



**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

**Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: office@fondbereginya.ru**

Банковские реквизиты «Сбер»:

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
р/сч 40703810649770000700
к/сч 30101810900000000603
БИК 042202603
ИНН 5903093774/КПП 590501001

ИНН: 5903093774

ОГРН: 109590000129

КПП: 590301001

Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41
В («Кристалл Холл»), офис 6 (2 этаж)

02.07.2026 г.

Отчет по проекту #kulikovam_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол	Стоимость (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации в НП МЦ «Здоровое детство» (Екатеринбург)	1	218520	ООО НП МЦ «Здоровое детство»	218520	п/п № 333 от 09.04.2026	Благополучатель: Куликова Мирослава Игоревна
2	Административные расходы		30000		30000	п/п № 574942 03.04.2026	Заработная плата сотрудников фонда Баевой Е.Е., Мокрушиной В.Н.
	ИТОГО по расходам фонда				248520		

Собрано в приложении Тооба: 294455 руб.

Директор благотворительного фонда «Берегиня»



Голубаева Т. С.

Комиссия Юкасы с учетом НДС 22%	5,6%	16489 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	29445руб

Тел: +7(982)450-60-70

Почта: platforms@fondbereginya.ru

**ДОГОВОР
о благотворительной помощи**

г. Пермь

«16» апреля 2024 г.

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «БЕРЕГИНЯ», именуемый в дальнейшем «**Фонд**», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны;
и **ФИО ребенка, дата рождения** Кушикова Милослава Ионовна

менуемый (ая) в дальнейшем «**Благополучатель**» в лице законного представителя ФИО родителя, дата рождения Кушикова Ольга Романовна,

с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Фонд в целях оказания материальной и иной помощи предоставляет Благополучателю благотворительную помощь в рамках утвержденной Программы помощи Фонда в форме оплаты медикаментов, расходных материалов, лабораторных исследований, медицинского оборудования, а также любых других расходов, необходимых для оказания качественных медицинских услуг.

1.2. Под благотворительной помощью в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительного пожертвования согласно п.п. 8.2. ст. 217 Налогового Кодекса Российской Федерации.

1.3. Размер благотворительной помощи по настоящему Договору не может превышать сумму, указанную в предоставленных счетах от медицинских учреждений, поставщиков медицинского оборудования и/или иных учреждений

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося ребенка в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда <https://fondbereginya.ru/>, социальных сетях, а также информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи Благополучателю;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет Благополучателя или его официального представителя или поставщику медицинских товаров и услуг;
- оказать помощь иными методами и способами, которыми этого требует случай в рамках своих полномочий, Устава, и программ.
- для осуществления эффективного сотрудничества между Сторонами назначить ответственного сотрудника фонда;

- предоставить Благополучателю отчет о ходе оказания помощи, финансовых показателях, проведенных мероприятиях и других действиях, которые связаны с выполнением данного Договора.

2.2. Благополучатель обязан:

- предоставить в Фонд документы, указанные в Приложении 1 к настоящему договору, а также иные документы по требованию Фонда;
- каждую заявку на помощь, а также дополнения и изменения в заявку оформлять письменным заявлением на имя Фонда по форме, указанной в Приложении № 2 к настоящему Договору;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения финансовой помощи на финансирование целей, указанных в п.1.1, из третьих источников, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;
- в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов, указанных в п.1.1;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, определенному в Приложении 2, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 5 (пяти) календарных дней и вернуть денежные средства в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней;
- в случае неиспользования Благополучателем полученной от Фонда благотворительной помощи, в течение 1 (одного) месяца с момента ее получения, осуществить возврат денежных средств в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней с момента наступления срока возврата;
- в случае возврата благотворительной помощи (в полном объеме или части), не использованной лечебными учреждениями/клиниками (вне зависимости от причин возврата) на счета Благополучателя, вернуть все полученное на счет Фонда в течение 3 (трех) рабочих дней с одновременным предоставлением Фонду оригиналов документов из лечебных учреждений/клиник, подтверждающих факт и размер возврата;
- предоставить Фонду право: использовать данные Благополучателя, аудио, фото и видеоматериалов в отчетах, а также публиковать их, фиксировать встречи на носителях аудио, фото и видео информации и публиковать их в СМИ (в том числе в интернете). Предоставлять общественности информацию, фото, аудио и видеоматериалы о Благополучателе на темы, связанные с целью Договора без дополнительного согласования с Благополучателем;
- дать свое согласие (Приложение №3) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации или без таковых, путем подписания Согласия на обработку персональных данных;
- для информирования общественности (жертвователей, спонсоров, волонтеров и т.д.) о ходе достижения цели настоящего Договора регулярно, не позднее 3 (трех) календарных дней с момента наступления соответствующего события предоставлять отчеты (информацию, документы, фото и/или видео материалы) об изменениях в состоянии здоровья Благополучателя, о проведенном медицинском лечении, реабилитационных курсах и т.д. Если у Благополучателя нет технической возможности это сделать, необходимо своевременно информировать об этом Фонд.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до начала сбора средств без объяснения причин;
- в случае нарушения Благополучателем своих обязанностей считать Договор расторгнутым. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае невозможности использовать средства по назначению, определенному в Приложении 2 (отказ от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказ клиники, смерть Благополучателя и прочее), использовать привлеченные средства на цели, прописанные в Уставе Фонда;

- уменьшить размер благотворительной помощи, определенный в п. 1.3., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников;
- в акциях для привлечения пожертвований без дополнительного согласования с Благополучателем использовать информацию, связанную с целью настоящего Договора и Благополучателем, для информирования общественности, чтобы обеспечить активизацию привлечения пожертвований.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении 2 (на основании медицинских документов, представленных Фонду).

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года.
- 4.2. Если по истечении данного срока ни одна из Сторон не известит другую Сторону о своем намерении расторгнуть Договор в письменном виде за 1 (один) месяц до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях и на тот же срок. В дальнейшем его пролонгация будет проходить в таком же порядке.

5. Основания для досрочного расторжения договора

- 5.1. Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:
- по обоюдному согласию сторон;
 - в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон вышеперечисленных обязательств.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.
- 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

ИНН 5903093774
КПП 590301001

Адрес нахождения: 614095, г. Пермь,
ул. Мира, д.41, строение В, офис 6

Банковские реквизиты:
ПАО Волго-Вятский «Сбербанк России»
г. Пермь БИК – 042202603
Кор.счет: 30101810900000000603
Расч/счет: 40703810649770000700

тел.8-982-450-60-70
эл.почта: fondbereginya@gmail.com

Благополучатель (законный представитель) ФИО, дата рождения

Кушкова Ольга Решановна

Директор
БФ «Берегиня» _____ /Т.С. Голубаева/
МП

Гр / Кушкова О.Р. /

Руководитель
бюро
«Наполюс»

по доверенности № 05 29.01.2024



Журикова А.И.

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, Кришкова Ольга Романовна ФИО родителя, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью получения благотворительной помощи даю согласие Некоммерческой организации Благотворительному Фонду «Берегиня», находящемуся по адресу: 614095, г. Пермь, ул. Мира, д.41 строение В офис 6, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и проверку) указанных в заявлении сведений (Приложение 2), в том числе и так же:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- профессия;
- семейное положение;
- состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о состоянии здоровья;
- содержание заключенного со мной договора;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Фонд может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях оказания благотворительной помощи Благополучателю.

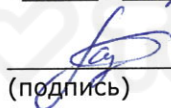
Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) Фондом моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует с момента его подписания до моего письменного отзыва данного согласия, посредством направления соответствующего направления в адрес Фонда.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку представленных персональных данных или отзыва согласия я предупрежден(а).

« 26 » апреля 2024 г.


(подпись)

/ Кришкова О.Р. /
(расшифровка подписи)



Берегиня
благотворительный фонд

Доверенность

г.Пермь

Исх. № 4 от 29.01.2024

Берегиня
благотворительный фонд

8 (342) 294-52-52
fondbereginya.ru
Пермь, ул. Мира, д.41,
строение В, офис 6

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд "Берегиня" (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, юридический адрес: г.Пермь, ул.Мира, д.41, строение В, офис 6), в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава, настоящей доверенностью уполномочивает Жуйкову Любовь Ильиничну,

правом

совершать от имени доверителя следующие действия:

- подписывать документы: договоры, товарные накладные, товарно-транспортные накладные, акты приема-передачи, счета-фактуры и другие документы;
- получать и передавать материальные ценности, связанные с деятельностью Фонда.

Доверенность действительна до 31.12.2024г.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы третьим лицам.

Подпись Жуйковой Любви Ильиничны
удостоверяю.

Директор фонда «Берегиня»

Голубаева Т.С.



Приложение № 2

к Договору о благотворительной помощи

от «___» _____ 20__ г.

Директору Благотворительного Фонда
«Берегиня» Голубаевой Т.С.
От Куликова Ольга Романовна
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания Пилоидная астроцитома крышки среднего мозга, удалена 21.11.23. Осложнения: окклюзивная гидроцефалия, ЭТВС 13.02.24, мой ребенок Куликова Мирослава Игоревна, _____ р., нуждается в проведении мед. реабилитации в МЦ Здоровье детство (ЕКБ)

Прошу оплатить/возместить стоимость курса реабилитации

Стоимость данной процедуры составляет: _____

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данную процедуру. Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов, чеков и других подтверждающих документов)

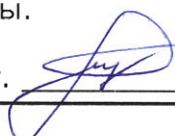
Настоящим подтверждаю, что

1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.

2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и прохождение ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Берегиня», так и третьими лицами.

3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком, через полгода и год после оказания помощи готов(а) сообщить о состоянии ребенка и выслать фото ребенка.

Своей подписью, я подтверждаю, что не ведется самостоятельных сборов на моего ребенка и его потребности в сети интернет и других источниках (средства массовой информации, ящики по сбору пожертвований и другое), а также не собираю средства на личные карты.

« 6 » февраля 2016 г.  /Куликова Ольга Романовна/

Дополнительное соглашение № 4
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

04 Февраля 2026 года

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-практический медицинский центр «Здоровое детство», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Аронскинд Елены Витальевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня», далее именуемый **Плательщик**, в лице Директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава с другой стороны,

Куликова Ольга Романовна, далее именуемая «**Законный представитель**», являющаяся законным представителем (матерью) – **Куликовой Мирославе Игоревне**, далее именуемой «**Потребитель**», с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, что между **Исполнителем** и **Плательщиком** был заключен Договор об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года. (далее - «Договор»), Стороны договорились о нижеследующем:

Стороны, руководствуясь пунктом 3.1. Договора, пришли к соглашению, что пациенту **Куликовой Мирославе Игоревне**, будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому Исполнителем, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «27» апреля 2026 г. по «09» мая 2026 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	Пакет для нейроонкологических больных «Мини 13» с преимущественной патологией движения в т.ч. :	218 520,00	1	218 520,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога	3900	2	7800
	Заключительная консультация невролога- реабилитолога			
	Консультация врача педиатра	2750	1	2750
	Консультация врача ортопеда	4300	1	4300
	Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50')	5850	1	5850
	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	3900	2	7800
	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады:			
	Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК	5200	1	5200
	Эрготерапевта и/или психолога (50')			
	Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) /			
	Консультация специалиста по тейпированию/	3150	2	6300
	Тейпирование со стоимостью материала			
	Кинезиотерапия (50')			
	(PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4850	9	43650
	Кинезиотерапия (25')			
	(PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	3640	10	36400
	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	2000	10	20000
	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	2000	10	20000

Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (25')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (25')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (25')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (25')	2400	12	28800
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5850	1	5850
Механотерапия (25') 1 вид : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1300	11	14300
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1100	8	8800
Кислородный коктейль/фиточай	60	12	720
Итого за пакет для нейроонкологических больных «Мини 13» с преимущественной патологией движения, руб.:	218 520,00		

2.Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет **218 520,00 (Двести восемнадцать тысяч пятьсот двадцать) рублей 00 копеек, НДС не облагается.**

3. Законный представитель Куликовой Мирославы Игоревны: **Куликова Ольга Романовна** паспорт серии

4. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, Стороны будут руководствоваться положениями Договора и действующего законодательства.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «НП МЦ «Здоровое детство»

Генеральный директор:

 **Е.В. Аронскинд**

ПЛАТЕЛЬЩИК:

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд
«Берегиня»

Директор:

 **Т.С. Голубасева**

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Куликова Ольга Романовна



О.Р.
Куликова

Уральский Банк ПАО Сбербанк г. Екатеринбург		БИК	046577674
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000674
ИНН 6679116430	КПП 667901001	Сч. №	40702810416540043710
ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО»			
Получатель			

Счет на оплату № 000005930 от

04.02.2026

Поставщик: ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО» ИНН 6679116430 КПП 667901001
Юридический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж
Фактический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж
тел.: +7 (343) 289-55-02

Плательщик: Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
Юридический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6
Фактический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6
ИНН 5903093774, КПП 59050100, Р.счет: 40703810649770000700, кор. счет 30101810900000000603,
Банк Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, БИК 042202603

Заказчик: Куликова Ольга Романовна (для Куликовой Мирославы Игоревны)

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: Куликова Мирослава Игоревна			
1	Пакет для нейроонкологических больных «Мини 13» с преимущественной патологией движения	218 520,00	1	218 520,00
Итого:		218 520,00 руб.		

Всего наименований процедур: 1, на сумму 218 520,00 руб.

НДС не предусмотрен.

Условия оплаты счета.

Уважаемые пациенты, обращаем ваше внимание, крайний срок оплаты лечения - за 2 недели до даты приезда в стационар.

В случае отсутствия платежа или гарантийного письма (оплата от фонда, организации и т.д.) место не сохраняется, запись аннулируется.

Генеральный директор _____ Аронскинд Е.В.

Главный бухгалтер _____ Чезганова Е.В.

По доверенности _____



2026 Пакет для нейроонкологических больных «Миш 13» с преимущественной патологией движения

Услуга	Цена	Кол-во	итого
Первичная консультация невролога-реабилитолога			
Заключительная консультация невролога-реабилитолога	3900	2	7800
Консультация врача педиатра	2750	1	2750
Консультация врача ортопеда	4300	1	4300
Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50')	5850	1	5850
Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	3900	2	7800
Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	5200	1	5200
Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) Тейпирование со стоимостью тейпа при занятии кинезиотерапией Использование нейроортопедического костюма "ЕВА" при занятии кинезиотерапией	3150	2	6300
Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др. методы)	4850	9	43650
Кинезиотерапия (25') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др. методы)	3640	10	36400
Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	2000	10	20000
Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	2000	10	20000
Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (25')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (25')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (25')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (25')	2400	12	28800
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5850	1	5850
Механотерапия (25') 1 вид : - имитатор "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1300	11	14300
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1100	8	8800
Кислородный коктейль/фиточай	60	12	720
Итого стоимость пакета, руб			218 520

Генеральный директор _____

Главный бухгалтер _____

По доверенности _____

Аронскинд Е.В.

Чезганова Е.В.



Му. БР Березиня

Акт № 54 от 09 мая 2026 г.

Исполнитель: ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО", ИНН 6679116430, 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом 15, этаж 1, тел.: +7 343 2895504, р/с 40702810416540043710, в банке УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 046577674, к/с 30101810500000000674

Платательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", ИНН 5903093774, 614095, Пермский край, г. Пермь, ул. Мира, дом 41, СТРОЕНИЕ В, ОФИС 6, р/с 40703810649770000700, в банке ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК. БИК 042202603. к/с 30101810900000000603

Законный представитель: Куликова Ольга Романовна

Законный представитель:

Основание: ДС 04 от 04.02.2026г Куликова Мирослава Игоревна 1 09.05.2026г.

Курс 27.04.2026 по

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Первичная консультация невролога-реабилитолога	2	шт	3 900,00	7 800,00
	Заключительная консультация невролога-реабилитолога				
2	Консультация врача педиатра	1	шт	2 750,00	2 750,00
3	Консультация врача ортопеда	1	шт	4 300,00	4 300,00
4	Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50')	1	шт	5 850,00	5 850,00
5	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	2	шт	3 900,00	7 800,00
6	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	1	шт	5 200,00	5 200,00
7	Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) Тейпирование со стоимостью тейпа при занятии кинезиотерапией Использование нейроортопедического костюма "ЕВА" при занятии кинезиотерапией	2	шт	3 150,00	6 300,00
8	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	9	шт	4 850,00	43 650,00
9	Кинезиотерапия (25') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	10	шт	3 640,00	36 400,00
10	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
11	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
12	Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (25')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (25')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (25')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (25')	12	шт	2 400,00	28 800,00
13	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	1	шт	5 850,00	5 850,00
14	Механотерапия (25') 1 вид : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	11	шт	1 300,00	14 300,00
15	Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	8	шт	1 100,00	8 800,00
16	Кислородный коктейль/фиточай	12	шт	60,00	720,00

Итого: 218 520,00
Без налога (НДС)

Всего оказано услуг 16, на сумму 218 520,00 руб.

Двести восемнадцать тысяч пятьсот двадцать рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ
Генеральный директор ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"

Аронский Е. В.

ПЛАТЕЛЬЩИК
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:
Куликова Ольга Романовна

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №333

09.04.2026

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двести восемнадцать тысяч пятьсот двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5903093774		КПП 590501001		Сумма		218520=				
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"				Сч. №		40703810200000729571				
				БИК		044525974				
Платательщик АО "ТБанк", Г.МОСКВА				Сч. №		30101810145250000974				
Банк плательщика УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, Г.ЕКАТЕРИНБУРГ				БИК		046577674				
Банк получателя ИНН 6679116430				Сч. №		30101810500000000674				
				КПП 667901001		Сч. №				
ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"				Сч. №		40702810416540043710				
				Вид оп.		01		Срок плат.		5
				Наз. пл.				Очер. плат.		
Получатель				Код		0		Рез. поле		

Счёт № 000005930 от 04.02.2026 г. Благополучатель: Куликова Мирослава Игоревна, семьи/проект На подмогу/Реабилитация. Сумма 218520-00 В т.ч. НДС (22%) 39405-25

Программа/Маршрут

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк", Г.МОСКВА
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
09.04.2026
ИСПОЛНЕНО

03.04.2026

Поступ. в банк плат.

03.04.2026

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 574942

03.04.2026

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста сорок восемь тысяч семьсот пять рублей 09 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	348705-09
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"		Сч. №	40703810649770000700
Платательщик		БИК	042202603
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	30101810900000000603
Банк Плательщика		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №46 от 03.04.2026 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.04.202630000 руб. за счет средств
благотворительного приложения Tooba

Реестр № 46 от 3 апреля 2026

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", 1095900001229

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810649770000700

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 87100706 от 30 сентября 2022 г.

заключён с: ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород, ИНН 7707083893, Кор/сч

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Март 2026

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Басва Екатерина Евгеньевна			0,00	35 029,58	Зачислено	Зачислено
2							
3							
4							
5							
6	Мокрушина Вера Николаевна			0,00	40 520,00	Зачислено	Зачислено
7							
8							
9							
10							

11							
	Итого по реестру:				348 705,09		

			ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА
(должность руководителя Предприятия (Организации))	(подпись)		(фамилия и инициалы)
(главный бухгалтер Предприятия (Организации))	(подпись)		(фамилия и инициалы)

М. П.

ПАО СБЕРБАНК
Доп.офис №6984/0718
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний
Новгород
БИК 042202603
ИСПОЛНЕНО 03.04.2026
ЭП ПОДЛИННЫ

* - для счетов, открытых в Сбербанке, БИК может быть не указан.