



БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

**ГЕОГРАФИЯ
ДОБРА**

Российская Федерация,
156000,
Костромская область,
г. Кострома,
ул. Мясницкая, д. 19 Д

8 800 222 2442
info@geodobra.ru

ОГРН 1154400010390
ИНН 4401165180
КПП 440101001
Р/С 40703810129000000118
Отделение № 8640 Сбербанка России,
г. Кострома
К/сч 30101810200000000623
БИК 043469623

географиядобра.рф
geografiyadobra.ru

Исх. № 145 от «29» июля 2024 года

**Отчёт по проекту «Сразу 16 детей получают качественную реабилитацию
рядом с домом»»(children 5771)**

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примеча ние
1	Реабилитационные услуги	1 ед.	250 500	ООО «Тима»	250 500	Счёт №116 от 25.07.24 ПП № 492 от 4.07.24	
2	Расходы на администрировании, разработку и развитие приложения Тооба	10%	30 414				
3.	Административны е расходы, оплата работы координатора	10%	15 207			Реестр № 101 от 10 ноября 2023	
4.	Комиссия ЮКасса	2.8 %	8 516				
ИТОГО					304 637		...

В приложении Тооба было собрано: **304 641**

Остаток по проекту составил: 4,00 рубля, переведен в резерв фонда.

Директор БФ «География Добра»



М.П.

Одегова О.Л.

Тел: +7 (920)394 -61-2
Почта: Natalia@geodobra.ru

г. Казань «25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, **Благотворительный Фонд «География Добра»**, именуемый (ая) в дальнейшем «Фонд», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19д (далее "Фонд"), в лице директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", заключили настоящий договор об оказании медицинских и немедицинских услуг (далее "Договор") о нижеследующем:

1. ТЕРМИНЫ и ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1 Пациент – физическое лицо, получающие медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1 Настоящий Договор определяет условия и порядок оказания платных медицинских и немедицинских услуг Исполнителем.
- 2.2 Фонд поручает, а Исполнитель обязуется оказать медицинские и немедицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности №041-01176-11/00315106 от 22 марта 2019 года, выданной МЗ РК (РК, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73. тел. 8(8212) 286-000).
- 2.3 Перечень и стоимость медицинских и немедицинских услуг, входящих в реабилитационные программы Исполнителя и оказываемых Исполнителем в рамках настоящего Договора, указывается в приложении №1 к настоящему Договору.
- 2.4 Пациенты, виды и объем предоставляемых медицинских и немедицинских услуг, их стоимость согласовываются Сторонами в приложениях к настоящему Договору по форме, утвержденной Сторонами в Приложении №1 к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1 Фонд имеет право:
- 3.1.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору;
- 3.1.2. Получать информацию от Исполнителя о ходе и результатах оказания медицинских и немедицинских услуг Пациентам.
- 3.2 Фонд обязуется:
- 3.2.1. Оплачивать медицинские услуги в сроки и в порядке, предусмотренным настоящим Договором, приложениями/дополнениями к нему;
- 3.2.2. Своевременно в сроки, указанные Договором, подписывать документы с Исполнителем.
- 3.3 Исполнитель имеет право:
- 3.3.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание медицинской и немедицинской помощи Пациенту, в случаях возникновения состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства;
- 3.3.2. Отказаться в оказании медицинских и немедицинских услуг Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-реабилитационных мероприятий.
- 3.4 Исполнитель обязуется:
- 3.4.1. Оказывать медицинские и немедицинские услуги качественно, в соответствии с настоящим Договором, стандартами и требованиями, действующими на территории Российской Федерации;
- 3.4.2. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);
- 3.4.3. После завершения курса медицинских и немедицинских услуг предоставлять Фонду пакет документов, включающий приложение/дополнения/акт об оказании услуг, и оригинал счета.

