

09.09.2024 г.

Отчет по проекту #orbiravil

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Индивидуальная программа реабилитационного лечения	1 шт	227 420,00	ООО РЦ Санаторий «Лесной» ИНН 5445265628	227 420,00	ПП № 426 от 10.04.2024 Договор б/н от 26.02.2024	Программа реабилитационного лечения для Сарваритдинова Р.Х., 21 день
2	Административные расходы фонда, связанные с ведением сбора	1 шт	29 459,00		29 529,00	ПП № 400 от 05.04.2024	Частичная оплата по договору № 23/09-08-ГПХ от 18.09.23 за услуги фандрайзера
ИТОГО					256 949, 00		

В приложении TooBa было собрано: 295 295 руб.

Комиссия Юкасси	2,8%	8 268
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения TooBa	10%	29 529

Остаток по проекту составил: 549 рублей переведён в резерв фонда.

Директор по развитию

Главный бухгалтер



Е.А. Милова

Н.В. Ковалева

ООО "РЦ САНАТОРИЙ "ЛЕСНОЙ", ИНН 5445265628, 630123, Новосибирская обл, Новосибирск г, Лесное ш, дом № 1, тел : +7 (383) 240-98-60, р/с
Исполнитель 40702810500100005744, в банке АО "БАНК АКЦЕПТ", БИК 045004815, к/с 30101810200000000315

Заказчик Сарваритдинов Равиль Хамитович

Платательщик ФОНД ОРБИ, ИНН 7728123272, КПП 772801001, 117321, Город Москва, Профсоюзная, дом 126, корпус 1

Основание Счет на оплату №27 от 31 октября 2023г.

Номер документа	Дата составления
1	18.07.2024

Акт приема-передачи

ООО "РЦ САНАТОРИЙ "ЛЕСНОЙ" и ФОНД ОРБИ составили и подписали настоящий Акт приема-передачи о том, что ООО "РЦ САНАТОРИЙ "ЛЕСНОЙ" передала, а ФОНД ОРБИ принял медицинские услуги, оказанные Сарваритдинову Равиле Хамитовичу за период 01.03.2024 по 22.03.2024, в составе:

Номер по порядку	Программный продукт		Единица измерения		Вид упаковки	Количество	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика	код	наименование	код по ОКЕИ					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	Индивидуальная программа реабилитационного лечения, Сарваритдинов Равиль Хамитович, 21 день	МП-00000000	Услуга	усл		1,000	227 420,00	227 420,00	Без НДС		227 420,00
Итого						1,000	X	227 420,00	X		227 420,00
Всего по акту						1,000	X	227 420,00	X		227 420,00

и содержит Один Акт составлен на 1 листе

порядковых номеров записей

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

Всего отпущено на сумму

Двести двадцать семь тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек

Исполнитель Жданова Е. С.

18 июля 2024 года

Заказчик

Платательщик

М.П. 20 года

ДОГОВОР б/н на оказание медицинских услуг

г. Новосибирск

«26» февраля 2024г.

Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный центр «Лесной» (сокращенное наименование ООО «РЦ САНАТОРИЙ «ЛЕСНОЙ»), расположенное по адресу 630123, г. Новосибирск, Лесное шоссе, д. 1, действующее на основании лицензии от «11» октября 2018 года № Л041-01125-54/00350663, выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области бессрочно, ИНН (5445265628), ОГРН (1115445001088), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Ждановой Елены Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и Фонд борьбы с инсультом ОРБИ (ИНН 7728123272, ОГРН 1107799030349), в лице директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующей на основании доверенности № 2 от 01.02.2024 г., именуемый в дальнейшем «Заказчик», «Фонд»,

и гражданин Российской Федерации Сарваритдинов Равиль Хамитович, 24.11.1986 г., именуемый в дальнейшем «Пациент», действующий от своего имени, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Термины и Определения:

1.1. Пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния (п. 9. ст. 2 в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

1.2. Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (п. 2 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»);

1.3. Заказчик - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя (п. 2. Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»);

1.4. Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (п. 2. Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг») (Приложение № 1 к Договору «Перечень оказываемых медицинских услуг»).

