

**Отчет
по партнерскому ДОГОВОРУ ТООБА от 11.01.2023 г.**

Тооба:

АНО «ТУБА»
ИНН: 0571020273
КПП: 057101001

Фонд:

**Благотворительный Фонд
Константина Хабенского**
ОГРН 1087799008967
ИНН 7708236775
КПП 770901001

Отчет сформирован по состоянию на:

"08" мая 2024 г.

Отчетный период:

с "19" марта 2024 г. по "29" марта 2024 г.

Описательная часть

Спасибо, что поддержали Каусар – подопечную Фонда Хабенского – в непростой период ее жизни. С вашей помощью она продолжила борьбу с опухолью мозга, пройдя новый курс химиотерапии.

Благодаря вашему участию у ребенка появился шанс справиться с болезнью и приблизиться к своей мечте – стать в будущем художницей.

Финансовая часть

Сведения о целевом расходовании Пожертвования:

№/ п	Статья расходов:	%	Сумма (руб.)
<1>	<2>	<3>	<4>
1	Оплата химиотерапии для Мустафиевой Каусар	87,4%	102 565,10
2	Оплата химиотерапии для Мустафиевой Каусар		95 810,15 (частично, общая сумма платежа 120 318,00 руб)
3	Оплата химиотерапии для Мустафиевой Каусар		103 281,47
4	Комиссия платежной системы ООО НКО «ЮМани»	2,6%	8 973,78
5	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34 514,50
Всего за отчетный период:			345 145,00

Приложение:

- 1) Копия платежного поручения № 1157 от 29.03.2024 на сумму 102 565,10 руб., 1 лист;
- 2) Копия счета № 346 от 12.02.2024 на сумму 102 565,10 руб., 1 лист;
- 3) Копия акта № 2024-01-64 от 31.01.2024 на сумму 102 565,10 руб., 3 листа;
- 4) Копия платежного поручения № 1174 от 29.03.2024 на сумму 120 318,00 руб., 1 лист;
- 5) Копия счета № 676 от 13.03.2024 на сумму 120 318,00 руб., 1 лист;
- 6) Копия акта № 2024-02-82 от 26.02.2024 на сумму 120 318,00 руб., 3 листа;

- 7) Копия платежного поручения № 1176 от 29.03.2024 на сумму 103 281,47 руб., 1 лист;
8) Копия счета № 825 от 27.03.2024 на сумму 103 281,47 руб., 1 лист;
9) Копия акта № 2024-03-13 от 11.03.2024 на сумму 103 281,47 руб., 3 листа.

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

Подпись

И.П.



29.03.2024

29.03.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 1157

29.03.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто две тысячи пятьсот шестьдесят пять рублей 10 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	102565-10		
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504		
Платательщик		БИК	044525700		
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. N	03214643000000017300		
ИНН 7724075162		КПП 772401001	Вид оп.	01	Срок плат.
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)			Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код	0	Рез. поле	5
00000000000000000130		45917000	0	0	0
ОКДП 861019201 Оплата за лечение (химиотерапия) для Мустафиевой Каусар [REDACTED] г.р., по счету № 346 от 12.02.2024					
Сумма 102565-10 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

29 МАР. 2024 Г.

30101810200000000700

Поставщик УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)
ИНН / КПП: 7724075162 / 772401001 ОКПО: 01897624 ОКТМО 45917000
тел. 499 324 94 60, 499 324 14 20
КС: 032146430000000017300,
Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.МОСКВЕ г.Москва БИК: 004525988
ЕКС: 40102810545370000003
Адрес поставщика: 115522, г.Москва, ул.Каширское ш, д.24

СЧЕТ № 346 от 12.02.2024 г.

