



**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
ПОМОЩИ ДЕТЯМ
С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ**

**Благотворительный фонд помощи детям
с неизлечимыми заболеваниями им. Ани
Чижовой**

428006, Чувашская Республика- Чувашия,
г. Чебоксары, ул. Водопроводная, 9/77
ОГРН 1162100050100 ИНН 2130168880
КПП 213001001
Телефон: +7 987 663 62 61
<https://fondani.ru/>

Акт о расходовании средств по сбору #happy_for_kids (завершен 31.03.2023)

на платформе Туба было собрано 53 456 рублей.

за вычетом комиссии платежного провайдера Юкасса на р/с АНО Туба поступили
средства в размере 52 000 рублей.

№	Статья расходов	Сумма	Приложение №1
1.	14 консультации врача-ортопеда и эрготерапевта	56 000 рублей	Договор, Акт

Итого: 56 000 рублей. Недостающую сумму покрыв из своих резервных ср-ств.

Директор Фонда им. Ани Чижовой



Лапшина И.Н.

Договор на оказание платных медицинских услуг № К2023/73

г. Казань
26 марта 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» - Медицинский центр «Первый Шаг», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Нургалиевой Елены Анатольевны, действующего(ей) на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01176-11/00315106 от 22 марта 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Коми, с одной стороны, и **ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ**, именуемый(ая) в дальнейшем «Плательщик», в лице Директора Лапшиной Ирины Николаевны, действующего(ей) на основании Устава, вместе так же именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Предметом настоящего договора является финансовое обеспечение Плательщиком осуществляемых медицинской организацией расходов по оказанию платных медицинских услуг 14 детям (далее - Пациент), отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- 1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.3. Срок оказания медицинских услуг составляет с 26.03.2023 г. по 26.03.2023 г.
- 1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) копию выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. Плательщик обязуется:
 - 2.1.1. оплатить осуществляемые медицинской организацией расходы, связанные с оказанием платных медицинских услуг Пациенту, на основании представленных счетов.
- 2.2. Плательщик имеет право:
 - 2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг.
- 2.3. Исполнитель обязуется:
 - 2.3.1. оказать на денежные средства, предоставленные Плательщиком, медицинские услуги качественно, в соответствии с требованиями, предусмотренными Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;
 - 2.3.2. использовать в процессе лечения лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;
 - 2.3.3. представлять Плательщику отчетность по установленной форме и создать условия, необходимые для ознакомления с документами, связанными с деятельностью медицинской организации во исполнение настоящего договора;
 - 2.3.4. возвращать в соответствии с законодательством Российской Федерации в бюджет Плательщика использованные не по целевому назначению средства, выделенные на оказание Пациенту платных медицинских услуг.
- 2.4. Исполнитель имеет право:
 - 2.4.1. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Плательщиком своих обязательств.
 - 2.4.2. без уведомления Плательщика корректировать и изменять перечень оказываемых пациенту медицинских услуг в процессе их оказания с учетом динамики состояния здоровья последнего и по усмотрению ответственного лечащего врача. Полный перечень оказанных медицинских услуг Исполнитель отражает в Акте о фактически оказанных услугах.

3. Уведомления и сообщения

- 3.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны направляться в письменной форме.
- 3.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своего места нахождения и банковских реквизитов.

4. Цена и порядок оплаты услуг

- 4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается действующим прейскурантом и составляет 56 000,00 руб. (Пятьдесят шесть тысяч рублей 00 копеек) рублей, НДС не облагается в связи с применением Исполнителем УСН на основании п. 2 ст. 346.11 НК РФ, гл. 26.2 НК РФ.
- 4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Плательщиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании выставленного счета.

5. Порядок прекращения и расторжения договора

- 5.1. Настоящий договор прекращает свое действие в следующих случаях:
 - 5.1.1. истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление медицинской организацией медицинской деятельности;
 - 5.1.2. истечение срока действия настоящего договора;
 - 5.1.3. ликвидация одной из сторон настоящего договора.
- 5.2. Настоящий договор может быть расторгнут любой из сторон в одностороннем порядке в случае систематического (более 3 раз) неисполнения одной стороной своих обязательств.
- 5.3. При досрочном расторжении настоящего договора в одностороннем порядке сторона - инициатор расторжения извещает об этом другую сторону за 30 дней до даты расторжения в письменной форме с указанием причин.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Исполнитель приступает к оказанию услуг после внесения Плательщиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Днем оплаты стороны договорились считать день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 6.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций и предписаний лечащего врача, а также прерывания лечения Пациента раньше установленного срока.
- 6.3. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

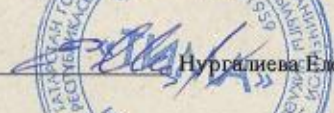
- 7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение в Арбитражный суд Республики Татарстан.
- 7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и завершается получением Пациентом медицинской услуги.

