



450076 г. Уфа, ул. Менделеева, 203а
 тел./факс: +7 (347) 216-34-55
 ИНН/КПП 0276980491/027601001
 ОГРН 1110200004199, р/с 40703810900550000020
 Филиал ПАО «УРАЛСИБ» в г. Уфа
 к/с 30101810600000000770, БИК 048073770
 www.poter-net.com, poter-net@mail.ru

04/02/2026

Отчёт по проекту #тоба
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата реабилитации	1 шт	118500	ООО «Физкультурно-оздоровительный центр Эльмар»	76 276	Счет №237/25 от 12.11.2025, договор пожертвования №САМ-К-1 от 07.01.2026, п/п 2736 от 26.12.2025	Реабилитация оплачена: из средств Тооба = 76 276, из собственных средств фонда = 42 224
ИТОГО					76 276	...	

В приложении Тооба было собрано: 87 472 руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	2449
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	8747

Недостающие средства 42 224 рублей были добавлены из *собственных средств фонда*

Директор БФ «Потерь нет»



Веровичникова И.В

26.12.2025

Поступ. в банк плат.

26.12.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2736

26.12.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто восемнадцать тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 0276980491

КПП 027601001

Сумма

118500-00

БФ "Потерь нет"

Сч. №

40703810900550000020

Платательщик

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г.Уфа

БИК

048073770

Сч. №

301018106000000000770

Банк плательщика

ООО "Банк Точка" г.Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк получателя

ИНН 0276158933

КПП 027401001

Сч. №

40702810220000123216

ООО ФОЦ "ЭЛЬМАР"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

Оплата по счету № 237/25 от 12.11.2025г. реабилитация (ЛФК, массажи, нейропсихолог, остеопластика для Ромы Самохатнего). Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА
БИК 048073770
к/с 301018106000000000770

ИСПОЛНЕН

26.12.2025 11:18:40

Электронный К. Д.

Договор пожертвования № САМ-К-1

"07" января 2026 г.

г. Уфа

Благотворительный фонд «Потерь нет», далее именуемый «Благотворитель», в лице директора Веревоичниковой Ирины Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, Общество с ограниченной ответственностью «Физкультурно-оздоровительный центр «Эльмар», в лице директора Кравченко Евгения Александровича, действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00333880 от 21.08.2019 г. и Устава, ИНН 0276158933, находящийся по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2, далее именуемый «Исполнитель», с другой стороны и Гражданин Российской Федерации Самохатин Роман Кириллович, с - - - - -

района Государственного комитета Республики Башкортостан по делам юстиции от 06.11.2020 г.
проживающий по адресу: Р. _____

в лице законного представителя Самохатней Елены Анатольевны, _____

«02. далее именуемая «Благополучатель», с третьей стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Благотворитель в целях оказания благотворительной помощи Благополучателю обязуется передать Благополучателю пожертвование путем оплаты медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Благополучателю в объеме, в сроки и стоимости, указанных в Приложении № 1 к Договору (далее – Медицинские услуги).

1.2. Исполнитель обязуется собственными силами за счет средств Благотворителя оказать Благополучателю Медицинские услуги.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2. Порядок передачи пожертвования

2.1. Благотворитель обязуется передать Благополучателю пожертвование путем перечисления безналичных денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, в срок не позднее трех рабочих дней до начала реабилитации.

2.1. По факту оказания Медицинских услуг Стороны подписывают Акт об оказании Медицинских услуг, являющийся подтверждением надлежащего оказания Медицинских услуг и надлежащей передачи пожертвования Благотворителем Благополучателю, указанный в Приложении № 2 к Договору (далее – Акт).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Обеспечить Благотворителя и Благотручателя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

- а) порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении Медицинских услуг;
- в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.2.2. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

3.2.3. Предоставлять Благотручателя и Благотручателя материалы и заключения о ходе оказания Медицинских услуг в печатном виде.

3.2.4. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.3. Благотручатель обязуется:

3.3.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.

3.3.2. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

3.3.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору Медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

3.3.5. Предоставить всю необходимую для уставной деятельности Благотручателя информацию, включающую следующие данные:

- ФИО ребенка и родителей
- Место жительства (почтовый адрес)
- Номер контактного телефона
- Фотография ребенка
- Выписка из истории болезни, диагноз
- Выписной эпикриз из лечебного учреждения о проведении лечения/медицинское заключение о необходимости приобретения расходных материалов и/или средств реабилитации и др., подписанный (-ое) лечащим врачом и руководителем отделения медицинского учреждения.

3.3.6. Предоставить Благотручателя право без дополнительного согласования использовать полученную в связи с исполнением настоящего Договора личную информацию, включая:

- ФИО ребенка и родителей
- Фотографии ребенка
- Информацию о заболевании ребенка, о течении болезни и ходе ее лечения
- Информацию о стоимости проведенного лечения и размере оказанной Фондом благотворительной помощи.

Под использованием информации понимается:

- Опубликованные в средствах массовой информации и на web- сайте Фонда, а также в распространяемых Фондом Отчетах о проделанной работе
- Распространение информации в средствах массовой информации, печатных и интернет изданиях
- Распространение информации в различного рода докладах представителей Фонда, интервью и пр.

3.3.7. Предоставить Благотручателя в течение 3 (трех) рабочих дней Фонду выпиской эпикриз с результатами лечения.

3.3.8. Разрешает Благотручателя самостоятельно запрашивать в лечебном учреждении медицинские документы о состоянии ребенка, проведенном лечении и результатах этого лечения

3.3.9. Обязуется по запросу Фонда сообщать о состоянии ребенка в целях отслеживания результатов оказания помощи.

Благополучатель разрешает встречу с ребенком представителям Фонда или уполномоченных Фонда.

3.4. Благотворитель обязуется оплатить Медицинские услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.5. Исполнитель имеет право:

3.5.1. Получать от Благополучателя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.5.2. Требовать от Благополучателя соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

3.6. Благополучатель имеет право:

3.6.1. Получать от Исполнителя Медицинские услуги.

3.6.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.6.3. После подписания настоящего Договора Благополучатель не вправе отказаться от пожертвования.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Благотворителем и Благополучателем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Благополучателя.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Благополучателя в результате предоставления некачественной Медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель и его работники, оказывающие Медицинские услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Благополучателю медицинской помощи.

4.4. Благотворитель не несет ответственность за жизнь и здоровье Благополучателя и его ребенка.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в рамках Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения или признания недействительным, подлежат разрешению компетентным судом в соответствии с законодательством РФ.

6. Заключительные положения

6.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения.

6.2. Договор действует до момента окончания исполнения сторонами своих обязательств.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме, скреплены печатями и подписаны надлежаще уполномоченными на то Сторонами.

6.4. Договор составлен в трех экземплярах, по одной для каждой из сторон.

7. Приложения

7.1. Смета на оказание Медицинских услуг.

7.2. «Форма Акта сдачи-приёмки оказанных медицинских услуг»

8. Адреса и реквизиты сторон

Благотворитель

Благотворительный Фонд «Потеря нет»

Юридический адрес:

450071, г. Уфа, ул. Менделеева, д. 203а, 3 этаж

Почтовый адрес:

450022, г. Уфа, ул. Генерала Горбатова, 7/5,

цокольный этаж

ИНН 0276980491

КПП 027601001

ОГРН 1110200004199

Расчетный счет 40703810900550000020

Филиал ПАО "БАНК УРАЛСИБ" в г. Уфа

БИК 048073770

Корр. счет 30101810600000000770

Телефон: (347)216-34-55

Электронная почта: poter-net@mail.ru

Директор:

/Веровичникова И.В.

М.П.

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью

Физкультурно-оздоровительный центр

«Эльмар»

Юридический адрес:

450103, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул.

Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2

Фактический адрес:

450103, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул.

Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2

ИНН 0276158933

КПП 027401001

ОГРН 1140280044431

Р/сч 40702810220000123216 в ООО «Банк-Точка

к/с 30101810745374525104

БИК 044525104

Директор

/Кравченко Е.А./

М.П.

Благополучатель

Самохатняя Елена Анатольевна

г.р.,

по Республике

код подраздел

проживающая по адресу: Республика

Башкортостан, г.

Телефон:

Электронная почта:

Законный представитель:

/Самохатняя Е.А./

ООО «Банк-Точка»		БИК	044525104
Банк получателя		Сч.№	30101810745374525104
ИНН 0276158933	КПП 027401001	Сч.№	40702810220000123216
Общество с ограниченной ответственностью Физкультурно-оздоровительный центр «Эльмар»			

Счет на оплату № 237/25 от 12.11.2025 г.

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью Физкультурно-оздоровительный центр «Эльмар», ИНН 0276158933, КПП 027401001, 450103, г. Уфа, ул. Менделеева 10, этаж 1, офис 2, тел. 8 (347) 2166066, 89174241666. Элект. почта: centr-elmar@mail.ru

Благотворитель: Благотворительный фонд «Потерь нет», 450071, г. Уфа, Менделеева, д. 203а, этаж 3, ИНН 0276980491, КПП 027601001, ОГРН 1110200004199, р/с 40703810900550000020, к/с 301018106000000000770, тел.(347)216-34-55, эл. почта: poter-net@mail.ru

Благополучатель: Самохатняя Елена Анатольевна для Самохатний Романа Кирилловича,

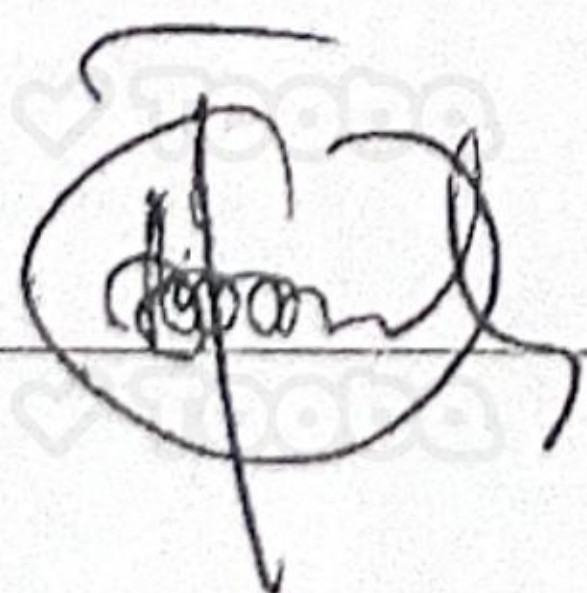
Основание: Договор пожертвования № САМ-Р-1 от 07.01.2026г.

Услуга	количество	Цена за одну единицу	Сумма
Лечебная физическая культура (1 час)	15	2 100,00	31 500,00
Общий массаж (1 час)	10	1 900,00	19 000,00
Лого массаж (30мин)	10	1 300,00	13 000,00
Мелкая моторика рук (1 час)	10	1 500,00	15 000,00
Лого-фасциальный массаж (45 мин)	10	2 000,00	20 000,00
Нейропсихолог сенсорная интеграция (45 мин)	10	1 600,00	16 000,00
Остеопластика (1 час)	1	4 000,00	4 000,00
Итого без НДС:			118 500,00

Всего наименований на сумму: 118 500,00 (Сто восемнадцать тысяч пятьсот) 00 коп.

Не облагается НДС согласно НК РФ, Статья 149 п.2 пп.2, абзац 1

Директор



Кравченко Е.А.