Для целей настоящего Договора Стороны признают, что Потребитель и Пациент совпадают в одном лице, выше и в дальнейшем именуется «Пациент». Заказчик — является юридическим лицом, которое осуществляет оплату услуг за Пациента.

2. Предмет Договора

2.1. Пациент/Законный представитель Пациента (далее - Пациент) по согласованию с Заказчиком поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги, на условиях настоящего Договора в соответствии с Перечнем оказываемых медицинских услуг, согласованным с Заказчиком и Пациентом, а Заказчик обязуется оплатить услуги в соответствии с условиями Договора.

2.2. Пациент предварительно, до заключения настоящего Договора, прошел осмотр врача специалиста (получил консультацию), на основании данных которого составлен Перечень

оказываемых медицинских услуг, являющийся неотъемлемой частью договора (Приложение № 1). В Перечне отражены наименование, сроки предоставления и стоимость медицинских услуг, в соответствии с п. 19 Правил предоставления медицинских услуг, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по медицинскому лечению, желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

2.3. Оказание услуг производится по адресу: 630123, г. Новосибирск, Лесное шоссе, д. 1

3. Права и обязанности Сторон и условия их реализации

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с общими положениями настоящего Договора и Перечнем оказываемых медицинских услуг (Приложение № 1), содержащим порядок оказания услуг с применением имеющихся материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и их обработки.

3.1.2. Оказать медицинские услуги в соответствии со стандартами и требованиями, действующими на территории Российской Федерации:

3.1.3. До начала оказания услуг ознакомить Пациента с Правилами внутреннего распорядка.

3.1.4. Предоставить Пациенту до начала оказания услуг необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и характере используемых медикаментов и материалов.

3.1.5. Поставить в известность Пациента о возникающих в ходе оказания услуг обстоятельствах (о выявленных анатомических и физиологических особенностях Пациента или особенностях в характере течения заболевания и выявленных особенностях повреждений систем и органов), которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при оказании медицинских услуг и отразить в медицинской карте Пациента.

3.1.6. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, методиках, связанных с их применением рисках, возможных последствиях, ожидаемых результатах оказания медицинских услуг, о третьих лицах, привлекаемых к оказанию медицинских услуг, а также об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к применению, и иные сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

3.1.7. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по его письменному требованию копии этих медицинских документов.

3.1.8. Предоставить Заказчику в трех экземплярах Акт оказанных услуг, подписанный Пациентом и Исполнителем не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты окончания оказания услуг и предоставления Пациенту заключения об оказанных услугах и его состоянии.

3.1.9. Соблюдать законодательство Российской Федерации в области персональных данных.

3.1.10. Не разглашать третьим лицам информацию, являющуюся врачебной тайной.

3.1.11. Предоставить Пациенту в доступной форме информацию о возможности получения социального вычета за оплаченные Пациентом медицинские услуги (подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг до момента исполнения Заказчиком обязательств по оплате, предусмотренных условиями Договора и подписания Пациентом информированного добровольного согласия;

3.2.2. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией оказания услуг, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, видеозаписей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Пациента, о чем он информирует Пациента в соответствии с п. 3.1.5 настоящего Договора.

3.2.3. Самостоятельно определять график консультаций и реабилитационных мероприятий: отсрочить или отменить мероприятие по оказанию услуг в случае обнаружения у Пациента

противопоказаний на любой стадии оказания услуг; по причине болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя. В случае отмены услуг, согласованных в Приложении № 1 к настоящему договору Исполнитель незамедлительно уведомляет об этом Заказчика и производит возврат денежных средств в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами Акта оказанных услуг за фактически оказанные Исполнителем услуги.

3.2.4. Привлекать для оказания услуги по настоящему договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, несет Исполнитель.

3.2.5. Заменить лечащего врача по личной просьбе Пациента, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость и других).

