



Благотворительный фонд "СПИНА БИФИДА"
117218, МОСКВА, улица Б. Черемушкинская, дом 20,
корпус 4, помещение II, комната 2
ИНН7727287817 КПП772701001 ОГРН1167700055380

Отчет по проекту #storozh_sb

Получатель помощи: Сторож Богдан 25.09.2019 г.р.

№	Наименование услуги	Стоимость, руб	Подтверждающие документы
1	Оплата медицинских услуг (гипсование)	268.050,00	Счет № 10313816 от 05.04.2023 Договор 0323-4 от 28.03.23 Акт № 10071282 от 07.04.2023 Акт № 10073946 от 21.04.2023 Акт № 10079577 от 11.05.2023 Акт № 10082556 от 12.06.2023 Акт № 10072602 от 14.07.2023 Акт № 10092231 от 07.08.2023 Платежное поручение № 388 от 05.04.2023 *Возврат на сумму 77 900 руб. Платежное поручение №
2	Оплата за Лазерное МФУ Canon i-SENSYS MF3010	24.289,22	Счет №1535273361/S002 от 05.10.2023 Счет-фактура № 1535273361/S054 от 06-10-2023 Платежное поручение № 1351 от 05.10.2023 *Сумма полного платежа 26 999 руб. Доплата осуществлена из собственных средств фонда.
3	Оплата (частично) за аппарат на голеностопный сустав АН2 для Мухторова Амирбека	77.900,00	Счет-договор №1012-03 от 12.10.23 . Акт № 1012-03а от 06.02.2024 ТПН№ 012-03н от 06.02.2024 Платежное поручение № 1655 от 23.11.2023 *Сумма полного платежа 98 000 руб. Доплата осуществлена из собственных средств фонда.
4	Комиссия платежных систем	9.994,78	-----
Итого:		380.234,00	

БФ "Спина Бифида"



Инюшкина И.В.

Платежное поручение на оплату счета

КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8608 ПАО СБЕРБАНК Г. КАЛУГА		БИК	042908612
Банк получателя		СЧ.Н	30101810100000000612
ИНН 7604310921	КПП 760401001	СЧ.Н	40702810977030130496
ООО "Клиника Константа" Получатель			

СЧЕТ № 10313816 от 05.04.2023

Поставщик	ООО «КЛИНИКА КОНСТАНТА»	
Адрес	РОССИЯ, 150003, Ярославская обл, г.Ярославль, ул.Победы, 15, помещение 2	
Телефон	74-77-74	
ИНН / КПП	7604310921	760401001
Пациент	Сторож Богдан Алексеевич	
Адрес		
Телефон	+7(916)505-51-50	
Получатель	Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА»	
Адрес		
Телефон	89057184086	
ИНН / КПП	7727287817	772701001
Платательщик	Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА»	
Адрес		
Телефон	89057184086	
ИНН / КПП	7727287817	772701001
Основание		
Примечание		

№ п/п	Наименование медицинской услуги*	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб.	Цена с учетом скидки/наценки, руб	Сумма, руб.
1	Наложение гипса по методу "Понсети" (1 нога)		12	6 500,00	6 500,00	78 000,00
2	Снятие гипса		12	1 250,00	1 250,00	15 000,00
3	Повторная консультация детского ортопеда-травматолога, д.м.н. Вавилова М.А.		1	2 500,00	2 500,00	2 500,00
4	Перевязка		7	700,00	700,00	4 900,00
5	Размещение в индивидуальной двухместной палате стационара		7	9 600,00	9 600,00	67 200,00
6	Услуги операционной (за 1 час)		2	4 750,00	4 750,00	9 500,00
7	Консультация анестезиолога		1	1 650,00	1 650,00	1 650,00
8	Задний релиз		2	29 000,00	29 000,00	58 000,00
9	Медиаьный релиз		2	29 000,00	29 000,00	58 000,00
10	Рентгенография стопы		2	1 050,00	1 050,00	2 100,00
11	Общая анестезия от 2 до 3 часов (за 1 час) - детское отделение		2	9 650,00	9 650,00	19 300,00
12	Тутор на голеностоп Turbocast XXS		2	8 200,00	8 200,00	16 400,00
13	Ортезирование (4 категория)		2	6 700,00	6 700,00	13 400,00

Срок действия счета: 3 дня

Руководитель
организации



Ширнина О.В.

Главный
бухгалтер

(подпись)

Итого на организацию: 345 950,00 р.
Итого для частного лица: 0,00 р.
Продажи освобождены от НДС

Цвелева И.Г.



Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА»
117218, МОСКВА, улица Б. Черемушкинская, дом 20,
корпус 4, помещение II, комната 2
ИНН7727287817 КПП772701001 ОГРН1167700055380
info@helpspinabifida.ru

Исх. № 2010/2023-1 от « 20 » октября 2023 года.

Директору ООО «Клиника Константа»
Ширниной О.В.
От
Председателя БФ «Спина бифида»
Инюшкиной И.В.

Просим вернуть перечисленные денежные средства, платежным поручением № 388 от 05.04.2023 года на сумму 77 900 (Семьдесят семь тысяч девятьсот) рублей 00 копеек, за не оказанные услуги (второй этап лечения), по реквизитам:

Благотворительный фонд «Спина бифида»

ОГРН: 1167700055380

ИНН: 7727287817

КПП: 772701001

Московский банк ПАО «Сбербанк»

р/с: 407038108380000004588

БИК: 044525225

кор. счет: 30101810400000000225

Председатель
БФ «Спина бифида»



И.В. Инюшкина

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

№ 10071282 от 07.04.2023

Исполнитель: ООО Клиника КОНСТАНТА, ИНН 7604310921, КПП 760401001

Фактический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д. 15

Заказчик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА» ИНН: 7727287817 КПП: 772701001

Адрес: 117218, Москва, ул. Черёмушкинская Б., д. 20, к. 4, стр. пом11, кв. ком.2

Пациент:

№	Наименование товара (описание оказанных услуг)	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
1	Медицинские услуги пациенту Сторож Богдан Алексеевич согласно расчету стоимости лечения	шт.	1	13000	без НДС		13000
ИТОГО							13000

Тринадцать тысяч руб 00 коп.
Продажи освобождены от НДС

По заявке на лечение № 10071282 от 07.04.2023
Услуги оказаны в полном объеме и по заявленному объему. Претензий к объему, качеству, количеству и сроку оказанных услуг не имею.

От Исполнителя сдал

Заказчик



Каширская Евгения Александровна

(полная подписи/подпись)

Еремина Ольга Сергеевна

(полная подпись/подпись)

РАСЧЕТ ОЦЕНОЧКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Медучреждение: ООО Клиника КОНСТАНТА

Пациент: Сторож Богдан Алексеевич

Оказано услуг на сумму: Тринадцать тысяч руб 00 коп.

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Наложение гипса по методу "Понсети" (1 нога)	2	шт.	6500,00	13000,00

Итого: 13000,00

Представитель Исполнителя

Александровна

Каширская Евгения



АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ) № 10092231 от 07.08.2023

Исполнитель: ООО Клиника КОНСТАНТА, ИНН 7604310921, КПП 760401001
Фактический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д. 15

Заказчик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА» ИНН: 7727287817 КПП: 772701001
Адрес: 117218, Москва, ул. Черёмушкинская Б., д. 20, к 4 стр. 11

Пациент:

№	(описание оказанных услуг)	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
1	Медицинские услуги пациенту Сторож Богдан Алексеевич согласно расчету стоимости лечения	шт.	1	24800	без НДС		24800
Итого							24800

Двадцать четыре тысячи восемьсот руб 00 коп.
Продажи освобождены от НДС

По заявке на оказание № 10092231 от 07.08.2023
Услуги оказаны в полном объеме и по заявленному цене. Изменений к объему, качеству, количеству и сроку оказанных услуг не имею.

От Исполнителя сдал

Заказчик

Каширская Евгения Александровна

(полное наименование компании)

Еремина Ольга Сергеевна

(полное наименование компании)

РАСШИФРОВКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Мед. учреждение: ООО Клиника КОНСТАНТА

Пациент: Сторож Богдан Алексеевич

Оказано услуг на сумму: Двадцать четыре тысячи восемьсот руб 00 коп.

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Изготовление тьютора (3 категория)	2	шт.	12400,00	24800,00
Итого:					24800,00

Представитель Исполнителя

Александрова

Каширская Евгения

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ) № 10079576 от 11.05.2023

Исполнитель: ООО Клиника КОНСТАНТА, ИНН 7604310921, КПП 760401001
Фактический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д. 15

Заказчик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА» ИНН: 7727287817 КПП: 772701001
Адрес: 117218, Москва, ул. Черёмушкинская Б. п 20 к 1

Пациент:

№	Наименование товара (описание оказанных услуг)	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
1	Медицинские услуги пациенту Сторож Богдан Алексеевич согласно расчету стоимости лечения	шт.	1	200400	без НДС		200400
ИТОГО							200400

Двести тысяч четыреста руб 00 коп.
Продажи освобождены от НДС

По заявке на лечение № 10079576 от 11.05.2023
Услуги оказаны в полном объеме и по заявленной цене. Претензий к объему, качеству, количеству и сроку оказанных услуг не имею.

От Исполнителя сдал

Заказчик



Каширская Евгения Александровна
(полное наименование должности)

Еремина Ольга Сергеевна
(полное наименование должности)

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Мед. учреждение: ООО Клиника КОНСТАНТА

Пациент: Сторож Богдан Алексеевич

Оказано услуг на сумму: Двести тысяч четыреста руб 00 коп.

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Наложение гипса по методу "Понсети" (1 нога)				
2	Снятие гипса	2	шт.	6500,00	13000,00
3	Перевязка	2	шт.	1250,00	2500,00
4	Размещение в индивидуальной двухместной палате стационара	3	шт.	700,00	2100,00
5	Услуги операционной (за 1 час)	3	шт.	9600,00	28800,00
6	Консультация анестезиолога	2	шт.	4750,00	9500,00
7	Задний релиз	1	шт.	1650,00	1650,00
8	Общая анестезия от 2 до 3 часов (за 1 час) - детское отделение	1	шт.	29000,00	29000,00
9	Перенос сухожилия большеберцовой мышцы	2	шт.	9650,00	19300,00
10	Медиальный релиз	1	шт.	51050,00	51050,00
11	Ахиллотомия (1 нога)	1	шт.	29000,00	29000,00
		1	шт.	14500,00	14500,00
Итого:					200400,00



Представитель Исполнителя

Александровна

Каширская Евгения

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

№ 10082556 от 12.06.2023

Исполнитель: ООО Клиника КОНСТАНТА, ИНН 7604310921, КПП 760401001

Фактический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д. 15

Заказчик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА» ИНН: 7727287817 КПП: 772701001

Адрес: 117218, Москва, ул. Черёмушкинская Б., д. 20, к. 4, стр. пом11, кв. ком.2

Пациент:

№	Наименование товара (описание оказанных услуг)	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
1	Медицинские услуги пациенту Сторож Богдан Алексеевич согласно расчету стоимости лечения	шт.	1	6600	без НДС		6600
ИТОГО							6600

Шесть тысяч шестьсот руб 00 коп.

Продажи освобождены от НДС

По заявке на лечение № 10082556 от 12.06.2023

Услуги оказаны в полном объеме и по заявленному цене. Претензий к объему, качеству, количеству и сроку оказанных услуг не имею.

От Исполнителя сдал

Каширская Евгения Александровна

(подпись представителя пациента)

Заказчик

Еремина Ольга Сергеевна

(подпись представителя пациента)

РАСПИСОВКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Мед.учреждение: ООО Клиника КОНСТАНТА

Пациент: Сторож Богдан Алексеевич

Оказано услуг на сумму: Шесть тысяч шестьсот руб 00 коп.

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Снятие гипса	2	шт.	1250,00	2500,00
2	Наложение гипсовой повязки	2	шт.	2050,00	4100,00

Итого: 6600,00

Представитель Исполнителя

Каширская Евгения

Александровна

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

№ 10072602 от 14.07.2023

Исполнитель: ООО Клиника КОНСТАНТА, ИНН 7604310921, КПП 760401001

Фактический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д. 15

Заказчик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА» ИНН: 7727287817 КПП: 772701001

Адрес: 117218, Москва, ул. Черёмушкинская Б., д. 20, к. 4, стр. пом11, кв. ком.2

Пациент:

№	Наименование товара (описание оказанных услуг)	Ед. Изм.	Кол- во	Цена, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
1	Медицинские услуги пациенту Сторож Богдан Алексеевич согласно расчету стоимости лечения	шт.	1	15500	без НДС		15500
ИТОГО							15500

Пятнадцать тысяч пятьсот руб 00 коп.

Продажи освобождены от НДС

По заявке на лечение № 10072602 от 14.04.2023

Услуги оказаны в полном объеме и по заявлению Заказчика претензий к объему, качеству, количеству и сроку оказанных услуг не имею.

От Исполнителя сдал

Каширская Евгения Александровна

(полная расшифровка подписи)

Заказчик

Еремина Ольга Сергеевна

(полная расшифровка подписи)

РАСШИФРОВКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Мед. учреждение: ООО Клиника КОНСТАНТА

Пациент: Сторож Богдан Алексеевич

Оказано услуг на сумму: Пятнадцать тысяч пятьсот руб 00 коп.

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Снятие гипса	2	шт.	1250,00	2500,00
2	Наложение гипса по методу "Понсети" (1 нога)	2	шт.	6500,00	13000,00

Итого: 15500,00

Представитель Исполнителя

Каширская Евгения

Александровна

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

№ 10073946 от 21.04.2023

Исполнитель: ООО Клиника КОНСТАНТА, ИНН 7604310921, КПП 760401001

Фактический адрес: 150003, г. Ярославль, ул. Победы, д. 15

Заказчик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА» ИНН: 7727287817 КПП: 772701001

Адрес: 117218, Москва, ул. Черёмушкинская Б., д. 20, к. 4, стр. пом11, кв. ком.2

Пациент:

№	Наименование товара (описание оказанных услуг)	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
1	Медицинские услуги пациенту Сторож Богдан Алексеевич согласно расчету стоимости лечения	шт.	1	7750	без НДС		7750
ИТОГО							7750

Семь тысяч семьсот пятьдесят руб 00 коп.

Продажи освобождены от НДС

По заявке на оказание услуг № 10073946 от 21.04.2023

Услуги оказаны в полном объеме и по заявленной цене. Претензий по объему, качеству, количеству и сроку оказанных услуг не имею.

От Исполнителя сдал

Каширская Евгения Александровна

(полное наименование компании)

Заказчик

Еремина Ольга Сергеевна

(полное наименование компании)

РАСШИФРОВКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Мед. учреждение: ООО Клиника КОНСТАНТА

Пациент: Сторож Богдан Алексеевич

Оказано услуг на сумму: Семь тысяч семьсот пятьдесят руб 00 коп.

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Снятие гипса	1	шт.	1250,00	1250,00
2	Наложение гипса по методу "Понсети" (1 нога)	1	шт.	6500,00	6500,00

Итого: 7750,00

Представитель Исполнителя

Александровна для документов

Каширская Евгения

**Трехсторонний договор № 0323-4
на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

« 28 » марта 2023 года

ООО «Клиника КОНСТАНТА», именуемая в дальнейшем Клиника, в лице директора Ширниной Ольги Васильевны, действующей на основании Устава с одной стороны, Сторож Богдан Алексеевич, дата рождения 24.09.2009 г.р. в лице законного представителя Сторож Виктории Сергеевны (на основании свидетельства о рождении серия VI-ИК № 834062 выданного от 25.09.2019г. Отделом № 6 Наро-Фоминского управления ЗАГС Главного управления ЗАГС Московской области), именуемый в дальнейшем Пациент с другой стороны, и Благотворительный фонд «Спина бифида в лице исполнительного директора Ереминой Ольги Сергеевны, действующего на основании доверенности № б/н от 01 декабря 2022 года, именуемый в дальнейшем Заказчик с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Клиника оказывает платные медицинские услуги Пациенту по своему профилю деятельности согласно действующему Прейскуранту и лицензии ЛО41-01132-76/00325600 от 18.07.2019 года, выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (150000, г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, (4852) 40-18-91; (4852) 30-37-58) размещенной на официальном сайте Клиники <https://www.constanta-smt.ru>, а также на информационных стендах (стойках) Клиники.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности Клиники, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определяются в соответствии с приложениями к настоящему договору.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в день обращения за медицинской помощью, если иное не согласовано Сторонами.

2. Обязанности сторон.

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги Пациенту, заключившему настоящий договор.

2.1.2. Установить конкретные виды и объем оказываемых медицинских услуг.

2.1.3. Ознакомить Пациента и Заказчика с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию.

2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту, а также денежных средств, поступивших от Пациента (Заказчика).

2.1.7. По результатам оказания Услуг по настоящему договору Пациент, Клиника и Заказчик подписывают акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Соблюдать медицинские предписания, лечебно-охранительный режим и Правила внутреннего распорядка

2.2.2. Своевременно извещать медицинский персонал Клиники, оказывающий медицинскую помощь, о наличии у Пациента противопоказаний, аллергий, хронических заболеваний.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Своевременно производить необходимые расчеты с Клиникой за оказанные

медицинские услуги согласно приложению.

2.3.2. Перед получением медицинских услуг ознакомиться с Прейскурантом.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

3.1. Оплата оказываемых услуг производится на основании Счета на условиях 100% предоплаты в течение 3-х рабочих дней, если иное не согласовано Сторонами.

3.2. При предоплате конкретных услуг, изменение стоимости и введение дополнительных услуг, может быть только по письменному согласованию Сторон.

4. Порядок оказания услуг.

4.1. Клиника осуществляет прием Пациента после оформления амбулаторной карты, согласия Пациента и Заказчика на обработку персональных данных, информированного согласия Пациента на оказание медицинских услуг и при предъявлении Пациентом документа, удостоверяющего личность (документа законного представителя).

4.2. Клиника предоставляет медицинские услуги Пациенту в соответствии с действующим законодательством РФ и правилами внутреннего распорядка Клиники.

4.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ.

4.4. Клиника не обеспечивает Пациента бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием. Клиника не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Пациентом.

4.5. В случае нарушения Пациентом медицинских предписаний и лечебно-охранительного режима, Правил внутреннего распорядка Клиники, отказа Пациента и/или Заказчика от подписания согласия на обработку персональных данных, согласия Пациента на медицинское вмешательство Клиника вправе отказать такому Пациенту в предоставлении медицинских услуг.

4.6. В случае отказа от предоставления медицинской помощи в соответствии с п. 4.5. настоящего договора Клиника вправе удержать понесенные расходы из оплаченной стоимости медицинской услуги.

4.7. По письменному согласию Пациента информация, составляющая врачебную тайну Пациента, может быть передана третьим лицам.

4.8. Сторонами может быть согласован отдельный перечень услуг, оказываемых Пациенту, с указанием конкретных объемов, стоимости и сроков оказания услуг.

4.9. Пациент и Заказчик предупреждены и согласны с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг по настоящему договору может возникнуть необходимость оказания дополнительных платных медицинских услуг.

4.10. Клиника имеет право привлекать третьих лиц для исполнения обязательств по настоящему договору.

5. Ответственность сторон.

5.1. Клиника несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг в рамках настоящего договора и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Клиника не несет ответственности за причиненный вред здоровью Пациента или не наступление выздоровления Пациента в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Пациентом медицинских предписаний и рекомендаций.

5.3. При наличии задолженности по оплате Клиника вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

6. Срок действия, изменения и прекращение договора.

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до момента полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Сторонами.

7. Уведомления и сообщения.

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

7.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов.

7.3. Пациент подтверждает, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг он уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

8. Прочие условия.

8.1. Все приложения, дополнение, протоколы и иные изменения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.2. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.3. Все, что не урегулировано настоящим Договором, определяется в соответствии с законодательством РФ.

8.4. В соответствии с п.2 ст.160 Гражданского кодекса РФ при подписании настоящего договора и приложений к нему со стороны Клиники может быть использовано факсимильное воспроизведение подписи.

9. Конфиденциальность.

9.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

9.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

9.3. Информация, составляющая врачебную тайну, может быть передана Заказчику с письменного согласия Пациента.

10. Дистанционная передача информации.

10.1. Пациент вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми sms-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

10.2. Предоставлением адреса электронной почты Пациент дает согласие Клинике пересылать информацию, включая обработку и пересылку по электронной почте результатов лабораторной диагностики.

10.3. За исключением особо оговоренных случаев, Клиника не пересылает по электронной почте результаты исследований на инфекционную группу, гистологических и цитологических исследований. Пациент имеет право самостоятельно получить результаты таких исследований непосредственно в Клинике.

10.4. Клиника вправе обезличивать информацию при условии ссылки на номер амбулаторной медицинской карты. При получении обезличенной информации Пациент обязуется самостоятельно проверить соответствие указанного номера номеру своей амбулаторной медицинской карты и при обнаружении несоответствия незамедлительно сообщить в Клинику.

10.5. Клиника вправе самостоятельно определять формат и размер передаваемой информации.

10.6. Пациент предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Клиника не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе

и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к окончательному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);

- неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);

- повреждений файлов.

10.7. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Клиники. Клиника вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Клиника
КОНСТАНТА»

ОГРН: 1167627086670

ИНН: 7604310921

КПП: 760401001

Юридический адрес: 150003,
г. Ярославль, ул. Победы д. 15

Пациент:

Сторож Богдан Алексеевич
Законный представитель
Сторож Виктория Сергеевна

Заказчик:

Благотворительный
фонд «Спина бифида»

ОГРН: 1167700055380

ИНН: 7727287817

КПП: 772701001

Юридический адрес: г.
Москва, ул.

Черемушкинская Б., д. 20,
корп. 4, помещение II,
комната 2

Банковские реквизиты: в
КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №
8608 ПАО СБЕРБАНК
Г.КАЛУГА

р/с: 40702810977030130496

БИК: 042908612

кор. счет:

30101810100000000612

Банковские реквизиты:

Московский банк ПАО
«Сбербанк»

р/с:

407038108380000004588

БИК: 044525225

кор. счет:

30101810400000000225

Телефон: +7 (4852) 7477 74

Факс +7 (4852) 7477 74

e-mail: info@constanta-smt.ru

Телефон:

e-mail:

Телефон:

+7 (905) 718-40-86

e-mail:

info@helpspinabifida.ru



Ирина О.В./

/Сторож В.С./



/Еремина О.С./

Приложение № 1
к договору № 0323-4 от 28.03.2023г.
на оказание платных медицинских услуг

Расчет стоимости медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги*	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб.	Цена с учетом скидки/наценки, руб	Сумма, руб.
1	Наложение гипса по методу "Понсети" (1 нога)	Шт.	12	6 500,00	6 500,00	78 000,00
2	Снятие гипса	Шт.	12	1 250,00	1 250,00	15 000,00
3	Повторная консультация детского ортопеда-травматолога, д.м.н. Вавилова М.А.	Шт.	1	2 500,00	2 500,00	2 500,00
4	Перевязка	Шт.	7	700,00	700,00	4 900,00
5	Размещение в индивидуальной двухместной палате стационара	Шт.	7	9 600,00	9 600,00	67 200,00
6	Услуги операционной (за 1 час)	Шт.	2	4 750,00	4 750,00	9 500,00
7	Консультация анестезиолога	Шт.	1	1 650,00	1 650,00	1 650,00
8	Задний релиз	Шт.	2	29 000,00	29 000,00	58 000,00
9	Медиальный релиз	Шт.	2	29 000,00	29 000,00	58 000,00
10	Рентгенография стопы	Шт.	2	1 050,00	1 050,00	2 100,00
11	Общая анестезия от 2 до 3 часов (за 1 час) - детское отделение	Шт.	2	9 650,00	9 650,00	19 300,00
12	Тутор на голеностоп Turbocast XXS	Шт.	2	8 200,00	8 200,00	16 400,00
13	Ортезирование (4 категория)	Шт.	2	6 700,00	6 700,00	13 400,00

Итого стоимость услуг: 345 950 (Триста сорок пять тысяч девятьсот пятьдесят) рублей 00 копеек.

Исполнитель:
ООО «Клиника
КОНСТАНТА»

Пациент:
Сторож Богдан Алексеевич
Законный представитель
Сторож Виктория Сергеевна

Заказчик:
Благотворительный
фонд «Спина бифида»



Сторож В.С. /Сторож В.С./



05.04.2023

Поступ. в банк плат.

05.04.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 388

05.04.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Триста сорок пять тысяч девятьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	345950-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8608 ПАО СБЕРБАНК г. Калуга		БИК	042908612		
		Сч. №	30101810100000000612		
Банк Получателя ИНН 7604310921 КПП 0 ООО "КЛИНИКА КОНСТАНТА"		Сч. №	40702810977030130496		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата по счету № 10313816 от 05.04.2023 согласно договора 0323-4 от 28.03.23 за медицинские услуги для Сторож Богдана Сумма 345950-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

05.04.2023

* 1. 02.11.2023 по данному платежу осуществлен возврат за неоказанные услуги на сумму 77 900 руб. Сумма на гипсование по подтверждающим документам 268 050 руб.

2. Сэкономленные благотворительные средства направлены на оплату за аппарат на голеностопный сустав АН2 для Мухторова Амирбека. Движение благотворительных средств отражено в статьях отчета.

02.11.2023

Поступ. в банк плат.

02.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2514

02.11.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Семьдесят семь тысяч девятьсот рублей

ИНН 7604310921	КПП 760401001	Сумма	77900=		
ООО "Клиника КОНСТАНТА"		Сч. №	40702810802000004388		
Платательщик		БИК	044525555		
ПАО "Промсвязьбанк", г.Москва		Сч. №	30101810400000000555		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40703810838000004588		
ИНН 7727287817	КПП 772701001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Благотворительный фонд "СПИНА БИФИДА"		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	
Возврат излишне перечисленных сумм по письму N 2010/2023-1 от 20.10.23 Без НДС					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк, г.Москва

ПАО СБЕРБАНК

Московский банк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

02.11.2023

05.04.2023

Поступ. в банк плат.

05.04.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 388

05.04.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Триста сорок пять тысяч девятьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	345950-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8608 ПАО СБЕРБАНК		БИК	042908612		
г. Калуга		Сч. №	30101810100000000612		
Банк Получателя					
ИНН 7604310921	КПП 0	Сч. №	40702810977030130496		
ООО "КЛИНИКА КОНСТАНТА"					
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата по счету № 10313816 от 05.04.2023 согласно договора 0323-4 от 28.03.23 за медицинские услуги для Сторож Богдана Сумма 345950-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

05.04.2023

* 1. 02.11.2023 по данному платежу осуществлен возврат за неоказанные услуги на сумму 77 900 руб. Сумма на гипсование по подтверждающим документам 268 050 руб.

2. Сэкономленные благотворительные средства направлены на оплату за аппарат на голеностопный сустав АН2 для Мухторова Амирбека. Движение благотворительных средств отражено в статьях отчета.

02.11.2023

02.11.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

02.11.2023

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2514

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Семьдесят семь тысяч девятьсот рублей

ИНН 7604310921	КПП 760401001	Сумма	77900=
ООО "Клиника КОНСТАНТА"		Сч. №	40702810802000004388
Платательщик		БИК	044525555
ПАО "Промсвязьбанк", г.Москва		Сч. №	30101810400000000555
Банк Плательщика		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя		Сч. №	40703810838000004588
ИНН 7727287817	КПП 772701001	Вид оп.	01
Благотворительный фонд "СПИНА БИФИДА"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле

Возврат излишне перечисленных сумм по письму N 2010/2023-1 от 20.10.23 Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк, г.Москва

ПАО СБЕРБАНК

Московский банк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

02.11.2023

!!! СРОК ДЕЙСТВИЯ СЧЕТА 3(ТРИ) БАНКОВСКИХ ДНЯ

СЧЁТ № 1535273361/S002

от 05.10.2023

ПОСТАВЩИК:

ИНН: 7707548740 ООО "МВМ"

Расч. счет №40702810101200004030 в АО "АЛЬФА-БАНК"

Кор.счет №30101810200000000593, БИК 044525593

Адрес: 105066, г. Москва, улица Нижняя Красносельская, дом 40/12 корпус 20 эт 5 пом II ком 3

КПП: 997350001

ПЛАТЕЛЬЩИК:

ИНН: 7727287817 Благотворительный фонд Спина бифида

КПП: 772701001

Адрес: 117218, г.Москва, ул. Б. Черемушкинская, д. 20, корп. 4, помещение II, комн. 2

Телефон/факс: +79266191549

№ п.н.	Предмет счёта	Количество	Цена	Сумма
1	Лазерное МФУ Canon i-SENSY S MF3010	1	26,999.00	26,999.00
Итого:		1		26,999.00
В том числе НДС 20%:				4,499.83

Всего к оплате: Двадцать шесть тысяч девятьсот девяносто девять рублей 00 копеек

в том числе НДС 20 %: Четыре тысячи четыреста девяносто девять рублей 83 копейки

Условия оплаты и отпуска товара:

Счет на товар выписан в ценах, действующих на дату выписки. Срок оплаты - 3 (три) банковских дня (исключая день выписки). Товар резервируется до прихода денег, но не более чем на 10 (десять) банковских дней со дня выписки счета (не включая день выписки счета).

В случае оплаты счета по истечении срока действия, необходимо предварительно согласовать наличие товара и его стоимость. После согласования резерв на товар ставится повторно на 10 (десять) банковских дней.

По всем возникающим вопросам просьба обращаться по телефону: 8-495-777-777-5 Москва, 8-800-600-777-5 регионы.

Доставка оплаченного товара производится в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты зачисления денежных средств на р/с Продавца. Срок доставки может быть увеличен до 30 (тридцати) рабочих дней, в том случае, если товар перемещается с удаленного склада. Отпуск товара производится только после поступления денег на расчетный счет предприятия - продавца, при наличии правильно заполненного оригинала доверенности на получение ТМЦ и предъявлении удостоверения личности.

При оплате покупателем или поступлении денег на р/с предприятия - продавца позже указанных сроков в случае повышения розничной цены товар может быть отпущен после доплаты только в безналичной форме. В случае снижения розничной цены на день поступления средств на р/с предприятия - продавца, разница в цене товара не возвращается.

При изменении ассортимента получаемого товара относительно указанного в счете, с уменьшением общей суммы за товар, возврат денежных средств осуществляется только по оригиналу письма с печатью и подписью уполномоченного лица покупателя с обязательным указанием банковских реквизитов.

В случае не предоставления реквизитов компании, оплачивающей счет, товар доставляться не будет.

С условиями продажи согласен

Фамилия И.О.

ВНИМАНИЕ! В п/п просим Вас указывать следующее назначение платежа:

ИМ.Предоплата по счёту №1535273361/S002 от 05.10.2023 г. за ТНП,

в том числе НДС: Четыре тысячи четыреста девяносто девять рублей 83 копейки

Перечень документов для получения ТМЦ:

Генеральный директор организации:

Паспорт РФ, печать организации, заверенная копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица.

На выбор:

- Протокол общего собрания участников (акционеров)
- Решение участника (акционера)
- Приказ о назначении на должность (для руководителей бюджетных предприятий и организаций)
- Выписка на организацию из ЕГРЮЛ, с датой не позднее пяти календарных дней до получения товара.

Представитель организации:

Паспорт РФ, оригинал доверенности на получение ТМЦ.

Индивидуальный предприниматель:

- работающий по печати: * Паспорт РФ, Печать, Заверенная ИП копия выписки на ИП из ЕГРИП не позднее пяти календарных дней до получения товара.
- работающий без печати: Паспорт РФ, Заверенная ИП копия выписки на ИП из ЕГРИП не позднее пяти календарных дней до получения товара.

Уполномоченным представителем:

Паспорт РФ, оригинал доверенности на получение ТМЦ.

Требования к доверенности:

- Доверенность составляется в единственном экземпляре.
 - В доверенности указывается: номер доверенности, дата составления и срок действия*:
- *Если срок действия доверенности не указан, доверенность действует в течение года от даты выдачи. Доверенность должна быть действующая на момент получения товара;
- В доверенности прописываются учетные данные организации (ИП) – ИНН, ОГРН (ОГРНИП), адрес;

- Доверенность должна быть подписана руководителем организации/ИП. Использование факсимиле или штампа вместо подписи не допускается*;

*Доверенность должна содержать оригинальный отпечаток печати.

- ИП работающий без печати, к доверенности прилагает заверенную выписку из ЕГРИП не позднее 5 календарных дней до получения товара. Если юридическое лицо работает без печати, соответствующая запись должна содержаться в уставе юридического лица;
- Доверенность должна содержать ФИО и паспортные данные доверенного лица, кому она выдана и его должность*.

*Полномочия получателя товара могут быть подтверждены оригиналом нотариально удостоверенной доверенности или удостоверенной нотариусом копией доверенности;

- При получении товара по нескольким заказам возможна единая доверенность при условии, что заказы доставляются в одном маршруте, и в УПД на каждый заказ указаны реквизиты общей доверенности.



Руководитель _____

Гл.бухгалтер _____

Универсальный
передаточный
документ

Статус: **1**

1 - счет-фактура
и передаточный
документ (акт)
2 -
передаточный
документ (акт)

Счет-фактура № 1535273361/S054 от 06-10-2023 (1)

Исправление № - от - (1a)

Продавец Общество с Ограниченной Ответственностью "МВМ"/ООО "МВМ" (2)

Адрес 105066, г. Москва, ул. Нижняя Красносельская, д. 40/12, корпус 20, этаж 5, помещение II, комната 3 (2a)

ИНН/КПП продавца 7707548740/997350001 (26)

Грузоотправитель и его адрес Обособленное подразделение ООО "МВМ" Магазин № 54, 125171, "Москва, Ленинградское ш., д. 16, ТЦ «Метрополис» (3)

Грузополучатель и его адрес Благотворительный фонд Спина бифида.117218, г.Москва, ул. Б. Черемушкинская, д. 20, корп. 4, пом ешение II, комн. 2 (4)

К платежно-расчетному документу № п/п № 1351 от 05.10.2023 (5)

Документ об отгрузке № п/п № 1535273361/S054 от 06-10-2023 (5a)

Покупатель Благотворительный фонд Спина бифида (6)

Адрес 117218, г.Москва, ул. Б. Черемушкинская, д. 20, корп. 4, пом ешение II, комн. 2 (6a)

ИНН/КПП покупателя 7727287817/772701001 (66)

Валюта: наименование, код Российский рубль, код 643 (7)

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) (8)

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости	Количественной единицы измерения товара, используемой в целях прослеживаемости		Количество товара, подлежащего прослеживаемости, в количественной единице измерения товара, используемой в целях осуществления прослеживаемости
					код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование		код	условное обозначение	
A	B	1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	12	12a	13
1	30063240	1	Лазерное МФУ Canon i-SENSYS MF3010	-	796	ШТ	1	22,499.17	22,499.17	Без акциза	20%	4,499.83	26,999.00	410	Южная Корея	10317120/290823/3144954			
Всего к оплате									22,499.17	X		4,499.83	26,999.00						

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо	<u>Буракова А.Ф.</u> (подпись) (ф.и.о.)	Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо	<u>Буракова А.Ф.</u> (подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо	<u></u> (подпись) (ф.и.о.)	реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) 1535273361 от 05-10-2023 (9)

Данные о транспортировке и грузе (договор, доверенность и др.)
Самовывоз (10)
(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто / брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал

<u></u> (должность)	<u></u> (подпись)	<u>77315</u> (ф. и. о.)
------------------------	----------------------	----------------------------

Дата отгрузки, передачи (сдачи) 06-10-2023 (12)

Иные сведения об отгрузке, передаче (13)

(ссылки на неотъемлимые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

<u>С.А. Прохорова</u> (должность)	<u>Сахаров О.В.</u> (подпись) (ф. и. о.)
--------------------------------------	---

Наименование экономического субъекта - составителя документа (в т.ч. комиссионера/агента)

Общество с Ограниченной Ответственностью "МВМ"/ООО "МВМ" (15)

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял

<u>Иванов И.И.</u> (должность)	<u>Сейтенов Г.С.</u> (подпись) (ф. и. о.)
-----------------------------------	--

Дата получения (приемки) « 06 » окт 20 23 г. (17)

Иные сведения о получении, приемке (18)

(информация о наличии/отсутствии претензий, ссылки на неотъемлимые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

<u>Иванов И.И.</u> (должность)	<u>Сейтенов Г.С.</u> (подпись) (ф. и. о.)
-----------------------------------	--

Наименование экономического субъекта - составителя документа (в т.ч. комиссионера/агента)

Благотворительный фонд «Спина бифида» (20)

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

05.10.2023

Поступ. в банк плат.

05.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1351

05.10.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двадцать шесть тысяч девятьсот девяносто девять рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	26999-00
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Платателя		БИК	044525593
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593
г. Москва			
Банк Получателя		Сч. №	40702810101200004030
ИНН 7707548740	КПП 770101001	Вид оп.	01
ООО "МВМ"		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат. 5
Получатель			Рез. поле

Оплата по счету №1535273361/S002 от 05 октября 2023 г. за Лазерное МФУ Canon i-SENSYS MF3010 Сумма 26999-00 В том числе НДС 20 % - 4499.83 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Оплачено за счет средств
Туба 24 289,22 руб.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

05.10.2023

АКТ №1012-03а

Выполненных работ / оказанных услуг по счёту №1012-03 от 12 октября 2023г.

г. Химки

06 февраля 2024 г.

Благотворительный фонд «Спина бифида», ИНН 7727287817, в дальнейшем «Клиент» и Индивидуальный предприниматель Охапкин Дмитрий Игоревич, ИНН 450119462679, в дальнейшем «Исполнитель», совместно именуемые «Стороны», составили и подписали настоящий Акт о том, что Исполнитель выполнил работы (оказал услуги) в соответствии с условиями счёта №1012-03 от 12 октября 2023г., а именно:

№	Товар/Услуги	Цена, руб.	Кол-в о	Ед. изм.	НДС	Сумма, руб.
1	Аппарат на голеностопный сустав АН2	49 000,00	2	Шт.	Без НДС	98 000,00
Итого (без НДС): девяносто восемь тысяч рублей 00 копеек						98 000,00

Исполнитель выполнил все обязательства в полном объёме в срок с надлежащим качеством.

Клиент претензий не имеет.

Оплата производится в соответствии с условиями счёта №1012-03 от 12 октября 2023г.

Подписи Сторон

Исполнитель
ИП Охапкин Д.И.


(подпись)
М.П.

Председатель
Инюшкина Инна Валерьевна


(подпись)
М.П.

Код
0330212

Вид деятельности по ОКДП
по ОКПО

по ОКПО

по ОКТО

(организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты)

(Договор, указ-наказ)

Транспортная накладная

Вид операции

номер	1012-03
дата	12.10.2023
номер	1012-03н
дата	06.02.2024

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа

Дата составления

1012-03H

06.02.2024

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ				1012-03н		06.02.2024											
Но-мер по порядку	Товар			Единица измерения		Вид упаковки	Количество		Масса брутто	Количество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.		
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара			код	наименование		код по ОКЕИ	в одном месте					мест, штук	ставка, %		сумма, руб. коп.	
1	2			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Аппарат на голеностопный сустав АН2			-	шт.	796	-	-	-	-	2	49 000,00	98 000,00	без НДС	0,00	98 000,00	
Всего по накладной													X	98 000,00	X	без НДС	98 000,00
Товарная накладная имеет продолжение №																	

Товарная накладная имеет приложение на _____ листах

и содержит _____ листов _____ порядковых номеров записей

(ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Всего мест

Масса груза (нетто)

Масса груза (брутто)

(продолжение)

(протиснуть)

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на _____

Всего отпущено на девяносто восемь тысяч руб. 00 коп.

Сумму

Отпуск груза разрешил

Гривна: 319508100

Главный (старший) бухгалтер

Отпуск груза произвед

Охаткин Д.И.

(расшифровка полтора)

Осиповичева Т. И.

Охалкин Д.И.
(госзащита полковник)

По доверенности №

ВЫДАННОЙ

(ИМ, ПОДП) (организация, должность, фамилия, и. о.)

Груз принял

Груз получил

грузополучатели

MD

88

2

10

914

ИП Охапкин Дмитрий Игоревич

141407, Россия, Московская область,
г.Химки, пр-т Юбилейный, д.7, кв.100
Телефон: +7 (925) 379-02-05
E-mail: dr.okhapkin@mail.ru
ОГРНИП: 319508100188063
ИНН: 450119462679

Индивидуальный предприниматель Охапкин Дмитрий Игоревич

Изготовитель: ИП Охапкин Дмитрий Игоревич Сокращенное наименование: ИП Охапкин Д.И. Юридический адрес: 141407, Россия, Московская область, г.Химки, пр-т Юбилейный, д.7, кв.100 ОГРНИП: 319508100188063 ИНН: 450119462679 Расчётный счёт 40802810440000097871 ПАО Сбербанк Кор. Счёт 30101810400000000225 БИК 044525225 Телефон: +7 (925) 379-02-05 E-mail: turnover.doc3@gmail.com , dr.okhapkin@mail.ru	Заказчик: Благотворительный фонд «Спина бифида» 117218, Москва, Б. Черемушkinsкая, д. 20, корпус 4, помещение II, комната 2 ИНН: 7727287817, КПП: 772701001, ОГРН: 1167700055380, ОКПО: 01962557 ОКАТО: 45293554000, ОКВЭД: 62.23, 85.32 Московский банк ПАО «Сбербанк» р/с 40703810838000004588 БИК: 044525225 Кор. Счёт: 30101810400000000225 www.helpspinabifida тел.: +7 926 876 0169 (для Мухторова Амирбска Муртазалиевича 07.01.2014 г.р.)
---	---

Счёт – договор №1012-03 от 12 октября 2023г.

№	Товар/Услуги	Цена, руб.	Кол-во	Ед. изм.	НДС	Сумма, руб.
1	Аппарат на голеностопный сустав АН2	49 000,00	2	Шт.	Без НДС	98 000,00
Итого (без НДС): девяносто восемь тысяч рублей 00 копеек						98 000,00
Оплата по счёту №1012-03 от 12 октября 2023г. (без НДС)						

Основные условия договора:

1. Предметом настоящего Счёта-договора является выполнение работ по изготовлению и поставке ортопедических изделий (далее – «Изделия») в соответствии с комплектацией, в количестве и по цене, указанными в счёте-договоре.
 2. Срок изготовления Изделия составляет от 30 дней со дня оплаты, но не более двух месяцев, при отсутствии препятствий не зависящего от Исполнителя характера.
 3. Оплата настоящего Счёта-договора означает согласие Заказчика с условиями оплаты, изготовления и поставки Изделий.
 4. Все уведомления между Исполнителем и Заказчиком считаются действительными, только если они сделаны письменно по электронной почте, с помощью СМС сообщений по заранее оговоренным между Заказчиком и Исполнителем каналам.
 5. Настоящий Счёт-договор действителен в течение 3 (трёх) банковский дней от даты его составления включительно. При отсутствии оплаты в указанный срок Исполнитель не гарантирует выполнение работ по изготовлению и поставке изделий по цене, указанной в счёте-договоре.
 6. Исполнитель вправе не начинать изготовление изделий до зачисления оплаты на расчётный счёт.
 7. Гарантийный срок на Изделия составляет 6 месяцев. Гарантия Исполнителя не распространяется на естественный износ Изделия и его составных частей; повреждения, возникшие в результате и/или небрежного обращения, использование Изделия не по назначению и/или с чрезмерной нагрузкой.
 8. Срок службы Изделия соответствует сроку использования, установленному Приказом Минтруда РФ № 85н от 13.02.2018.
 9. Оплаченные и изготовленные изделия доставляются Заказчику силами Исполнителя по адресу, указанному в Счёте-договоре или по другому адресу по согласию сторон.
 10. Заказчик обязан принять Изделие лично или через уполномоченного представителя. Передача осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или доверенности, оформленной в установленном порядке.
 11. Отсутствие от Заказчика или его уполномоченного представителя замечаний, претензий к качеству и комплектации изделия в течение 3-х дней с момента получения изделия означает согласие Заказчика с комплектностью и надлежащим качеством изделия.
- Счёт-договор является произвольной формой договора выполнения работ и поставки товаров, согласно ГК РФ от 30.11.1994 № 51-ФЗ, часть 1. Глава 28. Статья 434.

Индивидуальный предприниматель Охапкин Д.И. _____



23.11.2023

Поступ. в банк плат.

23.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1655

23.11.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью
Девяносто восемь тысяч рублей

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	98000=
БФ "СПИНА БИФИДА"			
Платательщик		Сч. №	40703810838000004588
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 450119462679	КПП	Сч. №	40802810440000097871
ИП Охапкин Дмитрий Игоревич			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по счету-договору №1012-03 от 12.10.23г. за аппарат на голеностопный сустав АН2 для Мухторова Амирбека
Сумма 98000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

За счет средств Туба 77900 руб.

ПАО Сбербанк, г.Москва

ПАО СБЕРБАНК

С по ОФЛ ДО N 01779

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

23.11.2023