

СМЕТА РАСХОДОВ

в рамках реализации благотворительной программы фонда «ПРОдвижение» согласно Федеральному закону от 11.08.1995 N 135-ФЗ (ред. от от 14.07.2022) «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)»

Организация: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»
 География: Россия
 Описание работ: оплата реабилитации для Ярослава Беднова (г. Воронеж)

Дата: 28.02.2023
 План. дата окончания работ: 28.03.2023

Описание	Кол-во	Часы / Дни	Цена за ед.	Стоимость без НДС	Ставка с НДС	НДС	Всего
Медицинские и реабилитационные услуги	1	1	143 370,00р.	143 370,00р.	0%	0,00р.	143 370,00р.
Расходы на оплату труда административно-управленческого персонала фонда «Движение вверх» (ст. 16, п. 3 N 135-ФЗ)	1	1	28 674,00р.	28 674,00р.	0%	0,00р.	28 674,00р.
Комиссия платежного сервиса (2,8%)	1	1	4 817,23р.	4 817,23р.	0%	0,00р.	4 817,23р.
Итого:				176 861,23р.	0%	0,00р.	176 861,23р.

ИТОГО услуг третьих лиц				176 861,23р.	0%	0,00	176 861,23р.
-------------------------	--	--	--	--------------	----	------	--------------

Исполнительный директор
 Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»

/И.А. Агафонова/



Договор
об оказании возмездных медицинских и дополнительных услуг № 020623

п.г.т. Алексеевка

«06» июня 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Реацентр Самара», лицензия № ЛО-63-01-003399 на осуществление медицинской деятельности, выдана от 20.10.2015 Министерством здравоохранения и социального развития, далее именуемое «Исполнитель», в лице заместителя директора Осипова Сергея Викторовича, действующего на основании приказа на право подписи № 38/осп.-12.12.2022 г., с одной стороны, Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх», далее именуемый «Плательщик», в лице исполнительного директора Агафоновой Ирины Андреевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, и законный представитель несовершеннолетнего ребенка Беднова Ярослава Алексеевича 09.11.2014 г.р.

, далее

именуемая «Заказчик», с третьей стороны, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, Плательщик оплачивает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе медицинские и дополнительные услуги несовершеннолетнему пациенту: **Беднову Ярославу Алексеевичу**, дата рождения: 09.11.2014 г. (далее – Пациент), зарегистрированному по адресу:

1.2. Услуги, их количество и сроки выполнения предоставляются в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору.

1.3. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг медицинскими учреждениями.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Информировать Заказчика об особенностях проведения электропунктурного исследования и лечебных процедур.

2.1.2. Оказать услуги, указанные в п. 1.2. настоящего Договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.3. Предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме.

2.1.4. Хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах Пациента, в тайне (врачебная тайна).

2.1.5. Возвратить Плательщику денежные средства за фактически не полученные Пациентом по уважительной причине процедуры.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Плательщика своевременной оплаты оказываемых Пациенту медицинских услуг.

2.2.2. Отказать Пациенту в оказании услуг до их оплаты Плательщиком.

2.2.3. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг Пациенту.

2.2.4. Самостоятельно определять объем исследований, необходимых для подтверждения диагноза, длительность лечения и объем оказываемых медицинских услуг.

2.2.5. Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг в случае неоднократного нарушения требований лечащего врача, пропуске по неуважительным причинам более трех процедур.

2.2.6. Требовать дополнительно эпидемиологическую справку на проживающих в пансионате.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Ознакомиться с особенностями проведения электропунктурного исследования и лечебных процедур и подписать до начала лечения добровольное информированное согласие.

2.3.2. Предоставить лечащему врачу всю имеющуюся информацию о Пациенте (перенесенные заболевания, аллергические реакции, противопоказания), необходимую для подтверждения диагноза, определения тактики лечения и учета противопоказаний к лечению.

2.3.3. Своевременно предупреждать лечащего врача о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора.

2.3.4. Заблаговременно, за 2 (Два) дня, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного Пациенту времени получения медицинских услуг. В том случае, если Заказчик и Пациент не присутствуют на процедурах более одного дня, а время за Заказчиком и Пациентом сохраняется, то стоимость пропущенных процедур возмещается Заказчиком Исполнителю.

2.3.5. Обеспечить явку Пациента на лечение, не оставлять Пациента без присмотра в помещениях центра, соблюдать режим работы центра, выполнять рекомендации персонала, оказывающего Пациенту услуги по настоящему Договору, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения после оказания медицинских услуг.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию, включающую сведения об имеющихся у центра лицензиях, месте оказания услуг, режиме работы центра, сведения о квалификации специалистов.

2.4.2. Требовать оказания Пациенту качественных медицинских услуг.

2.4.3. Получить документ с указанием результатов электропунктурного исследования и лечения Пациента с необходимыми рекомендациями по окончании курса лечения.

2.4.4. Прервать электропунктурное исследование или курс лечения по уважительной причине. В этом случае Исполнитель возвращает Плательщику денежные средства за фактически не оказанные процедуры.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Плательщик оплачивает медицинские услуги по прейскуранту, утвержденному Исполнителем.

3.2. Общая стоимость оказываемых по настоящему Договору услуг составляет: **143 370 рублей 00 копеек (Сто сорок три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек)**, НДС не облагается на основании статьи 26.2 НК РФ.

3.3. Порядок оплаты: 100% предоплата согласно выставленного Исполнителем счета.

3.4. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, указанным в разделе 8 настоящего Договора.

3.5. Оплата дополнительных услуг, не включенных в Договор, производится Заказчиком самостоятельно в полном объеме в день оказания услуги без участия Плательщика, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением Сторон.

4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и полной предоплаты в соответствии с п. 3.3. настоящего Договора.

4.2. Договор действует в течение 6 (Шести) месяцев с момента вступления в силу. За указанное время Исполнитель обязан оказать Пациенту услуги, указанные в п. 1.2. настоящего Договора, а Плательщик оплатить их.

5. Ответственность Сторон

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

5.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом п. 2.3. настоящего Договора и в случае досрочного прекращения Договора по инициативе Заказчика или Плательщика.

6. Рассмотрение споров

6.1. При наличии у Заказчика претензий к проведенному электропунктурному исследованию или лечению, Заказчик обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры по Договору Стороны намерены урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения по настоящему Договору и дополнительные соглашения Сторон оформляются в письменном виде и являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Никакие устные договоренности Сторон не имеют силы, если в Договор не включены изменения, подписанные всеми Сторонами.

7.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Заказчик:

[Redacted signature area]

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Реацентр Самара»

ОГРН...

ИНН 6350013864, КПП ...

Адрес: 446441, Самарская область, г.о. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Комсомольская д.1,

р/с 40702810903000042841

в Приволжском филиале ПАО «Промсвязьбанк» г. Нижний Новгород,

к/с 30101810700000000803

БИК 042202803

Заместитель директора

М.П.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»

ОГРН 1187700005228

ИНН 7708331330, КПП 7708331330

Адрес: 107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д. 17, кв. 44

р/с 40703810538000009151 в ПАО «Сбербанк России»

к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Исполнительный директор

М.П.

Алифонова И.А./



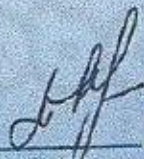
Приложение №1
К Договору об оказании возмездных
медицинских и дополнительных услуг № 020623
от «06» июня 2023 г.

Исполнитель обязуется предоставить медицинские услуги Пациенту Беднову Ярославу Алексеевичу 09.11.2014 года рождения в срок с 11.06.2023 по 01.07.2023 в следующем количестве:

Наименование	Количество	Цена	Стоимость
Лечение (Микротоковая рефлексотерапия)	15	2800	4200
Массаж рук	10	280	2800
Массаж ног	10	330	3300
Массаж спины	10	430	4300
Логопедический массаж	10	800	8000
Тейпирование	10	250	2500
Занятие с психологом	10	700	7000
Занятие по методике нейропсихологии	10	800	8000
Занятие с логопедом-дефектологом	10	700	7000
Коррекционно-оздоровительная терапия	10	1000	10000
Мануальная терапия с применением остеопатических техник	4	2000	8000
Энцефалография (ЭЭГ) с компьютерной обработкой	1	1500	1500
2-х местн. «Стандартный эконом» (удобства-блок)	21	1820	38220
ИТОГО:			143370

Стоимость предоставляемых услуг составляет 143 370 рублей 00 копеек (Сто сорок три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек), без НДС.

Заказчик

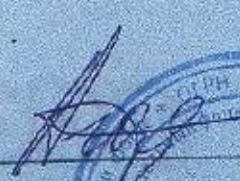


Исполнитель



Осипов С.В.

Плательщик



Агафонова И.А.



ПРИВОЛЖСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г. Нижний Новгород		БИК	042202803
Банк получателя		Сч. №	30101810700000000803
ИНН 6350013864.	КПП 635001001	Сч. №	40702810903000042841
ООО "Реацентр Самара"			
Получатель			

Счет на оплату № 336 от 06 июня 2023 г.

Поставщик: ООО "Реацентр Самара", ИНН 6350013864, КПП 635001001, 446441, Самарская обл, (Исполнитель) Кинель г, Алексеевка пгт, Комсомольская ул, дом № 1, корпус, квартира, тел.: 8 (846) 226-51-61

Покупатель: БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ", ИНН 7708331330, КПП 770801001, 107078, город Москва, (Заказчик) ул. Новая Басманная, дом 17, квартира 44, тел.: 8-495-780-57-66

Пациент: Беднов Ярослав Алексеевич

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Лечение (Микротоковая рефлексотерапия)	15	Сеанс	2 800,00	42 000,00
2	Массаж рук	10	Сеанс	280,00	2 800,00
3	Массаж ног	10	Сеанс	330,00	3 300,00
4	Массаж спины	10	Сеанс	430,00	4 300,00
5	Логопедический массаж	10	Сеанс	800,00	8 000,00
6	Тейпирование	13	Сеанс	250,00	3 250,00
7	Занятие с психологом	10	Сеанс	700,00	7 000,00
8	Занятие по методике нейропсихологии	10	Сеанс	800,00	8 000,00
9	Занятие с логопедом - дефектологом	10	Сеанс	700,00	7 000,00
10	Коррекционно-оздоровительная терапия	10	шт	1 000,00	10 000,00
11	Мануальная терапия с применением остеопатических техник	4	Сеанс	2 000,00	8 000,00
12	Электронцефалография (ЭЭГ) с компьютерной обработкой	1	Сеанс	1 500,00	1 500,00
13	2-х мест "Стандартный эконом" (удобства-блок)	21	сут	1 820,00	38 220,00

Итого: 143 370,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 143 370,00

Всего наименований 13, на сумму 143 370,00 руб.

Сто сорок три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек

Руководитель



Абдуллина Н.В.

Бухгалтер

Николина О.А.

09.06.2023

09.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 149

09.06.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто сорок три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7708331330	КПП 770801001	Сумма	143370-00
БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ"		Сч. №	40703810338000009151
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	042202803
Приволжский ф-л ПАО "Промсвязьбанк" г. Нижний Новгород		Сч. №	30101810700000000803
Банк Получателя		Сч. №	40702810903000042841
ИНН 6350013864	КПП 635001001	Вид оп.	01
ООО "РЕАЦЕНТР САМАРА"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			5
			Рез. поле

Оплата курса реабилитации для Ярослава Беднова 09.11.2014 г.р. по счету № 336 от 06 июня 2023 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Агафонова Ирина Андреевна

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
Дополнительный офис № 1762
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
09.06.2023