3.2.6. При необходимости, внести обоснованные изменения в согласованный Перечень оказываемых медицинских услуг. При изменении клинической ситуации и/или по причине невыполнения Пациентом рекомендаций врача, в том числе пропуска Пациентом запланированных визитов, изменить с согласия Пациента и Заказчика план и/или сроки оказания услуг, а в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями прервать оказание услуг и расторгнуть договор. В случае расторжения настоящего договора Исполнитель производит возврат денежных средств в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами Акта оказанных услуг за фактически оказанные Исполнителем услуги.

3.2.7. Не предоставлять услуги, которые не входят в план оказания услуг, составленный лечащим врачом и согласованный с Пациентом. Не согласованные в Приложениях к договору услуги Пациент оплачивает самостоятельно.

3.2.8. Запрашивать у Пациента сведения и предоставление документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного оказания услуг.

3.2.9. Отказать в приеме (или переназначить) Пациента (кроме случаев, требующих экстренного вмешательства) в случае:

3.2.9.1. если состояние здоровья Пациента не позволяет оказать согласованные медицинские услуги, в том числе, по медицинским показаниям, состояние аффекта, алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

3.2.9.2. если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала и/или других Пациентов Исполнителя;

3.2.9.3. опоздания Пациента на прием более 15 минут;

3.2.9.4. возникновения непредвиденных объективных причин, в том числе при лечении других Пациентов;

Обо всех отказах делается запись в медицинской карте Пациента.

3.2.10. Отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае его отказа засвидетельствовать свое согласие с условиями данного Договора личной подписью, и предоставить паспортные данные, с указанием места жительства, для заполнения медицинской карты.

3.2.11. Приостановить оказание услуг в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача, несоблюдения режима и правил внутреннего распорядка Заказчика, а также иных условий Договора до момента прекращения таких действий, а в случае их непрекращения расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке;

3.2.12. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента или влияющих на ход оказания медицинских услуг, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования, в том числе, в случае необходимости оказания экстренной медицинской помощи; при необходимости оказания дополнительных медицинских услуг в связи с оказанием неотложной или другой медицинской помощи Пациент обязан произвести оплату за оказанные услуги согласно действующему прейскуранту Исполнителя;

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Следовать плану оказания медицинских услуг, срокам этапов оказания услуг, срокам визитов в медицинский центр Исполнителя, в том числе на контрольные обследования и осмотры. Самостоятельно обратиться к администратору медицинского центра Исполнителя для согласования времени и даты, рекомендованного врачом, приема.

3.3.2. Предоставить всю известную ему необходимую информацию медицинским работникам Исполнителя о состоянии своего здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, травмах, операциях, непереносимости лекарственных препаратов, сообщить правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств, а также другую информацию, которая может быть необходима и значима для оказания услуг по настоящему Договору и т.д., сведения, касающиеся его личности, состояния здоровья родственников и т.д., необходимые для оказания медицинской услуги.

3.3.3. Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя по телефону 8(383) 305-44-40 о невозможности явки на прием.

3.3.4. Строго соблюдать и выполнять условия оказания медицинских услуг. Соблюдать рекомендации врача до, вовремя и после оказания медицинских услуг.

3.3.5. Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе оказания медицинских услуг и после лечения.

3.3.6. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с настоящим Договором и Перечнем оказываемых медицинских услуг, сроками оказания и стоимостью услуг, информированными согласиями на медицинские вмешательства, факт приема оказанных услуг, а также всеми необходимыми врачебными рекомендациями.

3.3.7. Своевременно оплатить стоимость предоставленных, но не согласованных в настоящем Договоре медицинских услуг, в соответствии с действующим прейскурантом. Ознакомить с действующим прейскурантом.

3.3.8. Ознакомиться и вести себя в соответствии с правилами внутреннего распорядка для Пациентов ООО «РЦ САНАТОРИЙ «ЛЕСНОЙ».

3.3.9. Ознакомиться с Положением о предоставлении гарантий на медицинские услуги.