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BF62251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 4.1 Фонд и Исполнитель согласовывают заявку Пациента на реабилитацию его в Центре, а также иную информацию о Пациенте, необходимую для оценки возможности размещения Пациента и оказания ему медицинских услуг Исполнителем в течение 5 (пяти) рабочих дней.
- 4.2 Документы, необходимые для рассмотрения заявки – свидетельство о рождении или паспорт Пациента, паспорт законного представителя, медицинская выписка врача с направлением или указанием на необходимость реабилитации, иные медицинские документы, позволяющие определить отсутствие противопоказаний к реабилитации – предоставляются законным представителем Пациента.
- 4.3 В случае если Исполнитель сообщил о возможности реабилитации Пациента у Исполнителя, а Фонд подтвердил возможность оплаты реабилитационного курса для Пациента в согласованные Сторонами даты и стоимость медицинских услуг, Стороны подписывают приложение к Договору на оказание медицинских и немедицинских услуг Пациенту по форме, утвержденной Сторонами в Приложении №1 к настоящему Договору, а также подписывают необходимые документы с Пациентом или его законным представителем.
- 4.4 Оплата медицинских и немедицинских услуг, оказываемых Пациенту Исполнителем, осуществляется Фондом до начала реабилитационного курса на основании счета на оплату, если иной порядок оплаты медицинских услуг не согласован Сторонами.
- 4.5 Реабилитационный центр заключает Договор об оказании медицинских услуг с Пациентом.
- 4.6 В случае если Пациенту требуется предоставление дополнительных медицинских и немедицинских услуг, не предусмотренных планом лечения и не согласованных с Фондом, Исполнитель обязан проинформировать об этом Фонд и согласовать с Фондом оказание дополнительных услуг Пациенту путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к Приложению, заключенному между Исполнителем и Фондом, по форме, утвержденной Сторонами в Приложении №2 к настоящему Договору. Без согласования с Фондом Исполнитель не вправе оказывать дополнительные медицинские и немедицинские услуги Пациентам за счет Фонда. Исполнитель вправе оказывать дополнительные медицинские и немедицинские услуги Пациенту по согласованию с Пациентом за счет Пациента.
- 4.7 В случае если при оказании платных медицинских и немедицинских услуг потребуются оказание дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 4.8 В течение 10 (десяти) рабочих дней после завершения оказания медицинских и немедицинских услуг пациенту Исполнитель предоставляет Фонду приложение, дополнительное соглашение, счет, акт сдачи - приемки оказанных медицинских услуг.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

- 5.1 Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон или по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ и настоящим Договором.
- 5.2 Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 2024 года. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении Договора в течение 10 (десяти) дней до истечения срока его действия, Договор считается продленным на следующий календарный год.
- 5.3 Любая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке путем направления уведомления другой Стороне не менее чем за 30 (тридцать) дней до такого расторжения Договора.

6. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

- 6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажорных обстоятельств), а именно: пожара, наводнения, землетрясения, войны, принятия компетентными органами государственной власти и органами местного самоуправления актов и др. в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Сторона, для которой стало невозможно исполнение обязательств по настоящему Договору вследствие обстоятельств непреодолимой силы, обязана немедленно уведомить другую Сторону о наступлении указанных обстоятельств.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40
(MSK)
27.06.24 15:23
(MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861C5
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

- 6.3. Несвоевременное уведомление другой Стороны о наступлении обстоятельств непреодолимой силы лишает Сторону права ссылаться на них в будущем.
- 6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы будут продолжаться более трех месяцев, каждая из Сторон имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора. Заявление об отказе от исполнения Договора должно быть дано Стороной немедленно по прекращении обстоятельств непреодолимой силы.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение договорных обязательств Стороны несут ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.2. Стороны обязаны соблюдать законодательство Российской Федерации об обработке персональных данных физических лиц, в частности, но не ограничиваясь, действовать в строгом соответствии с полученными от Пациентов и их законных представителей согласиями на обработку персональных данных, на получение фото и видеоизображений, размещение указанных данных и фото и видеоизображений в открытых информационных источниках в строгом соответствии с согласиями, полученными от Пациентов и их законных представителей.
- 7.3. Стороны подтверждают свою осведомленность о том, что стоимость услуг по настоящему Договору не будет являться конфиденциальной информацией в соответствии с Федеральным законом от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)», поскольку расходы Фонда не могут представлять собой коммерческую тайну.

8. ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе, касающиеся его исполнения, нарушения, изменения, расторжения или недействительности, если иное прямо не предусмотрено настоящим Договором, разрешаются по соглашению Сторон.
- 8.2. Все неурегулированные споры и разногласия по настоящему Договору рассматриваются Арбитражным судом Республики Татарстан.
- 8.3. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 8.4. Приложения к настоящему Договору:
- Приложение №1 - формы документов согласования Пациентов, видов, объемов и стоимости оказываемых Услуг и принятия оказанных Услуг.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

ИНН 4401165180 / КПП 440101001
ОГРН 1154400010390
Р/с 40703810129000000118
в Костромском отделении №8640 ПАО Сбербанк
К/с 30101810200000000623
БИК 043469623
Адрес 156000, Костромская область, г.Кострома,
ул.Мясницкая, д.19д

Директор

/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

ИНН 1661035100 / КПП 166101001
ОГРН 1131690001959
Р/с 40702810529160000966
ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-
БАНК"
К/с 30101810200000000824
БИК 042202824
Адрес: 420037, Республика Татарстан, г.Казань,
ул.Айдарова, д.22, пом.1015

Генеральный директор

/Нурғалиева Е.А./

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нурғалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40
(MSK)
27.06.24 15:23
(MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD³
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №1 к
договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг
«Формы документов согласования Пациентов, видов, объемов и стоимости оказываемых Услуг
и принятия оказанных Услуг»

_____ начало форм _____

Приложение №1 от «__» _____ 202__ г.
к договору № _____ от «__» _____ 202__ г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань «__» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр»,
в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и
_____, ОГРН _____, место нахождения по адресу:
_____ (далее "Фонд"), в лице _____,
действующей на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а
по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о
нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу
Пациента:
_____, _____ года рождения, законный представитель
_____.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1.				
	ИТОГО:			

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с __ по _____ 202__ г.
3. Стоимость Услуг составляет _____ (сумма прописью) рублей 00 копеек, без НДС.
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки
оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они
оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к
Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую
силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Фонд:
_____/_____/

Общество с ограниченной ответственностью
«ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Генеральный директор
_____/Нургалиева Е.А./

Дополнительное соглашение №__ от «__» _____ г.
к Приложению №1 от «__» _____ г.
к договору №__ от «__» _____ г. оказания медицинских и немедицинских Услуг

г. Казань «__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, и _____, ОГРН _____, место нахождения по адресу: _____, (далее "Фонд"), в _____, действующей на основании _____, с другой стороны,

совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее дополнительное соглашение к Приложению (далее – «Дополнительное соглашение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие дополнительные Услуги в пользу Пациента: _____, _____ года рождения, законный представитель: _____.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1.				
2.				
	ИТОГО:			

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Дополнительного соглашения, составляет _____ дней с «__» _____ г. по «__» _____ г.
3. Стоимость Услуг составляет _____ (сумма прописью) рублей 00 копеек, без НДС.
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Фонд:

Общество с ограниченной ответственностью
«ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/_____/_____ / Нургалиева Е.А./

**Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № _____ от «__» _____ 202__ г.
оказания медицинских и немедицинских услуг**

г.Казань

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «**Центр**», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и _____, ОГРН _____, место нахождения по адресу: _____, (далее "Фонд"), в лице _____, действующей на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий **Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг** (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента: _____, _____ года рождения, законный представитель: _____

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1.				
2.				
	ИТОГО:			

2. Стоимость Услуг составляет _____ (сумма прописью) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Фонд:

**Общество с ограниченной ответственностью
«ТИМА» (ООО «ТИМА»)**

Генеральный директор

_____/_____/_____/Нургалиева Е.А./

_____ *конец форм* _____

Благотворительный фонд «География Добра»

**Общество с ограниченной ответственностью
«ТИМА» (ООО «ТИМА»)**

Директор

Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./_____/Нургалиева Е.А./

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F



ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Нижний Новгород		БИК	042202824
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000824
ИНН 1661035100	КПП 166101001	Сч. №	40702810529160000966
ООО "ТИМА"			
Получатель			

Счет на оплату № 116 от 25 июня 2024 г.

Поставщик **ООО "ТИМА", ИНН 1661035100, КПП 166101001, 420037, Республика Татарстан**
(Исполнитель) (Татарстан), г. Казань, ул. Айдарова, дом 22, помещение 1015, тел.: +7 (800) 7003148

Покупатель **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ИНН 4401165180, КПП 440101001, 156000, Костромская**
(Заказчик): область, г. Кострома, ул. Мясницкая, дом 19Д, тел.: 8 (800) 222-24-42

Основание: **К2024/167 от 25.06.2024**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Реабилитационные услуги по договору К2024/167 от 25.06.2024	1		250 500,00	250 500,00

Итого: 250 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 250 500,00

Всего наименований 1, на сумму 250 500,00 руб.
Двести пятьдесят тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 21.07.2024

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 _____ Нурғалиева Е.А.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
		Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нурғалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №1 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Шапошников Арсений Алексеевич, 17.03.2012 года рождения, законный представитель Шапошникова Юлия Константиновна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

/Одегова О.Л./

/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №2 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Соловьева Софья Алексеевна, 26.04.2021 года рождения, законный представитель Соловьева Татьяна Вячеславовна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек**, без НДС.
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

/Одегова О.Л./

/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №3 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань «25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Береснев Богдан Николаевич, 21.07.2016 года рождения, законный представитель Береснева Мария Владимировна

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек**, без НДС.
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра» Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./ _____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №4 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань «25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Голубева Полина Ильинична, 01.08.2021 года рождения, законный представитель Голубева Александра Ислямовна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек**, без НДС.
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра» Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./ _____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №5 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Громов Семен Алексеевич, 11.07.2015 года рождения, законный представитель Громова Елена Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №6 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Кубасов Максим Дмитриевич, 03.09.2015 года рождения, законный представитель Кубасова Инга Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №7 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань «25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Калинин Тимофей Николаевич, 04.09.2020 года рождения, законный представитель Калинина Елена Валерьевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек**, без НДС.
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра» Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./ _____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №8 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Шустина Василиса Семеновна, 28.09.2014 года рождения, законный представитель Шустина Лилия Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

/Одегова О.Л./

/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №9 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Смирнова Варвара Алексеевна, 21.06.2018 года рождения, законный представитель Смирнова Юлия Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №10 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Смирнов Даниил Олегович, 08.04.2019 года рождения, законный представитель Смирнова Ольга Сергеевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №11 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Абрамова Ева Алексеевна, 03.04.2017 года рождения, законный представитель Голубева Анна Валерьевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

/Одегова О.Л./

/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №12 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Стойкин Марсель Тимурович, 21.08.2018 года рождения, законный представитель Стойкин Тимур Тимурович.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1 500,00	9	13 500,00
	ИТОГО:			13 500,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **13 500,00 (Тринадцать тысяч пятьсот) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

/Одегова О.Л./

/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №13 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Сахаров Артемий Иванович, 10.11.2015 года рождения, законный представитель Сахарова Рита Рамутиса.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд.занятие 40 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №14 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань «25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Мариничева Елизавета Сергеевна, 25.10.2013 года рождения, законный представитель Мариничева Юлия Алексеевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра» Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./ _____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №15 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Кочуров Всеволод Юрьевич, 15.04.2016 года рождения, законный представитель Кочурова Ольга Александровна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1 500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №16 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань

«25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Головкина Татьяна Максимовна, 19.01.2006 года рождения, законный представитель Головкина Ольга Николаевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1 500,00	9	13 500,00
	ИТОГО:			13 500,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **13 500,00 (Тринадцать тысяч пятьсот) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор

Генеральный директор

/Одегова О.Л./

/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa

ОТПРАВЛЕНО **ООО "ТИМА"**, Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор
УТВЕРЖДЕНО **БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"**, ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР

26.06.24 09:40 (MSK)
27.06.24 15:23 (MSK)

Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Приложение №17 от «25» июня 2024 г.
к договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г. Казань «25» июня 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", подписали настоящее Приложение к Договору (далее – «Приложение») о нижеследующем:

1. Центром оказываются следующие медицинские и немедицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Церковников Тимур Сергеевич, 17.11.2015 года рождения, законный представитель Церковникова Вероника Николаевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1 500,00	9	13 500,00
	ИТОГО:			13 500,00

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, с 25.06.2024 г. по 31.12.2024 г.
3. Стоимость Услуг составляет **13 500,00 (Тринадцать тысяч пятьсот) рублей 00 копеек, без НДС.**
4. По окончании оказания Услуг Центр предоставляет Фонду следующие документы: Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (включающий реестр оказанных медицинских услуг).
5. Оплата Услуг проводится Фондом до начала реабилитации на основании счета на оплату.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный фонд «География Добра» Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Директор Генеральный директор

_____/Одегова О.Л./ _____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 40c7e4e0-6fa2-4975-b350-ed65ce3c26fa	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.06.24 09:40 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	27.06.24 15:23 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

04.07.2024

04.07.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 492

04.07.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести пятьдесят тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 4401165180	КПП	Сумма	250500-00
БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"		Сч. №	40703810129000000118
Платательщик		БИК	043469623
КОСТРОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8640 ПАО СБЕРБАНК г. Кострома		Сч. №	30101810200000000623
Банк Плательщика		БИК	042202824
ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Нижний Новгород		Сч. №	30101810200000000824
Банк Получателя		Сч. №	40702810529160000966
ИНН 1661035100	КПП	Вид оп.	01
ООО "ТИМА"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			5
			Рез. поле

Оплата по договору K2024/167 от 25.06.2024, счету 116 от 25.06.2024 за реабилитационные услуги согласно договора Сумма 250500-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Одегова Оксана Леонидовна

ПАО Сбербанк
Среднерусский банк ПАО Сбербанк
ДО №0133 Костромского ОСБ №8640
БИК 043469623

ПРОВЕДЕНО
04.07.2024

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Шапошников Арсений Алексеевич, 17.03.2012 года рождения, законный представитель: Шапошникова Юлия Константиновна

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948849719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий **Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг** (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Соловьева Софья Алексеевна, 26.04.2021 года рождения, законный представитель Соловьева Татьяна Вячеславовна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет **15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.**
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD		
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F		

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Береснев Богдан Николаевич, 21.07.2016 года рождения, законный представитель Береснева Мария Владимировна

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Голубева Полина Ильинична, 01.08.2021 года рождения, законный представитель Голубева Александра Ислямовна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD		
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F		

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Громов Семен Алексеевич, 11.07.2015 года рождения, законный представитель Громова Елена Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Кубасов Максим Дмитриевич, 03.09.2015 года рождения, законный представитель Кубасова Инга Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Калинин Тимофей Николаевич, 04.09.2020 года рождения, законный представитель Калинина Елена Валерьевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Шустина Василиса Семеновна, 28.09.2014 года рождения, законный представитель Шустина Лилия Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD		
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F		

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Смирнова Варвара Алексеевна, 21.06.2018 года рождения, законный представитель Смирнова Юлия Владимировна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Смирнов Даниил Олегович, 08.04.2019 года рождения, законный представитель Смирнова Ольга Сергеевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Абрамова Ева Алексеевна, 03.04.2017 года рождения, законный представитель Голубева Анна Валерьевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Занятие АФК 30 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD		
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F		

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Стойкин Марсель Тимурович, 21.08.2018 года рождения, законный представитель Стойкин Тимур Тимурович.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1500,00	9	13 500,00
	ИТОГО:			13 500,00

2. Стоимость Услуг составляет 13 500,00 (Тринадцать тысяч пятьсот) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)
	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD	
	Сертификат 0267DA9B008EB1948849719C017229889F	

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Сахаров Артемий Иванович, 10.11.2015 года рождения, законный представитель Сахарова Рита Рамутиса.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Мариничева Елизавета Сергеевна, 25.10.2013 года рождения, законный представитель Мариничева Юлия Алексеевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № K2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Кочуров Всеволод Юрьевич, 15.04.2016 года рождения, законный представитель Кочурова Ольга Александровна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1500,00	10	15 000,00
	ИТОГО:			15 000,00

2. Стоимость Услуг составляет 15 000,00 (Пятнадцать тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c	
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948B49719C017229889F

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Головкина Татьяна Максимовна, 19.01.2006 года рождения, законный представитель Головкина Ольга Николаевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1500,00	9	13 500,00
	ИТОГО:			13 500,00

2. Стоимость Услуг составляет 13 500,00 (Тринадцать тысяч пятьсот) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»

Директор

_____/Одегова О.Л./

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)

Генеральный директор

_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD		
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)	Сертификат 0267DA9B008EB1948849719C017229889F		

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг по договору № К2024/167 от «25» июня 2024 г. оказания медицинских и немедицинских услуг

г.Казань «__»____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Нургалиевой Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, и Благотворительный фонд «География Добра», ОГРН 1154400010390, место нахождения по адресу: 156000, Костромская область, г.Кострома, ул.Мясницкая, д.19д, (далее "Фонд"), в лице Директора Одеговой О.Л., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи- приемки оказанных медицинских и немедицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:
Гусев Семен Александрович, 23.09.2013 года рождения, законный представитель Гусева Юлия Евгеньевна.

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	Дефектолог инд. занятие 40 мин.	1500,00	9	13 500,00
	ИТОГО:			13 500,00

2. Стоимость Услуг составляет 13 500,00 (Тринадцать тысяч пятьсот) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд «География Добра»	Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» (ООО «ТИМА»)
Директор	Генеральный директор
_____/Одегова О.Л./	_____/Нургалиева Е.А./

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 51face3c-4978-47bb-be2d-3e5ccceb4c0c

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		
ОТПРАВЛЕНО	ООО "ТИМА", Нургалиева Елена Анатольевна, Генеральный директор	26.07.24 10:21 (MSK)
УТВЕРЖДЕНО	БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	26.07.24 11:11 (MSK)
	Сертификат 025A0DA000F9B0609348A8BFE2251861CD	
	Сертификат 0267DA9B008EB1948849719C017229889F	

Реестр № 101 от 10 ноября 2023 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", 1154400010390
Расчётный счёт Предприятия (Организации): 407038101290000000118
Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 29013816 от 24 июля 2018 г.

КОСТРОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8640 ПАО СБЕРБАНК Г.КОСТРОМА, ИНН 7707083893, Кор/сч
заключён с: 301018102000000000623

Код дохода / вид зачисления / период: — / 1 Заработная плата / Октябрь 2023
Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА
Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Семенова Вера Константиновна	40817810638094862013		0,00	35591,09	Зачислено	Зачисление успешно проведено
	Итого по реестру:				35591,09		

Директор

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

Одегова Оксана Леонидовна
(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

ПАО СБЕРБАНК

М.П.

ДО №0133 Костромского ОСБ №8640
КОСТРОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8640 ПАО
СБЕРБАНК Г.КОСТРОМА
БИК 043469623
ИСПОЛНЕНО 10.11.2023

ЭП ПОДЛИННЫ

* - для счетов, открытых в Сбербанке, БИК может быть не указан.