Платательщик и его адрес: Благотворительный фонд Константина Хабенского, 107023, Москва г, Электрозаводская ул, д. 27, стр. 7, кв. эт2 помII к 2,3,7,11
Заказчик и его адрес: Благотворительный фонд Константина Хабенского, 107023, Москва г, Электрозаводская ул, д. 27, стр. 7, кв. эт2 помII к 2,3,7,11
ИНН/КПП 7708236775 / 771801001 ОКПО:
Счет: 40703810900001412504
Банк: АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г. МОСКВА, БИК: 044525700, Корреспондентский счет: 30101810200000000700

ПРЕДМЕТ СЧЕТА	Ед.Изм.		Код услуги по ОКДП	Цена (тариф) за единицу измерения	Количество	НДС		Стоимость товаров (работ, услуг), всего с учётом налога
	Код ЕИ	Наименование				Налоговая ставка	Сумма налога	
1	2		3	4	5	6	7	8
За медицинские услуги согл.Договору № 2018-3148 от 01.06.2018 года пациент МУСТАФИЕВА К.С. 2016 г.р. Акт №2024-01-64 от 31.01.2024 г.		услуга	861019201	102 565,10	1,000	Без НДС		102 565,10
Всего:								102 565,10

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ: КБК 000 000 000 000 000 001 30,ОКТМО 45917000; В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА ОКДП 861019201

Срок оплаты до: 15.03.2024

Сумма прописью: Сто две тысячи пятьсот шестьдесят пять рублей 10 копеек
В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель организации

О.А. Клепова
Доверенность № 1052/Д
от 19.12.2023

Заместитель главного бухгалтера

О.А. Клепова



Приложение к счету №

346

от "12" 02.2024 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2018-3148 от 01.06.2018

на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

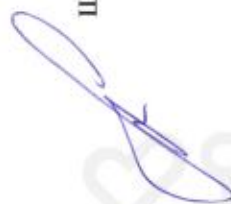
31 января 2024 г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	МУСТАФИЕВА КАУСАР	C75.3	17.01.2024	31.01.2024	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	240,00			1	240,00р.
	И.Б. 2022/3786				B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	17.01.2024	Сивягина Ю.В.	1	5 000,00р.
					B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	17.01.2024	Артемов В.Г.	1	3 900,00р.
					A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.021.002	Исследование уровня общего билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.042.001	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.041.001	Исследование уровня аспарт-трансаминазы в крови АСТ (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			1	780,00р.
					B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			8	6 240,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол- во	Сумма
				B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			1	540,00р.
				A25.30.014.002	Назначение лекарственной терапии при онкологическом заболевании (проведение химиотерапии, без гормонотерапии, иммунотерапии, без стоимости лекарственных препаратов)	31 200,00			1	31 200,00р.
				A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	4 665,10			1	4 665,10р.
				A18.30.010	Индивидуальный подбор компонентов крови по фенотипу	3 120,00			1	3 120,00р.
				A10.02.05.25	Обеспечение безопасности гемотрансфузионной терапии: гамма-облучение компонентов крови.	2 000,00			1	2 000,00р.
				B01.027.009	Палата в стационаре одного дня под наблюдением врачечно-сестринской бригады (1 койко/день)	2 600,00			14	36 400,00р.
				B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный (присменный покой)	2 000,00			1	2 000,00р.
					ИТОГО:					102 565,10р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России





Ш.Р. Капия

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

2024-01-64

по Договору № 2018-3148 от 01.06.2018г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

31.01.2024г.

Мы, нижеподписавшиеся,

Благотворительный фонд Константина Хабенского, далее по тексту ЗАКАЗЧИК, в лице **Руководителя программы "Адресная помощь" Богомоловой Е. М.**, действующей на основании **Доверенности № 3/2022 от 27.07.2022г.**, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с одной стороны, и

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, далее по тексту ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице **Руководителя службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений Кашия Ш.Р.**, действующего на основании **Доверенности**, с другой стороны,

Составили настоящий Акт о том, что согласно Договору № 2018-3148 от 01.06.2018г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг), за период с 17.01.2024г. по 31.01.2024г. ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 102565,10р. (сто две тысячи пятьсот шестьдесят пять рублей 00 коп.) согласно прилагаемому Реестру о видах и объеме медицинской помощи.

Стороны претензий к качеству оказанных услуг не имеют.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений

М.П.



Кашия Ш.Р.

ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд Константина Хабенского

Руководитель программы "Адресная помощь"

М.П.



Богомолова Е. М.

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ
«АДРЕСНАЯ ПОМОЩЬ»
БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

29.03.2024

29.03.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 1174

29.03.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто двадцать тысяч триста восемнадцать рублей 00 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	120318-00
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504
Платательщик		БИК	044525700
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700
Банк плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003
Банк получателя		Сч. N	03214643000000017300
ИНН 7724075162	КПП 772401001	Вид оп.	01
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	0
00000000000000000130	45917000	0	0
0	0	0	0

ОКДП 861019201 Оплата за лечение (химиотерапия) для Мустафиевой Каусар [REDACTED] г.р., по счету № 676 от 13.03.2024
Сумма 120318-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

29 МАР. 2024 Г.

30101810200000000700

Поставщик УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)

ИНН / КПП: 7724075162 / 772401001 ОКПО: 01897624 ОКТМО 45917000

тел. 499 324 94 60, 499 324 14 20
КС: 032146430000000017300,

Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.МОСКВЕ г.Москва БИК: 004525988

ЕКС: 40102810545370000003

Адрес поставщика: 115522, г.Москва, ул.Каширское ш, д.24

СЧЕТ № 676 от 13.03.2024 г.

Плательщик и его адрес: Благотворительный фонд Константина Хабенского, 107023, Москва г, Электрозаводская ул, д. 27, стр. 7, кв. эт2 помII к 2,3,7,11

Заказчик и его адрес: Благотворительный фонд Константина Хабенского, 107023, Москва г, Электрозаводская ул, д. 27, стр. 7, кв. эт2 помII к 2,3,7,11

ИНН/КПП 7708236775 / 771801001 ОКПО:

Счет: 40703810900001412504

Банк: АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г. МОСКВА, БИК: 044525700, Корреспондентский счет: 30101810200000000700

ПРЕДМЕТ СЧЕТА	Ед.Изм.		Код услуги по ОКДП	Цена (тариф) за единицу измерения	Количество	НДС		Стоимость товаров (работ, услуг), всего с учётом налога
	Код ЕИ	Наименование				Налоговая ставка	Сумма налога	
1	2	3	4	5	6	7	8	
За медицинские услуги согл.Договору№ 2018-3148 от 01.06.2018 года пациент МУСТАФИЕВА К.С. 2016 г.р. Акт №2024-02-82 от 26.02.2024 г.		услуга	861019201	120 318,00	1,000	Без НДС		120 318,00
Всего:								120 318,00

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ: КБК 000 000 000 000 000 001 30,ОКТМО 45917000; В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА ОКДП 861019201

Срок оплаты до:

Сумма прописью: Сто двадцать тысяч триста восемнадцать рублей 00 копеек

В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель организации

О.А. Клепова
Доверенность № 1052/Д
от 19.12.2023

Заместитель главного бухгалтера

О.А. Клепова



Приложение к счету № 646
от "13" 03 24 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2018-3148 от 01.06.2018
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