3.3.10. Ознакомиться с методами оказания услуг и получить всю интересующую его информацию о своем пребывании в медицинской организации.

3.3.11. В случае любых изменений в состоянии своего здоровья незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или, в случае его отсутствия, иному медицинскому работнику;

3.3.12. Отказаться на весь период курса получения медицинских услуг от курения в помещениях медицинской организации, за исключением специально отведенных для этого мест, от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольной и спиртосодержащей продукции.

В случае нарушения данного пункта Исполнитель оставляет за собой право одностороннего отказа в предоставлении медицинских услуг.

3.3.13. Предоставить свое согласие на обработку Исполнителем данных, отнесенных действующим законодательством к персональным данным, в том числе, составляющих врачебную тайну, составленное по форме Исполнителя;

3.3.14. Подписать Акт оказанных услуг, предоставленный Исполнителем. В случае, если у Пациента имеются претензии к качеству и количеству оказанных услуг, Пациент обязан незамедлительно уведомить об этом Заказчика и Исполнителя.

Если Пациент не подписывает Акт оказанных услуг, в отсутствие мотивированного отказа, Акт считается принятым. При отказе Пациента от подписания Акта в нем делается отметка об этом и Акт подписывается Исполнителем.

3.3.15. Пациент должен осознавать, что при оказании услуг Исполнителем, возможно выявление дополнительных патологий, анатомических и физиологических особенностей Пациента или особенностей в характере течения заболевания и выявленных особенностей повреждений систем и органов, что может повлечь изменения в плане оказания услуг и дополнительные финансовые расходы со стороны Пациента.

3.3.16. Пациент перед началом получения медицинских услуг по настоящему Договору обязан подтвердить Исполнителю, что не контактировал с больными лицами за последние 14 дней. Пациент обязуется сообщать врачу об изменениях своего состояния здоровья.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала другими Пациентами.

3.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

3.4.3. Требовать от Исполнителя предъявления лицензий, прейскуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

3.4.4. Получать в течение срока действия Договора квалифицированные медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора и в соответствии со стандартами и требованиями, установленными законодательством РФ.

3.4.5. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах оказания услуг, методах оказания услуг, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах оказания услуг.

3.5. Заказчик обязуется оплатить стоимость услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.6. Заказчик имеет право:

3.6.1. Получать информацию о процессе оказания услуг Пациенту.

3.6.2. Возвратить денежные средств за неоказанные по настоящему Договору услуги на расчетный счет Заказчика в течение 5 (пяти) рабочих дней на основании соответствующего заявления.

3.7. Стороны обязаны незамедлительно извещать друг друга об изменении адресов, реквизитов, начале процедуры банкротства, реорганизации или ликвидации.

4. Порядок оказания услуг

4.1. Необходимым предварительным условием для начала оказания медицинских услуг и фактом подтверждения начала оказания услуг является информированное добровольное согласие Пациента.

4.2. Медицинские услуги считаются полученными Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя. Независимо от иных положений настоящего Договора, а также дополнительных соглашений, Пациент, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что фактическое получение Пациентом медицинских услуг (предусмотренных Приложением № 1 к Договору) признается его согласием на их оказание и Заказчик гарантирует оплату таких медицинских услуг.

4.3. В случае заказа Пациентом дополнительных медицинских услуг или назначений лечащего врача, а также возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, дополнительные расходы подлежат оплате в соответствии с Прейскурантом Исполнителя Пациентом.

4.4. В случае ухудшения состояния здоровья, вызванного обострением хронических заболеваний или любой другой причиной, что может явиться противопоказанием к оказанию услуг, Пациент имеет право прервать оказание услуг. В случае продолжения оказания услуг, при одобрении данного решения лечащим врачом, стоимость услуг по настоящему Договору не меняется. Продолжение оказания услуг по п. 1.1. настоящего Договора возобновляется после выздоровления Пациента.

