



**Сибирский благотворительный фонд помощи
детям инвалидам и детям-сиротам**

«Только вместе»

654038, Кемеровская область,
г. Новокузнецк, ул. Клименко, д. 23, кв. 35.

ИНН 4253032716

КПП 425301001

ОГРН 1164200050266 от 11.02.2016 г.

**Финансовый отчет по расходованию средств, собранных на оплату
курса реабилитации для Вани М #help_vanya (5046)**

При составлении сметы был учтен остаток неизрасходованной суммы 3841 рубля,
в связи с чем сумма при открытии сбора в приложении Тооба составила **255 227** рублей,
в качестве благотворительной помощи на курс реабилитации для Вани.

В приложении Тооба – было собрано 256 227 рублей

В октябре 2023 года было израсходовано 255 227 собранных по сбору для Вани.

Услуга	Сумма	Примечание
АФК по методике Медэк со специалистом высшей категории	50 000	Платежное поручение №118 от 4.10.2023 сумма 200.000
АФК в костюме Адели 60 мин.	34 000	
Мобилизация суставов	14 000	
Занятие ЛФК со специалистом 1 категории	38 000	
Занятие с логопедом-дефектологом	9 000	
Проживание	54 000	
Консультация инструктора по ЛФК	1 000	
Административные расходы	22 558	
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба 10%	25 523	
Комиссия платёжного провайдера Юкасса 2,8%	7 146	

Остаток 1000 рублей - пересбор, был перенесен в резервные средства фонда.

Президент сибирского благотворительного фонда помощи
Детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе»
Глушкова Т.С.



04.10.2023

05.10.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 118

04.10.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью
Двести тысяч рублей 00 копеек

ИНН 4253032716	КПП 425301001	Сумма	200000-00			
СБФ помощи детям инвалидам и детям-сиротам "Только вместе"		Сч. №	40703810326000000588			
Платательщик КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8615 ПАО СБЕРБАНК г. Кемерово		БИК	043207612			
Банк Плательщика БАНК "ЛЕВОБЕРЕЖНЫЙ" (ПАО) г. Новосибирск		Сч. №	30101810200000000612			
Банк Получателя		БИК	045004850			
ИНН 7017395737		КПП 701701001	Сч. №	40702810309540000886		
ООО ДРЦ "ШАГ ВПЕРЕД. ТОМСК"		Вид оп.	01	Срок плат.		
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	5	
		Код		Рез. поле		

Оплата по счету №5169 от 03.10.2023г.г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Глушкова Татьяна Сергеевна

ПАО Сбербанк
Кемеровское отделение № 8615 ПАО "Сбербанк России"
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОФИС 8615/461
БИК 043207612

ПРОВЕДЕНО
05.10.2023

ДОГОВОР № 5169
об оказании платных медицинских реабилитационных услуг

г. Томск

13.11.2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью Детский реабилитационный центр «Шаг вперед. Томск» (ООО ДРЦ «Шаг вперед. Томск»), действующее на основании лицензии № ЛО-70-01-002500 от 20 марта 2019 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чехова Андрея Сергеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе» в лице президента Глушковой Татьяны Сергеевны в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании Устава, с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание Исполнителем медицинских услуг отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги в размере, порядке, и в сроки, установленные настоящим **Малышенко Ивану Ивановичу 09.10.2018** года рождения (далее Пациенту), направленному Заказчиком.

1.2 Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Приложении № 1 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг составляет **200 000 (Двести тысяч) рублей 00 копеек.**

2.2. Сумма перечисляется на расчетный счет Исполнителя на основании выставленного Исполнителем счета. Датой оплаты считается дата списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.

2.4. При сокращении сроков лечения и/или изменения объема оказываемых услуг, которые повлекли уменьшение стоимости лечения, Исполнитель своевременно информирует об этом Заказчика и Пациента, и гарантирует возврат неиспользованных средств на основании Акта сверки, по реквизитам указанным Заказчиком в разделе 7 настоящего Договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать пациенту квалифицированную, качественные медицинские услуги в установленный договором срок;
- предоставить Заказчику всю необходимую документацию, подтверждающую право оказывать медицинские услуги (акты, реестры, лицензии, протоколы и т.д.) в копиях, заверенных подписью уполномоченного лица, с печатью организации;
- по результатам оказания медицинских услуг предоставить Заказчику оригиналы актов об оказании услуг с полным перечнем и расшифровкой медицинских услуг, оказанных Пациенту, и оплаченных Заказчиком.

3.2 Заказчик имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за профессионализм и качество оказываемых медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков указанной услуги;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях.



4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон.

5.2. Заказчик вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.

5.3. Настоящий Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.2. Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью

6.3. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного выполнения его условий Сторонами.

6.4. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

6.5. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

6.6. Условия Договора могут быть изменены или дополнены только по согласию Сторон, выраженному в письменной форме.

6.7. Копии настоящего Договора, полученные при помощи факсимильной связи либо в отсканированном виде по электронной почте, являются действительными до получения сторонами оригиналов Договора.

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Платательщик:

Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе».

Юр. Адрес: 654059, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Клименко д.23 кв.35

ОГРН 1164200050266 ИНН 4253032716КПП 425301001Расчетный счет в

№ 40703810326000000588в Кемеровском отделении № 8615 г Кемерово

БИК 043207612Корр. счет: 30101810200000000612

Конт. Тел. 8951538188

Президент _____ Глушкова Т.С.

Исполнитель :

ООО ДРЦ "ШАГ ВПЕРЕД. ТОМСК"

ИНН: 7017395737 КПП: 701701001 ОГРН: 1167031052880 ОКПО: 34040241

Расчетный счет: 40702810309540000886 Банк: БАНК "ЛЕВОБЕРЕЖНЫЙ" (ПАО)БИК: 045004850

Корр. счет: 30101810100000000850 Юридический адрес: 634006, Томская обл, Томск г, Пушкина ул, дом № 63

Директор _____ Чехов А.С.



Перечень оказываемых медицинских услуг

№	Услуга	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма
1	АФК по методике Медэк со специалистом высшей категории	шт.	20	2 500,00	50 000,00
2	АФК в костюме Адели 60 мин.	шт.	20	1 700,00	34 000,00
3	Мобилизация суставов	шт.	10	1 400,00	14 000,00
4	Занятие ЛФК со специалистом 1 категории	шт.	20	1 900,00	38 000,00
5	Проживание	шт.	27	2 000,00	54 000,00
6	Занятие с логопедом-дефектологом	шт.	10	900,00	9 000,00
7	Консультация инструктора методиста по ЛФК	шт.	1	1 000,00	1 000,00

Итого: 200 000,00
Всего к оплате 200 000,00

Без налога (НДС)

Стоимость медицинских услуг составляет: 200 000,00 (Двести тысяч) руб. 00 копеек и определяется на основании Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.

Платательщик:

Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе».

Юр. Адрес: 654059, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Клименко д.23 кв.35
ОГРН 1164200050266 ИНН 4253032716КПП 425301001Расчетный счет в
№ 40703810326000000588в Кемеровском отделение № 8615 г Кемерово
БИК 043207612Корр. счет: 301018102000000000612
Конт. Тел. 8951538188

Президент _____ Глушкова Т.С

Исполнитель :

ООО ДРЦ "ШАГ ВПЕРЕД. ТОМСК"

ИНН: 7017395737 КПП: 701701001 ОГРН: 1167031052880 ОКПО: 34040241

Расчетный счет: 40702810309540000886 Банк: БАНК "ЛЕВОБЕРЕЖНЫЙ" (ПАО)БИК: 045004850

Корр. счет: 30101810100000000850 Юридический адрес: 634006, Томская обл, Томск г, Пушкина ул,
дом № 63

Директор _____ Чехов А.С



АКТ
оказанных медицинских услуг
по договору № 5169 от 27.11.2023 г.

23.12.2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью Детский реабилитационный центр «Шаг вперед. Томск» (ООО ДРЦ «Шаг вперед. Томск»), действующее на основании лицензии № ЛО-70-01-002500 от 20 марта 2019 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чехова Андрея Сергеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе» в лице президента Глушковой Татьяны Сергеевны в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании Устава, с другой стороны, составили Акт о нижеследующем:

В период с 27.11.2023 г. по 23.12.2023 г. пациенту Малышенко Ивану Ивановичу оказаны следующие медицинские реабилитационные услуги:

№	Услуга	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма
1	АФК по методике Медэк со специалистом высшей категории	шт.	20	2 500,00	50 000,00
2	АФК в костюме Адели 60 мин.	шт.	20	1 700,00	34 000,00
3	Мобилизация суставов	шт.	10	1 400,00	14 000,00
4	Занятие ЛФК со специалистом 1 категории	шт.	20	1 900,00	38 000,00
5	Проживание	шт.	27	2 000,00	54 000,00
6	Занятие с логопедом-дефектологом	шт.	10	900,00	9 000,00
7	Консультация инструктора методиста по ЛФК	шт.	1	1 000,00	1 000,00

Итого: 200 000,00
Всего к оплате 200 000,00

Без налога (НДС)

Всего оказано услуг на сумму: **200 000 ,00** (Двести тысяч) рублей 00 копеек.
Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.

Плательщик:

Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе».
Юр. Адрес: 654059, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Клименко д.23 кв.35
ОГРН 1164200050266 ИНН 4253032716КПП 425301001Расчетный счет в № 40703810326000000588в Кемеровском отделении № 8615 г Кемерово
БИК 043207612Корр. счет: 301018102000000000612
Конт. Тел. 8951538188

Президент _____ Глушкова Т.С

Исполнитель :

ООО ДРЦ "ШАГ ВПЕРЕД. ТОМСК"
ИНН: 7017395737 КПП: 701701001 ОГРН: 1167031052880 ОКПО: 34040241
Расчетный счет: 40702810309540000886 Банк: БАНК "ЛЕВОБЕРЕЖНЫЙ" (ПАО)БИК: 045004850
Корр. счет: 301018101000000000850 Юридический адрес: 634006, Томская обл, Томск г, Пушкина ул, дом № 63

Директор _____

Чехов А.С
Передан через Диадок 16.01.2024 05:26 GMT+03:00
aa21c12a-5ea6-4691-a366-3b6099def7d5
Страница 4 из 5





Идентификатор документа aa21c12a-5ea6-4691-a366-3b6099def7d5

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег. номер, период действия и статус

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ДЕТСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ШАГ ВПЕРЕД, ТОМСК"
Чехов Андрей Сергеевич,
ДИРЕКТОР



Не требуется для подписания

01C7DC3D008DAFC9A5469E617
B1E787A88
с 17.01.2023 06:35 по 17.04.2024
06:35 GMT+03:00

16.01.2024 05:26 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

Подпись получателя:



СБФ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИНВАЛИДАМ И ДЕТЯМ-СИРОТАМ "ТОЛЬКО ВМЕСТЕ"
ГЛУШКОВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА,
ПРЕЗИДЕНТ



Не требуется для подписания

01D9547A00D2AF31A2435A79F2
F16E60CF
с 27.03.2023 10:15 по 27.06.2024
10:15 GMT+03:00

23.01.2024 11:17 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

