

Благотворительный фонд помощи
наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»

Charitable Foundation for the least protected segments of the population "House of Kindness"

105318 Moscow, Semenovskaya square, 7, POM .III, com. 17.
www.domdobroty.com.
dom_dobroty.
+7 922 674 96 15
info@domdobroty.com



105318 г. Москва, Семеновская площадь, д. 7, пом .III, ком. 17.
www.domdobroty.com.
dom_dobroty.
+7 922 674 96 15
info@domdobroty.com

ИНН: 7719477726. CHECKPOINT: 771901001 OGRN: 1187700006526

ИНН: 7719477726. КПП: 771901001 ОГРН: 1187700006526

Акт отчета: #zarina_vps

Рустамзода Зарина;
Диагноз: Расширение правых отделов сердца; Синдром Дауна;
Вид медицинской помощи: Оперативное лечение;
Место оказания помощи: НЦССХ им. А.Н.Бакулева;
Собрано в приложении Tooba - **215.880 руб**;
Собрано на сайте фонда «Дом Доброты» - **350.000 руб**;

№	Наименование расходов	Сумма (руб.)
1	Операция	560.000
2	Комиссия платежного провайдера Юkassa 2,8%	6.045
	Итого:	566.045

Недостающую сумму в размере **165 руб.**, взяли из резерва фонда.
Дата составления отчета 16.01.2024г.

Исполнительный директор



Корчагина А.В.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ФГБУ "НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева"
Минздрава России, ИНН 7706137673, КПП
770601001, 119049, Москва, г. Ленинский пр-
кт ул, д. 8, тел. (495) 414-75-65

ЗАКАЗЧИК:

Благотворительный фонд наименее защищенным слоям
населения "Дом Доброты", ИНН 7719477726, КПП
771901001

Стороны исполнили все свои обязательства по счету № 1981 от 06.03.2023 г.

Начало выполнения работ: 30.03.2023

Окончание выполнения работ: 17.04.2023

АКТ № 531 от 19.04.2023

Мы, нижеподписавшиеся, от ИСПОЛНИТЕЛЯ - представитель договорного отдела
СМП НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева, с одной стороны, и от ЗАКАЗЧИКА представитель
Благотворительный фонд наименее защищенным слоям населения "Дом Доброты"
с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЕМ на день выписки из стационара
пациента Рустамзода З.А., находившегося в отделении РХН НМИЦ ССХ 30.03.2023
выполнен, а заказчиком принят следующий объем медицинских услуг:

№ п/п	Код	Наименование услуг (работ)	Количество	Цена	Сумма
1	с.1.5	Частичная оплата за операции у новорожденных и детей до 1 года особо сложные и уникальные	1.000	560 000,00	560 000,00
Итого					560 000,00

Стоимость составляет: 560000,00 (Пятьсот шестьдесят тысяч рублей 00 копеек)

Медицинские услуги НДС не облагаются

Общая сумма перечисленного (оплаченного в кассу)

0,00

Задолженность заказчика (плательщика)

560 000,00

Задолженность исполнителя

0,00

Примечание: Гарантийное письмо № 23 от 03.03.2023 г.

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



Работу сдал:

Поляков Р.В.

(подпись) (расшифровка подписи)

Зачальник договорного отдела

Работу принял:

(подпись)

(расшифровка подписи)