5. Цена Договора и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет: 227 420, 00 (Двести двадцать семь тысяч четыреста двадцать) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

5.2. Заказчик оплачивает оказанную услугу посредством безналичных расчетов, на основании выставленного Исполнителем счета в течение 7 (семи) календарных дней.

5.3. Обязательства Заказчика считаются выполненными с момента зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинскими услугами, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и получении услуг по настоящему Договору.

6.2. С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом в информированном добровольном согласии.

6.3. По запросам уполномоченных государственных органов информация сообщается Исполнителем в установленном порядке.

7. Срок действия Договора

7.1. Договор действует с момента его подписания и до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору.

7.2. Срок оказания услуг Пациенту, согласованный Сторонами, может быть продлен на соответствующее количество дней в случаях:

7.2.1. временной приостановки лечения Пациентом на количество дней необходимых для выполнения плана лечения;

7.2.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

7.2.3. объективной необходимости изменения согласованного Сторонами Плана оказания медицинских услуг, влекущего изменение объема оказываемых услуг;

7.2.4. невозможности оказания услуг по причине обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний.

8. Прекращение и расторжение Договора

8.1. Пациент имеет право расторгнуть в одностороннем порядке Договор и прекратить отношения с Исполнителем в любое время. Стороны подписывают соглашение о расторжении договора, гарантия на незаконченное предоставление медицинских услуг не предоставляется.

Исполнитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случае отсутствия у него возможности оказать определенные медицинские услуги Пациенту. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям Стороны подписывают Акт оказанных услуг за фактически оказанные услуги. Исполнитель производит возврат денежных средств в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами Акта оказанных услуг за фактически оказанные Исполнителем услуги.

8.2. Если Пациент не выполняет рекомендаций Исполнителя, то оказание медицинских услуг становится невозможным. Отказ Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг; невыполнение или уклонение Пациента от назначенных ему диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств, от следования рекомендациям, связанным с лечебным процессом, в том числе пропуск Пациентом запланированных визитов; не соблюдение правил внутреннего распорядка для Пациентов организации Исполнителя, вместе и по отдельности равносильны одностороннему расторжению договора.

8.3. Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

9. Разрешение споров

9.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом и/или Заказчиком по поводу качества оказания услуги, Стороны решают спор путем двусторонних переговоров.

9.2. В ситуации, когда переговоры не привели к разрешению спора, спор разрешается органами судебной власти в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Ответственность Сторон

10.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом указаний (рекомендаций) по получению услуг или неправомерных действий Пациента.

10.3. Исполнитель несет ответственность за оказанные Пациенту медицинские услуги, включая сохранение врачебной тайны о факте его обращения за медицинскими услугами, о состоянии его здоровья и другие сведения в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Исполнитель не несет ответственности в случае передачи им информации государственным органам, имеющим право ее затребовать в соответствии с законодательством РФ.

10.4. Исполнитель несет ответственность за соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, норм использования медицинского оборудования, ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-гигиенического режима, лечебных технологий, профессиональной этики.

10.5. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае:

10.5.1. возникновения у Пациента в процессе оказания медицинских услуг или после их окончания проблем биологического характера и негативных последствий, указанных в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, таких как: повышения или снижения чувствительности кожных покровов; заживлением ран; отторжение имплантатов, костного материала; отек тканей; болевые ощущения; индивидуальной непереносимости и/или патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявившейся в процессе оказания услуги, возникновения аллергических реакций у Пациента, не отмечавшего ранее проявления аллергии; и других:

10.5.2. осложнений по причине неявки Пациента в указанный срок;

10.5.3. осложнений по причине невыполнения Пациентом рекомендаций лечащего врача и/или обязательного прохождения контрольных осмотров в соответствии с рекомендациями врача;

10.5.4. отказа Пациента от лечения (как лечения в целом, так и отдельных этапов лечения), отказа от дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, необходимых для проведения профилактики и лечения возможных осложнений;

10.5.5. наступления осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения;

10.5.6. осложнений, возникших по причине сокрытия Пациентом информации о наличии у него заболеваний и неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;

10.5.7. осложнений, возникших по причине сокрытия Пациентом информации о прохождении лечения в другом лечебном учреждении, самолечении Пациента.

