Берегиня

НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"
ИНН 5903093774
614095, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, Г. ПЕРМЬ, УЛ. МИРА, Д. 41, СТРОЕНИЕ В,ОФИС 6

Отчёт по проекту #nina_bereginya 02.11.2026

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (₽)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации в НП МЦ «Здоровое детство» (Екатеринбург)	1 шт.	249 030,00	ООО НП МЦ «Здоровое детство»	249 030,00	№ 572 от 18.06.2026	
2	Административные расходы	1 шт.	21 144,24		21 144,00	№ 322966 от 03.07.2026	заработная плата сотрудника Хлопиной М.Ю.
3	Единый налоговый платеж	1 шт.	3 855,74		3 856,00	№ 630 от 02.07.2026	
	ИТОГО				**274 030,00**		

В приложении Tooba было собрано: 318 830,00 ₽

1.	Расходы на техническое обеспечение и проведение платежей — 13,17% включают в себя:	41 990,00
1.1.	Комиссия платежной системы (ЮKassa) — 2,6%. Данная комиссия является фиксированной стоимостью услуг эквайринга по договору между Фондом и ООО НКО «Юмани»	8 290,00
1.2.	НДС (22% от комиссии платежной системы ЮKassa 2,6%) — 0,57%. Налог на добавленную стоимость, удерживаемый эквайером для перечисления в бюджет РФ согласно ст. 164 НК РФ.	1 817,00
1.3.	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba — 10%. По договору оферты между Фондом и АНО «ТУБА»	31 883,00

Остаток по проекту составил: 2 810,00 ₽ и переведён на проект #timur_bereginya.

Директор фонда Берегиня _____ Голубаева Татьяна Сергеевна

М. П.

Тел.: + 7 (982) 450-60-70
Почта: platforms@fondbereginya.ru

ДОГОВОР
о благотворительной помощи №_____

г. Пермь «19» 11 2020 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** Минахметова Нина Александровна Св-во о рожд. отдел ЗАГС (документ ребенка

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 каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Некоммерческая организация **Благотворительный фонд «Берегиня»** ИНН 5903093774 КПП 590301001 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/сч – 40703810649770000700	**Данные законного представителя** **ФИО родителя, дата рождения** Минахметова Эльвир Радиковна Банковские реквизиты:
Директор БФ «Берегиня» _____ /Т.С. Голубаева/ МП	Минахметова _____

Приложение № 1

к Договору о благотворительной помощи № _____ от «19» 11 2020 г.

Примерный перечень пакета документов (цветные копии документов):

Для граждан России:

1. Паспорт представителя Благополучателя (или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок) – все заполненные страницы;
2. ИНН Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
3. Страховое пенсионное свидетельство Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
4. Справки о доходах с места работы Благополучателя или его законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи;
5. Свидетельство о рождении Благополучателя или паспорт (с 14-ти летнего возраста) Благополучателя, если в помощи нуждается ребенок;
6. Последнее медицинское заключение Благополучателя с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью;
7. Справка об инвалидности (при наличии);
8. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет: на лечение, операцию, реабилитацию, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.) с банковскими реквизитами;
9. Обращение и отказ в помощи из органов соцзащиты, Министерства здравоохранения РФ или региона (при наличии);
10. Цветные фотографии Благополучателя (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр);
11. Договор с приложениями, подписанный Благополучателем или его законным представителем;
12. Согласие на обработку персональных данных, подписанное Благополучателем или его законным представителем.
13. Свидетельство о смерти

И иные документы при необходимости.

Фонд	Благополучатель или его законный представитель
Директор _____/Т.С. Голубаева	_____/

1 отп. V сбор →

Приложение № 2

к Договору о благотворительной помощи

от «28» января 2026 г.

Директору Благотворительного Фонда
«Берегиня» Голубаевой Т.С.
От Минахметова Эльвира Радиковна
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания туберозный склероз, мой ребенок Минахметова Нина Александрова, 20.01.2011 г.р., нуждается в проведении мед. реабилитации в НКМЦ «Здоровое Детство» г. Екатеринбург.

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)
Банковские реквизиты:
Получатель: Минахметова Эльвира Радиковна

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.

«28» 01 2026 г. _____ /Минахметова Эльвира Радиковна/

Приложение № 1
к Договору об оказании платных
медицинских услуг от 23 октября 2024 года

Дополнительное соглашение № 3
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург **29 Января 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,

Минахметова Эльвира Радиковна, далее именуемая **«Законный представитель»,** являющаяся законным представителем (матерью)– **Минахметовой Нине Александровнеа,** 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 **Минахметовой Нине Александровне** , будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому Исполнителем, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 **в период с «01» июня 2026 г. по «13» июня 2026 г.**, включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	**Пакет №2 "Медиум 13" для детей с нарушениями психо-эмоциональной сферы РАС в т.ч. :**	**249 030,00**	**1**	**249 030,00**
	Первичная консультация невролога-реабилитолога Заключительная консультация невролога- реабилитолога	3900	2	7800
	Консультация врача педиатра	2750	1	2750
	Консультация врача психиатра	5200	1	5200
	Входящий психологологопедический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.	5200	1	5200
	Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	2150	9	19350
	Занятия с семейным психологом(групповые занятия)	3900	2	7800
	Первичное тестирование навыков ребенка поведенческим аналитиком (АВА- терапия) 2часа (100')	8550	1	8550
	Первичная консультация АВА терапевта для родителей (без ребенка) (50')	2850	1	2850
	Повторная консультация поведенческого аналитика (АВА- терапия) (50')	4300	1	4300
	Индивидуальные занятия с АВА терапевтом (50')	2750	3	8250
	Индивидуальные занятия с АВА терапевтом (25')	1750	6	10500
	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
	Индивидуальные занятия с психологом (25')	1700	9	15300

Индивидуальное занятие по контактной сенсорной интеграции (25')	2150	16	34400
Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции , "Дом совы" (50')	3250	16	52000
Механотерапия (25') 1 вид : - ипотренажер "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	10	13000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1100	10	11000
Кислородный коктейль/фиточай	60	13	780
Итого за пакет №2 "Медиум 13" для детей с нарушениями психо-эмоциональной сферы РАС, руб.:	**249 030,00**		

2.Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет **249 030,00 (Двести сорок девять тысяч тридцать) рублей 00 копеек, НДС не облагается.**

3. Законный представитель Минахметовой Нины Александровны: **Минахметова Эльвира Радиковна**

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:	**ПЛАТЕЛЬЩИК:**	**ПОТРЕБИТЕЛЬ:**
ООО «НП МЦ «Здоровое детство»	Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»	Минахметова Эльвира Радиковна
Генеральный директор: _____ Е.В. Аронскинд	Директор: _____ Т.С. Голубаева	_____ Э.Р. Минахметова

Ну, Берегиня

Договор
об оказании платных медицинских услуг

г. Екатеринбург **23 октября 2024 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, совместно именуемые Стороны, а по отдельности Сторона, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по реабилитационному лечению детей в возрасте до 18 лет из Российской Федерации (пациентов), а Плательщик добровольно обязуется оплачивать полностью или частично вышеуказанные услуги на условиях настоящего Договора в качестве благотворительной помощи пациентам.

1.2. Исполнитель обязуется предоставить Плательщику копии Учредительных документов, подтверждающих возможность оказания услуг, предусмотренных пунктом 1.1. Договора. В случае привлечения третьих лиц (сторонних организаций) Исполнитель обязуется предоставить копии заключенных с ними соглашений, а также документы, подтверждающие возможность оказания привлеченными третьими лицами услуг, предусмотренных пунктом 1.1. Договора. Непредставление указанных документов может служить основанием для досрочного расторжения Договора по инициативе Плательщика и возврата Исполнителем уплаченных Плательщиком денежных средств в полном объеме.

1.3. Один курс реабилитационного лечения представляет двухнедельный, трехнедельный или четырехнедельный курс, оказываемых одному пациенту, согласно Прайса на оказание услуг, действующего на момент оказания услуг.

1.4. В отношении каждого пациента Стороны подписывают дополнительное соглашение по форме, указанной в Приложении №1 настоящего Договора, в котором фиксируется курс реабилитационного лечения (оказываемые медицинские услуги, количество процедур каждой услуги), срок (период) курса реабилитационного лечения и общая стоимость курса медицинских услуг, оказываемых конкретному пациенту.

2.Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по реабилитационному лечению качественно и своевременно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения.

2.2. Медицинские услуги по реабилитационному лечению, оказываются Исполнителем по следующему адресу:

620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15

2.3. Исполнитель обязуется в письменной форме информировать законных представителей пациентов об особенностях проведения медицинских процедур, объеме и условиях оказываемых услуг.

2.4. Исполнитель обязуется обеспечить Плательщика и законных представителей пациентов информацией о режиме работы Исполнителя, перечне оказываемых платных услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления, о квалификации и сертификации специалистов. До начала оказания медицинских услуг медицинские услуги по реабилитационному лечению Исполнитель предварительно в письменной форме обязуется обеспечить Плательщика и законных представителей пациентов информацией о перечне дополнительных платных услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления, о квалификации и сертификации

специалистов.

2.5. Исполнитель обязуется оформлять и вести медицинскую документацию, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязуется предоставлять Плательщику и законному представителю пациента информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме.

2.7. Исполнитель обязуется соблюдать правила и требования оказания медицинской деятельности, установленные законодательством Российской Федерации, в частности п. 3 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.8. Исполнитель обязуется хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах пациентов, в тайне (врачебная тайна).

2.9. Исполнитель обязуется в письменной форме проинформировать Плательщика о поступлении денежных средств от третьих лиц в рамках оплаты оказываемых медицинских услуг.

2.10. Исполнитель обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней возвратить Плательщику денежные средства за оплаченные, но фактически не полученные пациентом медицинские услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Плательщика.

2.11. Исполнитель вправе требовать от Плательщика своевременной оплаты оказываемых пациенту услуг.

2.12. Исполнитель вправе отказать пациенту в оказании услуг до их оплаты, предупредив об этом письменно Плательщика.

2.13. Исполнитель вправе требовать от законного представителя пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг по реабилитационному лечению пациенту.

2.14. Исполнитель вправе отказать пациенту в оказании медицинских услуг по реабилитационному лечению в случае неоднократного нарушения последним требований лечащего врача.

3. Цена и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг по реабилитационному лечению детей в возрасте до 18 лет указана в Приложении №1 настоящего Договора, и определяется в зависимости от особенностей заболевания пациента, его показаний и противопоказаний к процедурам, предоставляемым Исполнителем. НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг по реабилитационному лечению конкретного пациента фиксируется Сторонами в дополнительных соглашениях, подписываемых в отношении каждого пациента, по форме, указанной в Приложении №1 настоящего Договора,

3.2. Плательщик производит предоплату в размере суммы, указанной в каждом дополнительном соглашении, на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Датой зачета считается дата окончания курса реабилитации пациента, подтвержденная актом оказанных услуг.

3.4. Плательщик обязуется заблаговременно и в письменной форме обеспечить Исполнителя информацией о пациенте с указанием периода реабилитационного лечения, наименования процедур, их количества и общей стоимости оказываемых услуг.

3.5. Стоимость медицинских услуг по реабилитационному лечению может быть изменена индивидуально в отношении пациента, для которого в зависимости от возможных медицинских противопоказаний, проведение курса лечения, указанного в Приложении №1 к Договору, противопоказано.

4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует **до «22» октября 2025 года (включительно)**.

4.2. В случае если в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней до окончания срока оказания услуг по Договору ни одна из Сторон письменно не заявит о своем желании его расторгнуть, действие Договора автоматически пролонгируется каждый раз на 1 (Один) календарный год.

4.3. Окончание срока действия Договора не освобождает Стороны от надлежащего исполнения ими своих обязательств по настоящему Договору.

5. Другие условия

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в течение срока действия настоящего Договора, решаются путем переговоров, а при не достижении согласия – в установленном законом порядке.

5.3. Любые дополнения и изменения настоящего Договора должны быть совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

5.4. При невозможности разрешения указанных споров путем переговоров, они решаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ООО «НП МЦ «Здоровое детство»

Местонахождение: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15, эт. 1
ИНН 6679116430, КПП 667901001
ОГРН 1186658035893
р/с 40702810416540043710
Банк ПАО Сбербанк г. Екатеринбург
к/с 30101810500000000674
БИК 046577674
Тел. 89120401099, 7(343) 2895504

Генеральный директор

_____ /Е.В. Аронскинд

ЗАКАЗЧИК:
Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

Местонахождение: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6

ИНН 5903093774, КПП 590501001
ОГРН 1095900001229
р/с 40703810649770000700 в Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
к/с 30101810900000000603,
БИК 042202603
Тел. 89824506070

Директор

_____ /Т.С. Голубаева

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

Счет на оплату № 000005907 от 29.01.2026

Исполнитель: 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»**
ИНН 5903093774, КПП 59050100
Юридический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6;
Р.счет: 40703810649770000700, кор. счет 30101810900000000603 в Банке Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, БИК 042202603

Заказчик: **Минахметова Эльвира Радиковна (для Минахметовы Нины Александровны**

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: **Минахметова Нина Александровна**			
1	2026. Пакет №2 "Медиум 13" для детей с нарушениями психо-эмоциональной сферы РАС	249 030	1	249 030

Итого: 249 030,00 руб.

Всего наименований процедур: 1, на сумму 249 030,00 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_____Хамидулина Т.Ф.
По доверенности_____

Приложение к счету на оплату №000005907 от 29.01.2026 г.

2026 Пакет №2 "Медиум 13" для детей с нарушениями психо-эмоциональной сферы РАС			
Первичная консультация невролога-реабилитолога Заключительная консультация невролога- реабилитолога	3900	2	7800
Консультация врача педиатра	2750	1	2750
Консультация врача психиатра	5200	1	5200
Входящий психологологопедический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.	5200	1	5200
Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	2150	9	19350
Занятия с семейным психологом(групповые занятия)	3900	2	7800
Первичное тестирование навыков ребенка поведенческим аналитиком (АВА- терапия) 2часа (100')	8550	1	8550
Первичная консультация АВА терапевта для родителей (без ребенка) (50')	2850	1	2850
Повторная консультация поведенческого аналитика (АВА- терапия) (50')	4300	1	4300
Индивидуальные занятия с АВА терапевтом (50')	2750	3	8250
Индивидуальные занятия с АВА терапевтом (25')	1750	6	10500
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
Индивидуальные занятия с психологом (25')	1700	9	15300
Индивидуальное занятие по контактной сенсорной интеграции (25')	2150	16	34400
Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	3250	16	52000
Механотерапия (25') 1 вид : - ишиотренажер "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	10	13000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1100	10	11000
Кислородный коктейль/фиточай	60	13	780
Итого стоимость пакета, руб	**249030**		

Генеральный директор _____ Е.В. Аронскинд

Главный бухгалтер: _____ Е.В. Чезганова

Акт № 201 от 13 июня 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**

Плательщик: **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**

Минахметова Эльвира Радиковна

Законный представитель:

Основание: **ДС 03 от 29.01.2026г Минахметова Нина Александровна Курс 01.06.2026 по 13.06.2026г.**