26 февраля 2024 г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	МУСТАФИЕВА КАУСАР	S75.3	20.02.2024	26.02.2024	B01.027.004*	Койко-день в общей палате (одно место) (ежедневный осмотр лечащим врачом с наблюдением и уходом средним и младшим мед. персоналом)	4 500,00			6	27 000,00р.
	И.Б. 2022/3786				A11.12.001.01	Катетеризация подключичной и других центральных вен (с расходным материалом)	17 000,00	21.02.2024	Кузнецов Д.А.	1	17 000,00р.
					A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	3 450,00			1	3 450,00р.
					B01.027.001.006	Прием (осмотр, консультация) профессора	8 500,00	20.02.2024	Поляков В.Г.	1	8 500,00р.
					B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			2	1 560,00р.
					B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			1	540,00р.
					A09.05.022.003	Исследование уровня свободного (прямого) билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
					B01.003.004.012.4	Анагоседация с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	11 800,00	21.02.2024	Кузнецов Д.А.	1	11 800,00р.
					A25.30.014.002	Назначение лекарственной терапии при онкологическом заболевании (проведение химиотерапии, без гормонотерапии, иммунотерапии, без стоимости лекарственных препаратов)	31 200,00			1	31 200,00р.
					B01.027.001.009	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный (детство)	1 500,00	20.02.2024	Болохонова М.А.	1	1 500,00р.
					B01.027.001.009	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный (детство)	1 500,00	20.02.2024	Осипова М.А.	1	1 500,00р.
					B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	20.02.2024	Широбокова Н.И.	1	3 900,00р.
					B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	21.02.2024	Кузнецов Д.А.	1	3 900,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный (приемный покой)	2 000,00	20.02.2024		1	2 000,00р.
				A09.05.041.001	Исследование уровня аспарт-трансаминазы в крови АСТ (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.042.001	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A06.09.007	Рентгенография легких	2 400,00			1	2 400,00р.
				A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.011.001	Исследование уровня альбумина в крови (автоматический анализатор)	228,00			1	228,00р.
				A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.021.002	Исследование уровня общего билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
					Итого:					120 318,00р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России



Ш.Р. Кашия

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ²⁰²⁴⁻⁰²⁻²⁶

по Договору № 2018-3148 от 01.06.2018г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

26.02.2024г.

Мы, нижеподписавшиеся,

Благотворительный фонд Константина Хабенского, далее по тексту ЗАКАЗЧИК, в лице **Руководителя программы "Адресная помощь" Богомоловой Е. М.**, действующей на основании **Доверенности № 3/2022 от 27.07.2022г.**, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с одной стороны, и

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, далее по тексту ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице **Руководителя службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений Кашия Ш.Р.**, действующего на основании **Доверенности**, с другой стороны,

Составили настоящий Акт о том, что согласно Договору № 2018-3148 от 01.06.2018г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг), за период с 20.02.2024г. по 26.02.2024г. ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 120318,00р. (сто двадцать тысяч триста восемнадцать рублей 00 коп.) согласно прилагаемому Реестру о видах и объеме медицинской помощи.

Стороны претензий к качеству оказанных услуг не имеют.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Руководитель службы внебюджетной
медицинской деятельности
централизованных вспомогательных
клинических подразделений



Кашия Ш.Р.

ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд Константина Хабенского

Руководитель программы "Адресная
помощь"



Богомолова Е. М.

29.03.2024

29.03.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 1176

29.03.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто три тысячи двести восемьдесят один рубль 47 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	103281-47
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504
Платательщик		БИК	044525700
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700
Банк плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003
Банк получателя		Сч. N	03214643000000017300
ИНН 7724075162	КПП 772401001	Вид оп.	01
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	0
00000000000000000130	45917000	0	0
0	0	0	0

ОКДП 861019201 Оплата за лечение (химиотерапия) для Мустафиевой Каусар [REDACTED] г.р., по счету № 825 от 27.03.2024
Сумма 103281-47 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

29 МАР. 2024 Г.

30101810200000000700

Поставщик УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)
ИНН / КПП: 7724075162 / 772401001 ОКПО: 01897624 ОКТМО 45917000
тел. 499 324 94 60, 499 324 14 20
КС: 032146430000000017300,
Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.МОСКВЕ г.Москва БИК: 004525988
ЕКС: 40102810545370000003
Адрес поставщика: 115522, г.Москва, ул.Каширское ш, д.24

СЧЕТ № 825 от 27.03.2024 г.

Платательщик и его адрес: Благотворительный фонд Константина Хабенского, 107023, Москва г, Электрозаводская ул, д. 27, стр. 7, кв. эт2 помII к 2,3,7,11

Заказчик и его адрес: Гусейнов Новруз Азер о

ИНН/КПП 7708236775 / 771801001 ОКПО:

Счет: 40703810900001412504

Банк: АО "РАЙФАЙЗЕНБАНК" Г. МОСКВА, БИК: 044525700, Корреспондентский счет: 30101810200000000700

ПРЕДМЕТ СЧЕТА	Ед.Изм.		Код услуги по ОКДП	Цена (тариф) за единицу измерения	Количество	НДС		Стоимость товаров (работ, услуг), всего с учётом налога
	Код ЕИ	Наименование				Налоговая ставка	Сумма налога	
1	2	3	4	5	6	7	8	
За медицинские услуги согл.Договору№ 2018-3148 от 01.06.2018 года пациент МУСТАФИЕВА К.С. 2016 г.р. Акт №2024-03-13 от 11.03.2024 г.		услуга	861019201	103 281,47	1,000	Без НДС		103 281,47
Всего:								103 281,47

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ: КБК 000 000 000 000 000 001 30,ОКТМО 45917000; В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА ОКДП 861019201

Срок оплаты до:

Сумма прописью: Сто три тысячи двести восемьдесят один рубль 47 копеек

В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель организации

О.А. Клепова
Доверенность № 1052/Д
от 19.12.2023

Заместитель главного бухгалтера

О.А. Клепова



Приложение к счету № 825
от "27" 03.2024 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2018-3148 от 01.06.2018
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва 11 марта 2024 г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	МУСТАФИЕВА КАУСАР	C75.3	28.02.2024	11.03.2024	A25.30.014.003	Назначение расходных материалов при онкологическом заболевании	8 907,27	09.03.2024		1	8 907,27р.
					A10.02.05.25	Обеспечение безопасности гемотранфузионной терапии: гамма-облучение компонентов крови.	2 000,00	09.03.2024		1	2 000,00р.
	И.Б. 2022/3786				A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	978,20			1	978,20р.
					B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	28.02.2024	Осипова М.А.	1	5 000,00р.
					B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	28.02.2024	Синягина Ю.В.	1	5 000,00р.
					B01.027.009	Палата в стационаре одного дня под наблюдением врачбно-сестринской бригады (1 койко/день)	2 600,00			8	20 800,00р.
					B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			7	5 460,00р.
					B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			1	540,00р.
					A18.30.007	Тромбоцитферез на клеточном сепараторе 1 доза (без расходного материала)	12 480,00	09.03.2024		1	12 480,00р.
					A25.30.014.002	Назначение лекарственной терапии при онкологическом заболевании (проведение химиотерапии, гормонотерапии, иммунотерапии, без стоимости лекарственных препаратов)	31 200,00			1	31 200,00р.
					B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	28.02.2024	Артемов В.Г.	1	3 900,00р.
					B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный (приемный покой)	2 000,00	28.02.2024		1	2 000,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				A09.05.039.002	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови ЛДГ (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.041.001	Исследование уровня аспарт-трансаминазы в крови АСТ (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.042.001	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.011.001	Исследование уровня альбумина в крови (автоматический анализатор)	228,00			2	456,00р.
				A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.021.002	Исследование уровня общего билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
					ИТОГО:					103 281,47р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

М.П.



Ш.Р. Кашия

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ 2024-03-13

по Договору № 2018-3148 от 01.06.2018г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

11.03.2024г.

Мы, нижеподписавшиеся,

Благотворительный фонд Константина Хабенского, далее по тексту ЗАКАЗЧИК, в лице **Руководителя программы "Адресная помощь" Богомоловой Е. М.**, действующей на основании **Доверенности № 3/2022 от 27.07.2022г.**, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с одной стороны, и

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, далее по тексту ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице **Руководителя службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений Кашия Ш.Р.**, действующего на основании **Доверенности**, с другой стороны,

Составили настоящий Акт о том, что согласно Договору № 2018-3148 от 01.06.2018г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг), за период с 28.02.2024г. по 11.03.2024г. ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму **103281,47р.** (сто три тысячи двести восемьдесят один рубль 47 коп.) согласно прилагаемому Реестру о видах и объеме медицинской помощи.

Стороны претензий к качеству оказанных услуг не имеют.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений



Кашия Ш.Р.

ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд Константина Хабенского

Руководитель программы "Адресная помощь"



Богомолова Е. М.