10.6. Стороны не несут ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, в случае возникновения обстоятельства, мешающие выполнению обязательств по настоящему договору любой из Сторон, а именно: стихийные бедствия, пожар природного характера, наводнения, военные действия, запрет импорта или экспорта, какие-либо другие непредвиденные обстоятельства и их последствия, не зависящие от Сторон, то срок выполнения обязательств по настоящему Договору продлевается на период, в течение которого эти обстоятельства и их последствия остаются в силе.

Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 10 (десяти) дней с момента их наступления информировать другую Сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

10.7. При выявлении в результате оказания медицинских услуг у Пациента патологии, при наличии которой невозможно достижение запланированных результатов вследствие индивидуальных особенностей организма Пациента, продолжение оказания услуг дополнительно согласуется Сторонами.

10.8. В случае объективной невозможности исполнения настоящего Договора, при расторжении Договора, Исполнитель, в течение 10 (десяти) рабочих дней осуществляет возврат денежных средств Заказчику за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

10.9. Договор составлен в 3-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

10.10. В целях оперативного обмена документами Стороны договорились о возможности использования в качестве имеющих юридическую силу документов, переданных посредством электронной почты на электронные адреса, указанные в разделе 11 настоящего Договора, содержащие подписи и печати Сторон с последующим обменом оригиналами посредством почты или иных способов связи. Сканированная копия Договора также имеет юридическую силу до получения оригинала, если содержит подписи Сторон.

11. Реквизиты, адреса и подписи Сторон

Исполнитель:	Заказчик:	Пациент:
ООО «РЦ САНАТОРИЙ «ЛЕСНОЙ» 630123, г. Новосибирск, Лесное шоссе, д. 1, кабинет 56 ИНН 5445265628 / КПП 540201001 ОГРН 1115445001088 расчетный счет № 40702810500100005744 в АО «Банк Акцент» корреспондентский счет № 30101810200000000815 БИК 045004815 ОКАТО 50401372000 ОКПО 91706208 ОКТМО 50701000001	Фонд борьбы с инсультом ОРБИ Юридический адрес: 117321 г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 126, к. 1 Адрес: 121165, г. Москва, ул. Студенческая, д. 32 ИНН 7728123272 КПП 772801001 ОГРН 1107799030349 ОКПО 69613940 ОКВЭД 64.99 Расчетный счет 40703810438180000307 ПАО «Сбербанк России» г. Москвы Кор. счет 30101810400000000225 БИК 044525225	ФИО Сарваритдинов Равиль Хамитович 
Генеральный директор: Жданова Е.С.  	Директор по развитию М.П. / Милова Е.А. 	Пациент: / Сарваритдинов Р.Х. 

Приложение № 1
к Договору б/н на оказание медицинских услуг
от «26» февраля 2024 г.

Перечень оказываемых медицинских услуг

№	Наименование услуг	Количество	Единицы	Стоимость, руб.
1.	Разработка индивидуальной программы реабилитации	1	1 800,00	1 800,00
2.	Гидрокинезиотерапия - индивидуальные занятия	12	1 500,00	18 000,00
3.	Массаж медицинский нога+рука левая (3 ед.)	10	1 250,00	12 500,00
4.	Занятие на столе бобат-терапии	4	1 200,00	4 800,00
5.	Индивидуальное занятие эрготерапией (30 минут)	5	900,00	4 500,00
6.	Лечебная физкультура с использованием беговой дорожки American Motion Fitnes (1 ед.)	8	450,00	3 600,00
7.	АМО-АТОС-Э	11	400,00	4 400,00
8.	Электрофорез лекарственных препаратов	11	470,00	5 170,00
9.	Электростимуляция мышц (2 зоны)	10	860,00	8 600,00
10.	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением (1 зона)	11	530,00	5 830,00
11.	Лазерное облучение крови (10 минут)	10	400,00	4 000,00
12.	Парафино-озокеритовая аппликация (2 зона)	11	940,00	10 340,00
13.	Перемежающаяся пневмокомпрессия	10	650,00	6 500,00
14.	ВМП Алмаг (2 поля)	10	800,00	8 000,00
15.	Солевые дорожки	10	330,00	3 300,00
16.	Ежедневный осмотр врачом по медицинской реабилитации с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	19	120,00	2 280,00
17.	Осмотр мультидисциплинарной команды первичный	1	3 360,00	3 360,00
18.	Осмотр мультидисциплинарной команды повторный	1	1 680,00	1 680,00
19.	Кислородный коктейль	21	40,00	840,00
20.	Фиточай в ассортименте (абонемент №10)	2	300,00	600,00

21.	Койко-день (проживание и питание) стоимость за место, при двух-трехместном размещении (номер без категории)	21	2 450,00	51 450,00
22.	Доплата за двухместное размещение (номер категории "Люкс") к.319	21	800,00	16 800,00
23.	Общий анализ мочи с микроскопией осадка	1	170,00	170,00
24.	Клинический анализ крови - гемограмма (8 параметров)	1	150,00	150,00
25.	Регистрация электрокардиограммы	1	350,00	350,00
26.	Антитела к Treponema pallidum суммарные (IgM+IgG)	1	280,00	280,00
27.	Анализ кала на яйца гельминтов	1	180,00	180,00
28.	Транспортировка тяжелобольного пациента внутри учреждения	21	540,00	11 340,00
29.	Механотерапия верхних конечностей с БОС	9	1 050,00	9 450,00
30.	Лечебная физкультура с использованием тренажера для активно-пассивной реабилитации верхних и нижних конечностей серии SP с принадлежностями (1 ед.)	11	450,00	4 950,00
31.	Роботизированная механотерапия "Экзоскелет"	2	3 000,00	6 000,00
32.	Занятие на столе бобат-терапии повышенной сложности	9	1 800,00	16 200,00

Общая стоимость оказываемых услуг: 227 420, 00 (Двести двадцать семь тысяч четыреста двадцать) рублей 00 копеек

Срок оказания услуг: не позднее 10 дней с даты закрытия сбора.



Жданова Е.С.

М.П.

/ Милова Е. А.

Пациент:

/ Сарваритдинов Р.Х.

10.04.2024

10.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 426

10.04.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Двести двадцать семь тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	227420-00		
ФОНД ОРБИ		Сч. №	40703810438180000307		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	045004815		
АО "БАНК АКЦЕПТ" г. Новосибирск		Сч. №	30101810200000000815		
Банк Получателя		Сч. №	40702810500100005744		
ИНН 5445265628		КПП			
ООО "РЦ САНАТОРИЙ "ЛЕСНОЙ"		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	

Оплата по счету №27 от 31.10.2023 за индивидуальную программу реабилитационного лечения, Сарваритдинов Равиль Хамитович Сумма 227420-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Комаров Александр Николаевич

Ковалева Наталья Валерьевна

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
Дополнительный офис № 1866
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
10.04.2024

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

05.04.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 400

Сумма прописью Семьдесят пять тысяч тридцать семь рублей 00 копеек

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	75037-00		
ФОНД ОРБИ		Сч. №	40703810438180000307		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	042202603		
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Новый Новгород		Сч. №	30101810900000000603		
Банк Получателя		Сч. №	40817810549781510576		
ИНН 590808532896		КПП	Вид оп.	01	Срок плат.
Мокрушина Вера Николаевна			Наз. пл.	1	Очер. плат.
Получатель		Код			Рез. поле
					5

Для зачисления на счет Мокрушиной Веры Николаевны по договору № 23/09-08-ГПХ от 18.09.23 за услуги фандрайзера
Оплата работ по договору подряда
Сумма 75037-00
Без налога (НДС)
Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Комаров Александр Николаевич
Ковалева Наталья Валерьевна

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО