеза (ортеза).

Мне разъяснено, что до начала выполнения работ по протезированию (ортезированию) сотрудник ООО НПФ «Орто-Космос» проведет со мной консультацию и даст необходимые рекомендации по подготовке к протезированию (ортезированию).

План протезирования (ортезирования) мне понятен и я согласен(на) с планом и целями протезирования (ортезирования), используемыми при протезировании (ортезировании) материалами и технологиями, предупрежден(а) о возможных осложнениях, о том, что возможно мне понадобится дополнительное обследование, а также возможно изменение плана подготовки к протезированию (ортезированию) и конструкции протеза (ортеза) по медицинским показаниям, как в процессе подготовки к протезированию (ортезированию), так и на этапах изготовления протеза (ортеза).

Я обязуюсь приходить на осмотры и приемы для подгонки протеза (ортеза) в сроки, назначенные специалистами (вызов на протезирование) для достижения положительного конечного результата, т.е. комфортного для носки протеза (ортеза).

Я уведомлен(а) о том, что:

- принимая вызов на протезирование (ортезирование) (соглашаясь прибыть в назначенное время на прием к Исполнителю), я подтверждаю свою готовность к протезированию. Готовностью к протезированию является отсутствие у меня признаков ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и ее разновидностей, а также других вирусных заболеваний; температуры тела выше 37,2 градусов; переломов; обострения хронических заболеваний; ран, трещин ссадин, фурункулеза, воспаления, остеофита культи и других заболеваний и повреждений, которые могут препятствовать или негативно повлиять на процесс протезирования (ортезирования), а также отсутствие во время посещения ООО НПФ «Орто-Космос» состояния алкогольного, наркотического, токсического опьянения или состояния измененного сознания по любым иным причинам (далее – состояние опьянения (измененного сознания));

- если я принял вызов на протезирование (ортезирование) (согласился прибыть в назначенное время на прием к Исполнителю), но при этом специалисты ООО НПФ «Орто-Космос» придут к выводу о невозможности протезирования (ортезирования) в данный период времени по причине моей неготовности к протезированию (ортезированию), работы по протезированию (ортезированию) сотрудниками ООО НПФ «Орто-Космос» не осуществляются до момента моей полной готовности к протезированию. В данном случае расходы на проезд к месту протезирования и на проживание несет Пациент (Пациент обязуется возместить ООО НПФ «Орто-Космос» расходы на проезд к месту протезирования и на проживание, если ООО НПФ «Орто-Космос» уже понес вышеуказанные расходы). В этом случае ООО НПФ «Орто-Космос» не несет ответственность за задержку сроков выполнения работ по протезированию (ортезированию);

- запрещается являться на прием в состоянии опьянения (измененного сознания). В случае явки Пациента на прием с признаками опьянения (измененного сознания), специалисты ООО НПФ «Орто-Космос» не осуществляют прием и обслуживание Пациента. Признаками опьянения (измененного сознания) могут являться: запах алкоголя изо рта; нетипичная для Пациента неустойчивость позы; нарушение речи; резкое изменение окраски кожных покровов лица; поведение, не соответствующее обстановке. В этом случае специалист ООО НПФ «Орто-Космос» вправе предложить пациенту пройти экспресс-тест на состояние опьянения или использовать алкотестер. В случае отказа Пациента от прохождения экспресс-теста или на алкотестере на состояние опьянения, специалисты ООО НПФ «Орто-Космос» вправе составить соответствующий акт и/или зафиксировать поведение Пациента путем видеосъемки. Прибытие Пациента на прием в состоянии опьянения (измененного сознания) является одним из видов неготовности к протезированию (ортезированию). В этом случае ООО НПФ «Орто-Космос» не несет ответственности за задержку сроков выполнения работ по протезированию (ортезированию);

- прибытие Пациента на прием в состоянии опьянения (измененного сознания) является грубым нарушением Пациентом своих обязательств по договору (контракту) на проведение протезирования (ортезирования). В этом случае ООО НПФ «Орто-Космос» вправе расторгнуть договор на протезирование (ортезирование) с Пациентом в одностороннем внесудебном порядке, а Пациент обязуется оплатить ООО НПФ «Орто-Космос» фактически понесенные им расходы, связанные с выполнением работ по протезированию (ортезированию);

- незамедлительно сообщать технику-протезисту обо всех недочетах и дискомфорте, выявленных мной в режиме тестового использования протеза (пробной носки), и не использовать протез (ортез) до момента устранения недостатков. В противном случае ООО НПФ «Орто-Космос» не несет ответственности за ненадлежащий результат работы;

- для достижения положительного результата протезирования при посещении протезной организации мне необходимо сообщать специалистам ООО НПФ «Орто-Космос» о состоянии своего здоровья;

- при изменении антропометрических размеров культи, произошедших вследствие анатомо-физиологических изменений, которые при использовании протеза (ортеза) ведут к натираниям, дискомфорту, боли, появлению отеков, следует прекратить использование протеза и обратиться в протезную организацию ООО НПФ «Орто-Космос» для консультации. В данном случае дальнейшее использование протеза (ортеза) противопоказано и необходимо изготовление нового протеза (ортеза);

- протезная организация ООО НПФ «Орто-Космос» не несет ответственности за невозможность использования мной протеза (ортеза) по причине изменения антропометрических размеров культи, произошедших вследствие анатомо-физиологических изменений;

- несоблюдение мной рекомендаций специалистов, требований, касающихся использования протеза (ортеза), снимает протез (ортез) с гарантии и освобождает протезную организацию ООО НПФ «Орто-Космос» от ответственности за ненадлежащее функционирование протеза (ортеза) и его возможные поломки;

- до начала протезирования (ортезирования) и на всех его этапах я имею возможность задавать специалистам все интересующие меня вопросы и имею право получать на них исчерпывающие ответы.

Я сообщил(а) и обязуюсь сообщать в ходе протезирования (ортезирования) обо всех известных мне противопоказаниях, аллергических реакциях, сопутствующих заболеваниях и индивидуальной непереносимости материалов, а также изменениях состояния моего здоровья, которые могут повлиять на процесс, план и результат протезирования.

Я подтверждаю, что мне известно, что в случае получения мной от государства компенсации моих расходов за самостоятельно приобретенный протез (ортез) в порядке, предусмотренном Постановлением Правительства РФ от 07.04.2008 N 240 "О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями", приобретенный мной протез (ортез) не подлежит отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению (как в целом, так и отдельные его части). Гарантирую, что приобретенный мной протез (ортез) будет находиться в моем личном пользовании.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на протезирование (ортезирование) мной прочитан, его смысл мне понятен и понятно назначение этого документа.

Мое решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное добровольное согласие на проведение протезирования (ортезирования).

_____/ П.Е. _____
 _____ пациента _____
 _____ (его _____
 _____ представителя)

«10» 11 2025.

ФОРМА

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ
протезно-ортопедических изделий
к договору № 463/25 БФ от «29» октября 2025 г. (далее – Договор)

_____ являющаяся законным представителем _____ Тимура
с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма «Орто-Космос» (ООО НПФ «Орто-Космос»), являющееся Исполнителем по Договору, в лице Генерального директора Головина Степана Владимировича, действующего на основании Устава, составили настоящий Акт о ниже следующем:

1. Исполнитель изготовил и передал Пациенту, а Пациент получил Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии конечности, в соответствии с Техническим заданием на выполнение протезно-ортопедических работ Приложение № 1 к Договору.

2. Настоящим Пациент подтверждает, что ПОИ, изготовленное для него в соответствии с индивидуальными особенностями, имеет правильную форму и оптимальную посадку, выполнено с надлежащим качеством. Пациент обучен правилам пользования ПОИ, а также его обслуживанию, которые обязуется соблюдать.

