



Фонд
Хабенского

Отчет по проекту # help_sayid_bfkh
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:
Отчетный период:

"12" июля 2024 г.
с "17" мая 2024 г. по "28" июня 2024 г.

Акт о расходовании средств:

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость лечения (руб.)	Контрагент	Сумма к отчету (руб.)	Подтверждающие расход документы	Примечание
1	Оплата лечения и обследования для Гусейнова Саида в рамках реализации направления «Адресная благотворительная помощь» Благотворительного Фонда Константина Хабенского	2 оплаты (87,4%)	193 805,81	НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава России ФГБУ	193 805,81	1. Платежное поручение № 2642 от 28.06.2024 на сумму 193 805,81 руб. 2. Счет № 1506 от 29.05.2024 на сумму 193 805,81 руб. 3. Акт № 2024-05-17 от 15.05.2024 на сумму 193 805,81 руб.	
			57 566,57	НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава России ФГБУ	56 776,05	1. Платежное поручение № 2644 от 28.06.2024 на сумму 57 566,57 руб. 2. Счет № 1536 от 03.06.2024 на сумму 57 566,57 руб. 3. Акт № 2024-05-37 от 24.05.2024 на сумму 57 566,57 руб.	

Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт.2

тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449

129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

info@bfkh.ru

www.bfkh.ru



Фонд
Хабенского

2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	28 670,70		28 670,70		
3	Комиссия ЮКасса	2,6%	7 454,44		7 454,44		
	ИТОГО				286 707,00		

В приложении Тооба было собрано: 250 581,86 руб. (общая сумма расхода 251 372,38 руб.).
790,52 руб. закрыто из средств других пожертвований.

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

(подпись)

МП.



Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт. 2

тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449

129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

info@bfkh.ru

www.bfkh.ru

28.06.2024

28.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 2642

27.06.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто девяносто три тысячи восемьсот пять рублей 81 копейка

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	193805-81
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 Гусейнова Саида Новруз оглы, 2015 г.р., по счету № 1506 от 29.05.2024 Сумма 193805-81 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

28 ИЮН. 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: 03214643000000017300,

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 № 1506 от 29.05.2024 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 ГУСЕЙНОВ С.Н. 2015 г.р. Акт №2024-05-17 от 15.05.2024 г.		услуга	861019201	193 805,81	1,000	Без НДС		193 805,81
Всего:								193 805,81

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 девяносто три тысячи восемьсот пять рублей 81 копейка

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



АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ 2024-05-14

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

г. Москва

15.05.2024г.

Мы, нижеподписавшиеся,

Благотворительный фонд Константина Хабенского, далее по тексту ЗАКАЗЧИК, в лице Руководителя программы "Адресная помощь" Богомолова 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 30.04.2024г. по 15.05.2024г. ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 193 805,81р. (сто девяносто три тысячи восемьсот пять рублей 81 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.

Приложение к счету №

от "29" 05

1506

2024 г.

РЕЕСТРО ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

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

г. Москва

15 мая 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	ГУСЕЙНОВ САИД НОВРУЗ ОГЛЫ, 06.12.2015 г.р.	C71.8	30.04.2024	15.05.2024	A25.30.014.003	Назначение расходных материалов при онкологическом заболевании	8 907,27			3	26 721,81р.
	И.б. 2023/607				A10.02.05.25	Обеспечение безопасности гемотранфузионной терапии: гамма-облучение компонентов крови.	2 000,00			4	8 000,00р.
					A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	960,00			1	960,00р.
					A18.05.010.001	Эритроцитарная масса (получение эритроцитов для трансфузии)	3 900,00			1	3 900,00р.
					B03.016.006.003	Коагулограмма стандартная (фибриноген, протромбин (Квик), протромбиновое время, МНО)	1 580,00			1	1 580,00р.
					B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	30.04.2024	Сиягина Ю.В.	1	5 000,00р.
					B01.027.009	Палата в стационаре одного дня под наблюдением врачебно-сестринской бригады (1 койко/день)	2 600,00			16	41 600,00р.
					B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			1	780,00р.
					B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			7	5 460,00р.
					B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			3	1 620,00р.
					A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	312,00			1	312,00р.
					A12.05.006	Определение резус-принадлежности	468,00			1	468,00р.
					A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	468,00			1	468,00р.
					A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время АЧТВ	276,00			1	276,00р.

№ 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
				A05.23.009.011	Магнитно-резонансная томография спинного мозга с внутривенным контрастированием 3.0T (детство)	18 000,00			1	18 000,00р.
				A18.30.007	Громбоцитаферез на клеточном сепараторе 1 доза (без расходного материала)	12 480,00			3	37 440,00р.
				A18.30.009	Обеспечение безопасности гемотрансфузионной терапии: фильтрация компонентов крови	3 120,00			1	3 120,00р.
				A18.30.010	Индивидуальный подбор компонентов крови по фенотипу	3 120,00			1	3 120,00р.
				A06.04.021	Рентгенография сустава - одна область	2 160,00			1	2 160,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	30.04.2024	Алескерова X.A.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	2 200,00	08.05.2024	Югай О.В.	1	2 200,00р.
				B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный (приемный покой)	2 000,00			1	2 000,00р.
				A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	15 360,00			1	15 360,00р.
				A09.05.032.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.041.001	Исследование уровня аспарат- трансаминазы в крови АСТ (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.
				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			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.
				A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.

№ 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
				А09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
				А09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
					ИТОГО:					193 805,81р.

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




Ш.Р. Кашия

28.06.2024

28.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 2644

27.06.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Пятьдесят семь тысяч пятьсот шестьдесят шесть рублей 57 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	57566-57
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 для Гусейнова Саида Новруз оглы, 2015 г.р., по счету № 1536 от 03.06.2024 Сумма 57566-57 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

28 ИЮН. 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: 03214643000000017300,

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 № 1536 от 03.06.2024 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 ГУСЕЙНОВ С.Н. 2015 г.р. Акт №2024-05-37 от 24.05.2024 г.		услуга	861019201	57 566,57	1,000	Без НДС		57 566,57
Всего:								57 566,57

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: Пятьдесят семь тысяч пятьсот шестьдесят шесть рублей 57 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



АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

2024-05-34

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

г. Москва

24.05.2024г.

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 23.05.2024г. по 24.05.2024г. ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 57 566,57р. (пятьдесят семь тысяч пятьсот шестьдесят шесть рублей 57 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.

М.П.



ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд Константина Хабенского

Руководитель программы "Адресная помощь"

Богомолова Е. М.

М.П.



Приложение к счету № 1536
от "03" "06" 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

24 мая 2024 г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФНО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	ГУСЕЙНОВ САИД НОВРУЗ ОГЛЫ, 06.12.2015 г.р.	C71.8	23.05.2024	24.05.2024	B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	23.05.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
	И.Б. 2023/607				A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	106,57			1	106,57р.
					B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	23.05.2024	Рубанский М.А.	1	5 000,00р.
					B01.027.001.005	Прием (осмотр, консультация) доктора медицинских наук	6 500,00	23.05.2024	Керимов П.А.	1	6 500,00р.
					B01.027.007	Палата в боксированном отделении под наблюдением врачебно-сестринской бригады	9 360,00			1	9 360,00р.
					B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			1	540,00р.
					B01.003.004.012.4	Анаггоседация с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	11 800,00	24.05.2024	Кузнецов Д.А.	1	11 800,00р.
					A11.12.015	Удаление тунелированного центрального венозного катетера	14 600,00	24.05.2024	Кузнецов Д.А.	1	14 600,00р.
					B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	24.05.2024	Кузнецов Д.А.	1	3 900,00р.
					B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный (присемный покой)	2 000,00			1	2 000,00р.
					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:					57 566,57р.

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

М.П.

Ш.Р. Капия



Сброшюровано и пронумеровано
12 (Венедикт)
Копии листов 3 - 12
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ
ОВЧИННИКОВА И. Ю.

Wbl

