



Благотворительный фонд "СПИНА БИФИДА"
117218, МОСКВА, улица Б. Черемушкинская, дом 20,
корпус 4, помещение II, комната 2
ИНН7727287817 КПП772701001 ОГРН1167700055380

Отчет по проекту #romanuk_sb

Получатель помощи: Романюк Семен, 21.02.2013 гр.

№	Наименование услуги	Стоимость, руб	Подтверждающие документы
1	ПСА Генератор Wellgo HiQ 1023)	198.500,0	Счет 110175 от 17.11.2022 Платежное поручение № 1137 от 22.12.2022 Счет-фактура 120307 от 23.12.2022
2	Частичная оплата труда руководителя проекта домашнее визитирование	33.031,1	Оплата по Приложению 1.8 к Договору оказания услуг 20 от 01.07.2022 г. за работы, выполненные в январе 2023 Акт от 31.01.2023. Платежные поручения №№ 74,89,93 от 03.02.2023
3	Комиссия платежных систем	6.493,3	-----
4	Частичная оплата за корсет для Василевича Ивана (#vasilevich_sb)	725,7	Счет-Договор №0426-01 от 26.04.2023 Платежное поручение № 539 от 05.05.2023
Итого:		238.750	

БФ "Спина Бифида"



Инюшкина И.В.

MEDIFLEX HOMECARE

www.mfhc.ru
info@mfhc.ru

+7 495 663 50 65
+7 925 915 01 12
+7 495 740 69 48



Кислородные
концентраторы



CPAP | BPAP
аппараты



Аппараты
ИБЛ | ИВЛ



Аппараты для
удаления мокроты



Энтеральное
питание



Инфузоматы

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУСМЕДХОЛДИНГ"

105037, Г.Москва, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ИЗМАЙЛОВО, УЛ ПАРКОВАЯ 3-Я, Д. 29А,
ОФИС 3, КАБИНЕТ 203, тел. (499)444-19-94

ИНН 7719493157	КПП 771901001		
Получатель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУСМЕДХОЛДИНГ"	Сч. №	40702810200010003312	
Банк получателя ПАО "МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК", г. Москва	БИК	044525659	
	Сч. №	30101810745250000659	

Условия для расчетов:

- Оплата по договору-счету производится в течение 3 (Трех) рабочих дней, иначе цена и сроки продукции не гарантируется.
- В назначении платежа обязательно указание номера договора-счета.

ДОГОВОР-СЧЕТ № 110175 от 17.11.2022

Платательщик	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИФИДА"
Грузополучатель	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИФИДА"

№	Наименование товара	Цена	Кол-во	Ед. изм.	Сумма
1	ПСА Генератор Wellgo HiQ 1023	198500,00	1	шт	198500,00
Итого:					198500,00
В том числе НДС:					33083,33

Итого к оплате: Сто девяносто восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

1. Порядок платежей:	100% предоплата	
2. Срок поставки товара Покупателю:	1-2	рабочих дней, с момента поступления денежных средств на расчетный счет Поставщика.
3. Поставщик обязуется передать в собственность Покупателя, а Покупатель принять и оплатить Товары.		
4. Поставщик обязан:		
4.1. Передать Покупателю или указанному им лицу Товар. Доставка осуществляется силами Поставщика до терминала транспортной компании в г.Новосибирск.		
4.2. Передать Покупателю пакет документов по данной поставке (УПД, товарную накладную, счет-фактуру или другие документы)		
5. Для исполнения обязательств по настоящему договору Поставщик может привлекать третьих лиц, в том числе транспортные компании. Цена и ассортимент Товара фиксируются в настоящем договор-счете и подтверждаются Поставщиком товарной накладной, счетом-фактурой, актом или универсальным передаточным документом. Цена и ассортимент Товара считаются согласованными после того как Покупатель оплатил счет на оплату.		
6. Оплата Товара производится Покупателем в Российских рублях в безналичной форме на расчетный счет Поставщика, указанный в настоящем договоре. Датой оплаты считается дата зачисления денежных средств на расчетный счет Поставщика.		
7. Отсутствие претензий в течение трех рабочих дней после оказания услуг подтверждает их качество и		

комплектность.

Переписка по электронной почте имеет силу простой электронной подписи и равнозначна бумажным документам с личными подписями сторон.

9. Права требования по договору-счёту-акту уступке не подлежат.

10. Досудебный порядок урегулирования спора обязателен.

11. Если Исполнитель и Заказчик не решили спор переговорами, он рассматривается Арбитражным судом города Москвы

12. Ответственность Исполнителя и Заказчика, включая упущенную выгоду и прямой действительный ущерб, ограничена суммой договора

13.

Информируем, что для аппаратно-зависимых пациентов есть необходимости в двух взаимозаменяемых приборах для проведения респираторной терапии.

Поставщик:

ООО "РусМедХолдинг

ИНН 7719493157

КПП 771901001

105037, г. Москва, 3-я Парковая ул., д. 29А, офис 3, каб. 203

тел. 8 495 663 50 65

Покупатель:

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА
БИФИДА"

 / (Колышкин В.В.)

_____ /



22.12.2022

Поступ. в банк плат.

22.12.2022

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1137

22.12.2022

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто девяносто восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	198500-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк Г. Москва		БИК	044525659		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810745250000659		
		ПАО "МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК"			
Г. Москва		Сч. №	40702810200010003312		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИНН 7719493157	КПП 0	Наз. пл.		Очер. плат.	
ООО "РМХ"		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата по Договору-Счету №110175 от 17.11.2022 за ПСА Генератор Wellgo HiQ 1023 для Романюк Семена Сумма 198500-00 В т.ч. НДС (20%) 33083-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

22.12.2022

Статус: **1**

1 - счет-фактура и
передаточный документ
(ИТ)
2 - передаточный
документ (ИТ)

Счет-фактура №
Исправление №

120307 от 23 декабря 2022 г. (1)
-- от -- (1a)

Продавец:

Адрес:

ИНН/КПП продавца:

Грузоотправитель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу

Документ об отгрузке

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУСМЕДХОЛДИНГ"

105037, г. Москва, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ИЗМАЙЛОВО, ул. ПАРКОВАЯ 3-Я, Д. 29А, ОФИС 3, КАБИНЕТ 203, тел.(499)444-19-94

7719493157 / 771901001

он же

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИИИДА", 117218, Россия, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, 20 к 4, II ком 2

№ п/п 1 № 0000-120307 от 23.12.2022;

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИИИДА"

117218, Россия, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, 20 к 4, II ком 2

7727287817 / 772701001

Российский рубль, 643

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащий прослеживаемости	Количественная единица измерения товара, используемая в целях осуществления прослеживаемости		Количество товара, подлежащего прослеживаемости, в количественной единице измерения товара, используемой в целях осуществления прослеживаемости
				код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование		код	Условное обозначение	
00-00001572	1	ПСА Генератор Welgo HIQ 1023	-	796	шт	1	165 416,67	165 416,67	без акциза	20%	33083,33	198 500,00	156	Китай	10005030/160922/3248718	---	---	---
Всего к оплате												165 416,67	X	33083,33	198 500,00			

Документ
составлен на
--- листов

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(подпись)

Колосова Н.И.
по доверенности №7
от 25.11.2020 г.

Колосов В.В.

(подпись)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Богданов С.В.
(И.И.О.)

(подпись свидетеля о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки)

Данные о транспортировке и грузе

Товар (груз) передан / услуги, результаты работ, права сданы

Дата отгрузки, передачи (сдачи)

Иные сведения об отгрузке, передаче

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Наименование экономического субъекта - составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)

ООО "РусМедХолдинг" - 7719493157 / 771901001

(может не заполняться при предоставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / ОГРН)

М.П.

Колосова Н.И.
по доверенности №7
от 25.11.2020 г.

(подпись, доверенность и др.)

Товар (груз) получен / услуги, результаты работ, права приняты

Дата получения (приемки)

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

Иные сведения о получении, приеме

(2)
(2a)
(2b)
(3)
(4)
(5)
(5a)
(6)
(6a)
(6b)
(7)
(8)

[8]
[9]
[10]
[11]
[12]
[13]
[14]
[15]
[16]
[17]
[18]
[19]

**АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ УСЛУГ
к приложению № 1.8. от 09.01.2023г.
к договору № 20 от 01.07.2022 г**

г. Москва

31 января 2023 г.

Благотворительный фонд "Спина бифида", именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», в лице Исполнительного директора Ерёминой Ольги Сергеевны, действующей на основании Доверенности №б/н от 01.12.2022, с одной стороны, и Гражданка Российской Федерации **Короткова Мария Андреевна**, именуемый(ая) в дальнейшем «**Исполнитель**» с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», а по отдельности «**Сторона**», составили настоящий Акт сдачи-приемки услуг (далее – «**Акт**») о нижеследующем:

1. В соответствии с договором № 20 от 01 июля 2022 г. (далее – «Договор») Исполнитель оказал Заказчику следующие услуги:
 - 1.1. Координация проекта домашнее визитирование детей и взрослых с диагнозом Spina bifida.
2. Вышеуказанные услуги в соответствии с условиями Договора выполнены в срок с 09 января 2023 г. по 31 января 2023 г.
3. Качество оказанных услуг:
 - 3.1. Фактически качество оказанных услуг соответствует/не соответствует предъявленным требованиям.
 - 3.2. По результату оказания услуг недостатки не выявлены/выявлены.
4. Общая стоимость услуг, оказанных Исполнителем, **45 977 (Сорок пять тысяч девятьсот семьдесят семь) 00 коп.**, облагаемых в установленном законодательством порядке налогами.

Заказчик:

Благотворительный фонд "Спина бифида"
ИНН 7727287817,
КПП 772701001,
ОГРН 1167700055380

Адрес места нахождения: 117218, Москва г,
Черёмушкинская Б. ул, дом № 20, корпус 4,
помещение II, комната 2

Банковские реквизиты:

р/с: 40703810838000004588, БИК: 044525225

к/с: 30101810400000000225

Банк: ПАО СБЕРБАНК

Исполнительный директор:

_____/Ерёмина О.С./
М.П.

Исполнитель:

Гражданка Российской Федерации
Короткова Мария Андреевна

_____/Короткова М.А./

г. Москва

09 января 2023 г.

Благотворительный фонд "Спина бифида" в лице Исполнительного директора Ерёминой Ольги Сергеевны, действующей на основании Доверенности №6/н от 01.12.2022 (далее – «Заказчик») и **Короткова Мария Андреевна** (далее «Исполнитель»), вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Приложение к Договору оказания услуг № 20 от 01 июля 2022 г. (далее — «Договор») о нижеследующем:

1. Перечень услуг, оказываемых Исполнителем:
1.1. Координация проекта домашнее визитирование детей и взрослых с диагнозом Spina bifida.
2. Вышеуказанные услуги в соответствии с условиями Договора должны быть выполнены в срок с 09 января 2023 г. по 31 января 2023 г.
3. Стоимость услуг Исполнителя по настоящему Приложению составляет **45 977 (Сорок пять тысяч девятьсот семьдесят семь) руб. 00 коп.**, облагаемых в установленном законодательством порядке налогами.
4. Оплата услуг Исполнителя осуществляется в течение 20 (двадцати) календарных дней после подписания акта сдачи-приемки услуг.
5. Оплата производится путём перечисления суммы, указанной в п.3 настоящего Приложения, по банковским реквизитам Исполнителя, указанным им в Договоре.
6. Настоящее Приложение вступает в силу с даты его подписания и действует до исполнения Сторонами обязательств в соответствии с его условиями.
7. Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора, составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Заказчик:

Благотворительный фонд "Спина бифида",

ИНН 7727287817,

КПП 772701001,

ОГРН 1167700055380

Адрес места нахождения: 117218, Москва г,
Черёмушкинская Б. ул, дом № 20, корпус 4,
помещение II, комната 2

Банковские реквизиты:

р/с: 40703810838000004588, БИК: 044525225

к/с: 30101810400000000225

Банк: ПАО СБЕРБАНК

Исполнительный директор:


М.П. Ерёмина О.С./

Исполнитель:

Гражданка Российской Федерации
Короткова Мария Андреевна

 / Короткова М.А./



03.02.2023

Поступ. в банк плат.

03.02.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 74

03.02.2023

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьдесят две тысячи шестьсот двадцать два рубля 02 копейки

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	72622-02			
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588			
		БИК	044525225			
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225			
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225			
Банк Платателя		Сч. №	30101810400000000225			
		БИК	017003983			
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области		Сч. №	40102810445370000059			
г. Тула		Сч. №	40102810445370000059			
Банк Получателя		Сч. №	03100643000000018500			
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Сч. №	03100643000000018500			
УФК по Тульской области (Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по управлению долгом)		Вид оп.	01	Срок плат.	5	
		Наз. пл.		Очер. плат.		
		Код	0	Рез. поле		
Получатель	18201061201010000510	0	0	0	0	0

Единый налоговый платеж

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Единый налоговый платеж за
Короткову М.А. Зачислено из
средств Тооба - 2 333 руб 05
КОП.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

03.02.2023

03.02.2023

Поступ. в банк плат.

03.02.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 89

03.02.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Сорок тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	40000-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя ИНН 760604627105 КПП 0 Короткова Мария Андреевна		Сч. №	40817810438253114401		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.	1	Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Для зачисления на счет Коротковой Марии Андреевны Оплата по Приложению №1.8 к Договору оказания услуг №20 от 01 июля 2022г. за работы, выполненные в январе 2023г. Сумма 40000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Зачислено из средств Тооба - 26 707 руб

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

03.02.2023

03.02.2023

Поступ. в банк плат.

03.02.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 93

03.02.2023

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сорок пять тысяч девятьсот сорок пять рублей 97 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	45945-97						
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588						
		БИК	044525225						
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225						
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	017003983						
Банк Плательщика		Сч. №	40102810445370000059						
		БИК	017003983						
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области г. Тула		Сч. №	40102810445370000059						
Банк Получателя		Сч. №	03100643000000018500						
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Вид оп. 01 Наз. пл. Код 0	Срок плат.	5					
УФК по Тульской области (Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по управлению долгом)			Очер. плат.	5					
			Рез. поле						
Получатель			18201061201010000510	0	0	0	0	0	0

Единый налоговый платеж

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Единый налоговый платеж за
Короткову М.А.
Зачислено из средств Тооба -
3 991 руб

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

03.02.2023

ИП Охапкин Дмитрий Игоревич

141407, Россия, Московская область,

г.Химки, пр-т Юбилейный, д.7, кв.100

Телефон: +7 (925) 379-02-05

E-mail: dr.okhapkin@mail.ru

ОГРНИП: 319508100188063

ИНН: 450119462679

Индивидуальный предприниматель Охапкин Дмитрий Игоревич

Изготовитель: ИП Охапкин Дмитрий Игоревич
Сокращенное наименование: ИП Охапкин Д.И.
Юридический адрес: 141407, Россия, Московская область, г.Химки, пр-т Юбилейный, д.7, кв.100
ОГРНИП: 319508100188063
ИНН: 450119462679
Расчётный счёт 40802810440000097871
ПАО Сбербанк
Кор. Счёт 30101810400000000225
БИК 044525225
Телефон: +7 (925) 379-02-05
E-mail: turnover.doc3@gmail.com, dr.okhapkin@mail.ru

Заказчик: Благотворительный фонд «Спина бифида»
117218, Москва, Б. Черемушкинская, д. 20, корпус 4, помещение II, комната 2
ИНН: 7727287817, КПП: 772701001,
ОГРН: 1167700055380, ОКПО: 01962557
ОКАТО: 45293554000, ОКВЭД: 62.23, 85.32
Московский банк ПАО «Сбербанк»
р/с 407038108380000004588
БИК: 044525225
Кор. Счёт: 30101810400000000225
www.helpspinabifida
тел.: +7 926 876 0169
(для Василевича Ивана Валерьевича 14.08.2010 г.р.)

Счёт – договор №0426-01 от 26 апреля 2023г.

№	Товар/Услуги	Цена, руб.	Кол-во	Ед. изм.	НДС	Сумма, руб.
1	Корсет функционально-корректирующий КР4	64 000,00	1	Шт.	Без НДС	64 000,00
Итого (без НДС): Шестьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек						64 000,00
Оплата по счёту №0426-01 от 26 апреля 2023г. (без НДС)						

Основные условия договора:

1. Предметом настоящего Счёта-договора является выполнение работ по изготовлению и поставке ортопедических изделий (далее – «Изделия») в соответствии с комплектацией, в количестве и по цене, указанными в счёте-договоре.
 2. Срок изготовления Изделия составляет от 30 дней со дня оплаты, но не более двух месяцев, при отсутствии препятствий не зависящего от Исполнителя характера.
 3. Оплата настоящего Счёта-договора означает согласие Заказчика с условиями оплаты, изготовления и поставки Изделий.
 4. Все уведомления между Исполнителем и Заказчиком считаются действительными, только если они сделаны письменно по электронной почте, с помощью СМС сообщений по заранее оговоренным между Заказчиком и Исполнителем каналам.
 5. Настоящий Счёт-договор действителен в течение 3 (трёх) банковских дней от даты его составления включительно. При отсутствии оплаты в указанный срок Исполнитель не гарантирует выполнение работ по изготовлению и поставке изделий по цене, указанной в счёте-договоре.
 6. Исполнитель вправе не начинать изготовление изделий до зачисления оплаты на расчётный счёт.
 7. Гарантийный срок на Изделия составляет 6 месяцев. Гарантия Исполнителя не распространяется на естественный износ Изделия и его составных частей; повреждения, возникшие в результате и/или небрежного обращения, использование Изделия не по назначению и/или с чрезмерной нагрузкой.
 8. Срок службы Изделия соответствует сроку использования, установленному Приказом Минтруда РФ № 85н от 13.02.2018.
 9. Оплаченные и изготовленные изделия доставляются Заказчику силами Исполнителя по адресу, указанному в Счёте-договоре или по другому адресу по согласию сторон.
 10. Заказчик обязан принять Изделие лично или через уполномоченного представителя. Передача осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или доверенности, оформленной в установленном порядке.
 11. Отсутствие от Заказчика или его уполномоченного представителя замечаний, претензий к качеству и комплектации изделия в течение 3-х дней с момента получения изделия означает согласие Заказчика с комплектностью и надлежащим качеством изделия.
- Счёт-договор является произвольной формой договора выполнения работ и поставки товаров, согласно ГК РФ от 30.11.1994 № 51-ФЗ, часть 1. Глава 28. Статья 434.

Индивидуальный предприниматель Охапкин Д.И.



05.05.2023

Поступ. в банк плат.

05.05.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 539

05.05.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Шестьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	64000-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
г. Москва					
Банк Получателя		Сч. №	40802810440000097871		
ИНН 450119462679	КПП 0	Сч. №	40802810440000097871		
ИП Охапкин Дмитрий Игоревич		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель			

Оплата по Счету-Договору №0426-01 от 26 апреля 2023г. за Корсет функционально-корректирующий КР4 для Василевич Ивана Сумма 64000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Зачислено из проекта
#romanuk_sb - 725,7 руб

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

05.05.2023

Председателю
Благотворительного фонда «Спина бифида»
Инюшкиной И.В.

адрес: 117218, г. Москва, ул. Черёмушкинская Б.,
д. 20, корп. 4, помещение II, комната 2

Отчет

Я. (ФИО) Романюк Елена Владимировна
паспорт: серия 5028 321147 №
выдан ГУ МВД России по Новосибирск от дата выдачи 28.10.2021
код подразделения 540-019, предоставляю отчет о том, что
(дата/период получения помощи) 22.12.2022 года мной была
получена следующая помощь в соответствии с Заявлением от (дата
Заявления на получение помощи) ИСА Генератор:
Wellgo H101023

К отчету прилагаю не менее 5 фотографий, подтверждающих факт
получения мной помощи

Ниже напишите, пожалуйста, краткий неформальный отчет о
получении Вами помощи, который вместе с приложенными Вами
фотографиями будет размещен на сайте фонда или направлен
благотворителям.

Почему именно эта помощь была необходима вашему ребенку?

Семин спит ночью с поддержкой клинорода, клизен-
ратор был необходим, для того, чтобы мы могли
ездить в разные места, вне дома, на лечение,
обследования, и аппарат был легкий и не тяжелый

В чем значимость полученной помощи для ребенка и для семьи?

Огромный СПАСИБО, теперь мы можем спокойно
ездить из дома с новым аппаратом, и мы очень
им благодарны! Благодарю ♥

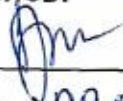
Какую проблему удалось решить или предотвратить благодаря полученной помощи?

Мы живем в деревне, и у нас отключают иногда свет, так вот благодаря концентратору, наши машины будут под контролем, так как стационарный концентратор работает только от сети

Насколько вы удовлетворены качеством полученной помощи?

Все очень хорошо, спасибо огромное, это очень нужный аппарат для семьи

Подпись:

 / Решающих ЕВ /

Дата: 09.01.2023г