Пациентом получены следующие эксплуатационные документы: паспорт изделия; памятка по пользованию изделием; гарантийный талон.

3. Пациент подтверждает, что получил ПОИ надлежащего качества и в предусмотренный Договором срок. Пациент не имеет претензий к Исполнителю в связи с исполнением Договора.

4. Стороны подтверждают, что с даты подписания настоящего Акта все обязательства сторон по Договору прекращаются (за исключением гарантийных обязательств). Стороны не имеют взаимных претензий в связи с исполнением Договора.

5. Настоящий Акт оформлен в 3 (трех) экземплярах на русском языке, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

Пациент
(законный представитель)

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

_____ С.В. Головин

ФОРМА СОГЛАСОВАНА

От Исполнителя:

От Заказчика:

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»
_____ С.В. Головин
М.П. _____

Директор
БФ «География Добра»
_____ О.Л. Одегова
М.П. _____

Пациент:
(законный представитель)

ФОРМА

Акт приемки работ

по договору № 463/25 БФ от «29» октября 2025г. (далее – Договор)

Московская обл., г. Мытищи

«___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма «Орто-Космос» (ООО НПФ «Орто-Космос»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Головина Степана Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Благотворительный фонд «География Добра», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Одеговой Оксаны Леонидовны, действующего на основании Устава,

являющийся законным представителем Гимура, действующий в его интересах, в дальнейшем по тексту, эта сторона именуется «Пациент», все три стороны правоотношения, именуются «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором Исполнителем выполнены, а Заказчиком и Пациентом приняты следующие работы:

№ п/п	Вид протезирования	Кол-во шт.	Стоимость
1	Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии Приемная гильза голени индивидуального изготовления по слепку с культи пациента. Материал постоянной гильзы - литевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Изготовление пробных гильз из термопласта. Крепление на пациенте при помощи полимерного чехла и замкового устройства. Регулирующе-соединительные устройства соответствуют весовым и нагрузочным параметрам пациента. Стопа из углепластика для пациентов среднего и повышенного уровня двигательной активности с расщепленной носочной и пяточной частью. Косметическая облицовка модульная полужесткая. Покрытие косметической оболочки- чулки ортопедические перлоновые.	1	601 100,00

2. Заказчик и Пациент подтверждают, что работы по Договору выполнены Исполнителем в полном объеме, надлежащего качества и в срок. Заказчик и Пациент не имеют к Исполнителю претензий по исполнению работ по Договору. Заказчик оплатил 90 477,08 (Девяносто тысяч четыреста семьдесят семь) рублей 08 копеек., Пациент оплатил электронным сертификатом 510 622,92 (Пятьсот двадцать тысяч шестьсот двадцать два) рубля 92 копейки.
3. Стороны подтверждают, что с даты подписания настоящего Акта все обязательства сторон по Договору прекращаются (за исключением гарантийных обязательств). Стороны не имеют взаимных претензий в связи с исполнением Договора
4. Настоящий Акт оформлен в 3 (трех) экземплярах на русском языке, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

От Исполнителя:

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

С.В. Головин
М.П.

От Заказчика:

Директор
БФ «География Добра»

О.Л. Одегова
М.П.

Пациент:
(законный представитель)

ФОРМА СОГЛАСОВАНА

От Исполнителя:

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

М.П.

С.В. Головин

Пациент:

(законный представитель)

[Redacted signature]

От Заказчика:

Директор
БФ «География Добра»

М.П.

О.Л. Одегова

06.11.2025

Поступ. в банк плат.

06.11.2025

Списано со сч. плат.

0401060

06.11.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 669

Сумма прописью
Девяносто тысяч четыреста семьдесят семь рублей 08 копеек

ИНН 4401165180	КПП	Сумма	90477-08		
БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"		Сч. №	40703810129000000118		
Платательщик		БИК	042007681		
ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Воронеж		Сч. №	30101810600000000681		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40702810040170100389		
ИНН 5018014878	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ООО НПФ "ОРТО-КОСМОС"		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата по договору 463/25 БФ от 29.10.2025, сч.94 от 20.08.2025 за протез для Т. Сумма 90477-08 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 042007681

ИСПОЛНЕН

06.11.2025

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ
протезно-ортопедических изделий
к договору № 463/25 БФ от «29» октября 2025 г. (далее – Договор)

_____ являющаяся законным представителем _____ Тимура _____ и Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма «Орто-Космос» (ООО НПФ «Орто-Космос»), являющееся Исполнителем по Договору, в лице Генерального директора Головина Степана Владимировича, действующего на основании Устава, составили настоящий Акт о ниже следующем:

1. Исполнитель изготовил и передал Пациенту, а Пациент получил Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии конечности, в соответствии с Техническим заданием на выполнение протезно-ортопедических работ Приложение № 1 к Договору.

2. Настоящим Пациент подтверждает, что ПОИ, изготовленное для него в соответствии с индивидуальными особенностями, имеет правильную форму и оптимальную посадку, выполнено с надлежащим качеством. Пациент обучен правилам пользования ПОИ, а также его обслуживанию, которые обязуется соблюдать.

Пациентом получены следующие эксплуатационные документы: паспорт изделия; памятка по пользованию изделием; гарантийный талон.

3. Пациент подтверждает, что получил ПОИ надлежащего качества и в предусмотренный Договором срок. Пациент не имеет претензий к Исполнителю в связи с исполнением Договора.

4. Стороны подтверждают, что с даты подписания настоящего Акта все обязательства сторон по Договору прекращаются (за исключением гарантийных обязательств). Стороны не имеют взаимных претензий в связи с исполнением Договора.

5. Настоящий Акт оформлен в 3 (трех) экземплярах на русском языке, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

Пациент
(законный представитель)



Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

С.В. Головин

Акт приемки работ

по договору № 463/25 БФ от «29» октября 2025г. (далее – Договор)

Московская обл., г. Мытищи

«25» декабря 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственная фирма «Орто-Космос» (ООО НПФ «Орто-Космос»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Головина Степана Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Благотворительный фонд «География Добра», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Одеговой Оксаны Леонидовны, действующего на основании Устава,

являющийся законным представителем Тимура, действующий в его интересах, в дальнейшем по тексту, эта сторона именуется «Пациент», все три стороны правоотношения, именуются «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором Исполнителем выполнены, а Заказчиком и Пациентом приняты следующие работы:

№ п/п	Вид протезирования	Кол-во шт.	Стоимость
1	Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии Приемная гильза голени индивидуального изготовления по слепку с культи пациента. Материал постоянной гильзы - литевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Изготовление пробных гильз из термопласта. Крепление на пациенте при помощи полимерного чехла и замкового устройства. Регулирующе-соединительные устройства соответствуют весовым и нагрузочным параметрам пациента. Стопа из углепластика для пациентов среднего и повышенного уровня двигательной активности с расщепленной носочной и пяточной частью. Косметическая облицовка модульная полужесткая. Покрытие косметической оболочки- чулки ортопедические перлоновые.	1	601 100,00

2. Заказчик и Пациент подтверждают, что работы по Договору выполнены Исполнителем в полном объеме, надлежащего качества и в срок. Заказчик и Пациент не имеют к Исполнителю претензий по исполнению работ по Договору. Заказчик оплатил 90 477,08 (Девяносто тысяч четыреста семьдесят семь) рублей 08 копеек., Пациент оплатил электронным сертификатом 510 622,92 (Пятьсот двадцать тысяч шестьсот двадцать два) рубля 92 копейки.

3. Стороны подтверждают, что с даты подписания настоящего Акта все обязательства сторон по Договору прекращаются (за исключением гарантийных обязательств). Стороны не имеют взаимных претензий в связи с исполнением Договора

4. Настоящий Акт оформлен в 3 (трех) экземплярах на русском языке, по одному экземпляру для Исполнителя, Пациента и Заказчика, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

От Исполнителя:

Генеральный директор
ООО НПФ «Орто-Космос»

С.В. Головин
М.П.

Пациент:

(законный представитель)

От Заказчика:

Директор
БФ «География Добра»

О.Л. Одегова
М.П.

05.12.2025

Поступ. в банк плат.

05.12.2025

Списано со сч. плат.

0401060

05.12.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 749

Сумма
прописью

Шестнадцать тысяч шестьсот восемь рублей 00 копеек

ИНН 4401165180	КПП	Сумма	16608-00		
БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"			Сч. №	40703810129000000118	
Платательщик		БИК		042007681	
ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Воронеж			Сч. №	30101810600000000681	
Банк Плательщика		БИК		044030653	
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Санкт-Петербург			Сч. №	30101810500000000653	
Банк Получателя		Сч. №		40702810055230178898	
ИНН 7812014560	КПП		Вид оп.	01	Срок плат.
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФИЛИАЛ ПАО "МЕГАФОН"		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата за услуги связи Л/с 160050931223 по договору на оказание услуг фиксированной связи №4187274-KOS Сумма 16608-00 В т.ч. НДС (20%) 2768-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 042007681

ИСПОЛНЕН

05.12.2025

Статус: 2

1 – счет-фактура и передаточный документ (акт)
2 – передаточный документ (акт)

Продавец

ПАО "МегаФон"

Адрес

127006, г. Москва, переулок Оружейный, д. 41

ИНН/КПП продавца

7812014560/784143001

Грузоотправитель и его адрес:

он же

Грузополучатель и его адрес:

-

К платежно-расчетному документу

-

Документ об отгрузке:

-

Покупатель

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"

Адрес

156000, Россия, Костромская обл., г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19Д

ИНН/КПП покупателя

4401165180/440101001

Валюта: наименование, код

Российский рубль, код - 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ,услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				код	условное обозначение (национальное)								Цифровой код	Краткое наименование	
A	1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
-	1	Услуги связи (Договор № 4187274 от 22.10.2015) за период с 01.11.2025 по 30.11.2025	-	-	-	-	-	13 840.00	без акциза	20%	2 768.00	16 608.00	-	-	-
Всего к оплате								13 840.00	X		2 768.00	16 608.00			

Документ составлен на _____ листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

электронно

Соломонова Екатерина Геннадьевна

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи)/получения приемки Договор № 4187274 от 22.10.2015

(договор; доверенность и др.)

Данные о транспортировке и грузе

(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская/складская расписка и др./масса нетто/брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал/услуги, результаты работ, права сдал

Директор департамента по работе с корпоративными клиентами и госсектором

электронно

Соломонова Екатерина Геннадьевна

Товар (груз) получил/услуги, результаты работ, права принял

ДИРЕКТОР

электронно

ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи)

« 30 » ноября 20 25 г.

Дата получения (приемки)

« 30 » ноября 20 25 г.

Иные сведения об отгрузке, передаче

Иные сведения о получении, приемке

Товары (работы, услуги, права) приняты без расхождений (претензий)

(информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения и другие документы и т. п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

ДИРЕКТОР

электронно

ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта — составителя документа

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА" (БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА")

(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т. п.)

(может не заполняться при проставлении печати в М. П., может быть указано в документе)

М.П.

Идентификатор: 57973ffa-4c95-4fe8-844d-e3d3540b9271

ОТПРАВЛЕНО

ПАО "МЕГАФОН", Соломонова Екатерина Геннадьевна

03.12.25 19:02

Сертификат 7DCFEb0048B263994DB1F0F6F5254424

УТВЕРЖДЕНО

БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

04.12.25 15:43

Сертификат 0269DB780040B3EDA74854A4D9F71FB7AC