данием-получением Пациентом медицинской услуги является Акт о законченных медицинских услугах по лечению пациента.
оказания услуг по договору Исполнителем начинается с момента произведения Плательщиком оплаты.
любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами, либо их
номоченными представителями.
Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон
6. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой
стороны.
7.7. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством
Российской Федерации.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

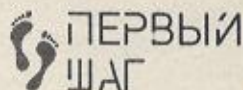
ООО «ТИМА»
Медицинский центр «Первый Шаг»
ИНН / КПП: 1661035100 / 166101001
Реквизиты:
1) р/с 40702810529160000966 в ф-ле "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
кор/с 30101810200000000824
БИК банка 042202824
2) р/с 40702810014640001862 в ф-ле "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)
кор/с 30101810145250000411
БИК банка 044525411
Адрес: 420037, Татарстан респ, г. Казань, ул. Айдарова, дом 22, помещение 1015
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
ЛО41-01176-11/00315106 от 22 марта 2019 года
Телефон: +7 (800) 5005486
Эл. почта: info@1shag.org


Нургалиева Елена Анатольевна

Плательщик:

ФОНД ИМ. АНИ ЧЕЖКОВОЙ
ИНН / КПП: 2130168880 / 213001001
Реквизиты:
р/с 40703810229040000013 в банке ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 042202824, к/с 30101810200000000824
Юридический адрес:
428003, Чувашская Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г Чебоксары, ул Водопроводная, дом 9/77, помещение 12
Почтовый адрес:
428003, Чувашская Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г Чебоксары, ул Водопроводная, дом 9/77, помещение 12
Телефон: 8 987 663 62 61
Эл. почта: ok@fondani.ru


/ Лапшина Ирина Николаевна



Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва Банк получателя		БИК	044525411
		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 1661035100	КПП 166101001	Сч. №	40702810014640001862
ООО "ТИМА"			
Получатель			

Счет на оплату № 68 от 26 марта 2023 г.

Поставщик ООО "ТИМА", ИНН 1661035100, КПП 166101001, 420037, Татарстан респ, г. Казань,
(Исполнитель) ул. Айдарова, дом 22, помещение 1015, тел.: +7 (800) 5005486

Покупатель ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ, ИНН 2130168880, КПП 213001001, 428003, Чувашская
(Заказчик): Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г Чебоксары, ул Водопроводная, дом
9/77, помещение 12, тел.: 8 987 663 62 61

Основание: K2023/73 от 26.03.2023

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	kzn0181	Консультация "Ортопед + Эрготерапевт"	14	шт	4 000,00	56 000,00

Итого: 56 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 56 000,00

Всего наименований 1, на сумму 56 000,00 руб.

Пятьдесят шесть тысяч рублей 00 копеек

В назначении платежа обязательно указывать номер счета и основание!

Внимание! При оплате за третье лицо дополнительно указывать заказчика, на которого выставлен данный счет!

Руководитель

Нурғалиева Е. А.

Бухгалтер

Павлова О. А.



Акт № 12 от 26 марта 2023 г.

Исполнитель: ООО "ТИМА", ИНН 1661035100, 420037, Татарстан респ, г. Казань, ул. Айдарова, дом 22, помещение 1015, тел.: +7 (800) 5005486, р/с 40702810014640001862, в банке Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО), БИК 044525411, к/с 30101810145250000411

Заказчик: ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ, ИНН 2130168880, 428003, Чувашская Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г Чебоксары, ул Водопроводная, дом 9/77, помещение 12, тел.: 8 987 663 62 61, р/с 40703810229040000013, в банке ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 042202824, к/с 30101810200000000824

Основание: К2023/73 от 26.03.2023

№	Артикул	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	kzn0181	Консультация "Ортопед + Эрготерапевт"	14	шт	4 000,00	56 000,00

Итого: 56 000,00

Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 56 000,00 руб.

Пятьдесят шесть тысяч 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 "ТИМА"



Нургалиева Е. А.

ЗАКАЗЧИК

ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ