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Первичная консультация невролога-реабилитолога Заключительная консультация невролога- реабилитолога	2	шт	3 900,00	7 800,00
2	Консультация врача педиатра	1	шт	2 750,00	2 750,00
3	Консультация врача психиатра	1	шт	5 200,00	5 200,00
4	Входящий психологологопедический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.	1	шт	5 200,00	5 200,00
5	Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	9	шт	2 150,00	19 350,00
6	Занятия с семейным психологом(групповые занятия)	2	шт	3 900,00	7 800,00
7	Первичное тестирование навыков ребенка поведенческим аналитиком (АВА- терапия) 2часа (100')	1	шт	8 550,00	8 550,00
8	Первичная консультация АВА терапевта для родителей (без ребенка) (50')	1	шт	2 850,00	2 850,00
9	Повторная консультация поведенческого аналитика (АВА- терапия) (50')	1	шт	4 300,00	4 300,00
10	Индивидуальные занятия с АВА терапевтом (50')	3	шт	2 750,00	8 250,00
11	Индивидуальные занятия с АВА терапевтом (25')	6	шт	1 750,00	10 500,00
12	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
13	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
14	Индивидуальные занятия с психологом (25')	9	шт	1 700,00	15 300,00
15	Индивидуальное занятие по контактной сенсорной интеграции (25')	16	шт	2 150,00	34 400,00
16	Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	16	шт	3 250,00	52 000,00
17	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	10	шт	1 300,00	13 000,00
18	Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	10	шт	1 100,00	11 000,00
19	Кислородный коктейль/фиточай	13	шт	60,00	780,00

Итого: 249 030,00

Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 19, на сумму 249 030,00 руб.

Двести сорок девять тысяч тридцать 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"

Аронскинд Е. В.

ПЛАТЕЛЬЩИК

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Минахметова Эльвира Радиковна

18.06.2026	18.06.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №572

18.06.2026	
Дата	Вид платежа

Сумма прописью	Двести сорок девять тысяч тридцать рублей 00 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	249030.00
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"		Сч. №	40703810200000729571
Плательщик			
АО "ТБанк", Г.МОСКВА		БИК	044525974
		Сч. №	30101810145250000974
Банк плательщика			
УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, Г.ЕКАТЕРИНБУРГ		БИК	046577674
		Сч. №	30101810500000000674
Банк получателя			
ИНН 6679116430	КПП 667901001	Сч. №	40702810416540043710
ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"			
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
Получатель		Код	0

Срок плат.	
Очер. плат.	5
Рез. поле	

Счёт № 000005907 от 29.01.2026 г. Благополучатель: Минахметова Нина Александровна, Маршрут семьи/На подмогу/Реабилитация. Сумма 249030-00 Без налога (НДС)

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк", Г.МОСКВА
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
18.06.2026
ИСПОЛНЕНО

02.07.2026	02.07.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №630

02.07.2026		01
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью	Двести двадцать три тысячи сто девяносто восемь рублей 71 копейка

ИНН 5903093774	КПП 0	Сумма	223198.71
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"		Сч. №	40703810200000729571
Плательщик			
АО "ТБанк", Г.МОСКВА		БИК	044525974
		Сч. №	30101810145250000974
Банк плательщика			
ОКЦ № 7 ГУ Банка России по ЦФО // УФК по Тульской области, г. Тула, Г.ТУЛА		БИК	017003983
		Сч. №	40102810445370000059
Банк получателя			
ИНН 7727406020	КПП 770701001	Сч. №	03100643000000018500
Казначейство России (ФНС России)			
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель			

Срок плат.		Очер. плат.	5
Рез. поле			

18201061201010000510	0	0	0	0	0	0

Единый налоговый платеж
УПНО: 1044525974000002020720260003617 7

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк", Г.МОСКВА
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
02.07.2026
ИСПОЛНЕНО

3 855,76 руб. за счет благотворительного приложения Tooba

02.09.2026 СберБизнес. 03.003.01-6965

03.07.2026	03.07.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 322966

03.07.2026	электронно	
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью: Триста двадцать тысяч шестьсот сорок восемь рублей 32 копейки

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	320648-32
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"		Сч. №	40703810649770000700
Плательщик			
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		БИК	042202603
		Сч. №	30101810900000000603
Банк Плательщика			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя			
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк			
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
Получатель		Код	0

Срок плат.			
Очер. плат.	3		
Рез. поле			

Заработная плата по реестру №107 от 03.07.2026 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.07.2026

21 144,24 руб. за счет благотворительного приложения Tooba

Реестр № 107 от 3 июля 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 / Июнь 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							
2							
3							
4							
5	Хлопина Мария Юрьевна			0,00	21 144,24	Зачислено	Зачислено
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

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

13							
	Итого по реестру:				320 648,32		

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 03.07.2026
ЭП ПОДЛИННЫ

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