

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оплата курса реабилитации	1 шт	150000	ООО «Реабилитация Доктора Волковой»	150 000	Договор № 25\08-03-РЦ от 27.08.25 Счет № 170 от 13.08.25, П.П № 380 от 14.05.26, акт б.н от 29.01.26	Оплата курса в 21 день
2	Административные расходы фонда (10%) оплата труда координатора проекта	1 шт	15 000	Фонд борьбы с инсультом ОРБИ	15 000	Бухгалтерская справка за апрель 2026, ПП № 308 28.04.2026, ПП № 358 от 05.05.2026, ПП № 44432 от 20.04.2026	Оплата труда координатора проекта и иные расходы, связанные с реализацией проекта
ИТОГО по расходам фонда					165 000		

В приложении Тооба было собрано: 189220

Комиссия Юкаасы	2,8%	5298
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	18922

Остаток по проекту составил: 0 рублей.

Дробный сбор: Да

Недостающие средства 423 300 рублей были добавлены из *резерва фонда*

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 перенесённых 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

e-mail: 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.

ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Екатеринбург Банк получателя		БИК	046577964
		Сч. №	30101810100000000964
ИНН 6671080100	КПП 667101001	Сч. №	40702810338190002014
ООО "РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОКТОРА ВОЛКОВОЙ"			
Получатель			

Счёт на оплату № 170 от 13.08.2025 г.

Поставщик ООО "РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОКТОРА ВОЛКОВОЙ", ИНН 6671080100, КПП (Исполнитель): 667101001, 620016, Свердловская обл, Екатеринбург г, Чкалова ул, дом № 239

Покупатель Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, ИНН 7728123272, КПП 772801001, ОГРН (Заказчик): 1107799030349, 117321 г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 126, к. 1

Основание: счет на оплату

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Сумма
1	Программа восстановления ШРМ 5 по пострадавшему: Семисынова Наталья Борисовна 10.09.1968 гр	21	д	573 300,00

Итого: 573 300,00

Без налога (НДС)

СкБез налога (НДС) Скидка 5%

Всего к оплате: 544 635,00

Всего наименований 1, на сумму 544 635,00 руб.

Пятьсот сорок четыре тысячи шестьсот тридцать пять руб. 00 коп.

В назначении платежа просьба обязательно указывать номер и дату договора!

Руководитель

Арсланов Р. Ш.

Бухгалтер



Сумма
прописью

Пятьсот семьдесят три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	573300-00			
ФОНД ОРБИ			Сч. №	40703810438180000307		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК		046577964		
ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г.Екатеринбург			Сч. №	30101810100000000964		
Банк Получателя		Сч. №		40702810338190002014		
ИНН 6671080100	КПП		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ООО "РЕАБИЛИТАЦИЯ ДОКТОРА ВОЛКОВОЙ"		Очер. плат.				
Получатель		Наз. пл.			Рез. поле	
		Код				

Оплата по счету №170 от 13.08.2025 г. Программа восстановления по пострадавшему: Семисынова Наталия Борисовна Сумма 573300-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

КОВАЛЕВА НАТАЛЬЯ ВАЛЕРЬЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

14.05.2026

АКТ
об оказании платных медицинских услуг

г.Екатеринбург

«29» января 2026 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 ШРМ 5 по пострадавшему: Семисынова Наталья Борисовна 10.09. 1968 г.р. в период с 09.01.2026 - по 29.01.2026 гг	27 300,00	21 д	573 300,00
				Скидка 5 %
ИТОГО:				544 635,00

2..Указанные в п.1 настоящего Акта услуги согласно Договора оказаны в полном объеме в период с 09.01.2026 - по 29.01.2026 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 544 635,00 (пятьсот сорок четыре тысячи шестьсот тридцать пять) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

Подписи сторон:

Исполнитель:

Директор

(Арсланов Р.Ш.)

Фонд:

Генеральный директор

(Комаров А.Н.)

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

Подопечный Фонда

(Семисынова Н.Б.)

Название организации: Фонд борьбы с инсультом ОРБИ

Название проекта: Адресная помощь на восстановление Семисыновой Н.Б.

БУХГАЛТЕРСКАЯ СПРАВКА О НАЧИСЛЕНИИ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ ЗА АПРЕЛЬ 2026									
БЮДЖЕТНЫЕ СРЕДСТВА									
ФИО	Должность	ФОТ	НДФЛ	К выплате	ЕСН	в ФСС: взносы НС и ПЗ			
					7,60%	0,20%			
Трудовые договора									
Сотрудники (основное место работы)									
Абраменко Кристина Андреевна	Координатор Адресной помощи	13 915,00	1 809	12 106	1 058	28			
Итого		13 915,00	1 809	12 106	1 058	28			
Совместители									
Итого:		-	-	-	-	-			
ГПД									
Итого									
Всего:		13 915,00	1 809	12 106	1 058	28			

Исполнительный директор

Главный бухгалтер

Комаров А.Н.

Ковалева Н.В.

Сумма
прописью

Триста пятьдесят семь тысяч восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7728123272		КПП 772801001		Сумма		357850-00		
ФОНД ОРБИ								
Платательщик				Сч. №		40703810438180000307		
ПАО Сбербанк г.Москва				БИК		044525225		
Банк Плательщика				Сч. №		30101810400000000225		
ОКЦ № 7 ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Тульской области г.Тула				БИК		017003983		
Банк Получателя				Сч. №		40102810445370000059		
ИНН 7727406020		КПП 770701001		Сч. №		03100643000000018500		
Казначейство России (ФНС России)				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код		0	Рез. поле	
Получатель								
18201061201010000510		0		0		0		

Единый налоговый платеж

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

КОВАЛЕВА НАТАЛЬЯ ВАЛЕРЬЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

28.04.2026

Сумма
прописью

Четыре тысячи девятьсот восемь рублей 00 копеек

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	4908-00				
ФОНД ОРБИ			Сч. №	40703810438180000307			
Платательщик		БИК		044525225			
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК		017003983			
ОКЦ № 7 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Тульской области г.Тула			Сч. №	40102810445370000059			
Банк Получателя		Сч. №		03100643000000018500			
ИНН 7727406020	КПП 770701001		Вид оп.	01	Срок плат.	Очер. плат.	5
Казначейство России (ФНС России)		Наз. пл.					
Получатель							
		0		0		0	
18201061201010000510		0		0		0	
Единый налоговый платеж							

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

КОВАЛЕВА НАТАЛЬЯ ВАЛЕРЬЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

05.05.2026

20.04.2026

Поступ. в банк плат.

20.04.2026

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 44432

20.04.2026

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот девятнадцать тысяч восемьсот девяносто пять рублей 82 копейки

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	519895-82
ФОНД ОРБИ			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	40703810438180000307
		БИК	044525225
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Получатель ПАО Сбербанк		Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №23 от 20.04.2026 в соответствии с Договором 93374761 от 28.07.2025

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
20.04.2026