



Фонд
Хабенского

Отчет по проекту # help_khadija_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:

"26" июля 2024 г.
с "17" мая 2024 г. по "25" июля 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 Бурхонзода Хадиджи в рамках реализации направления «Адресная благотворительная помощь» Благотворительного Фонда Константина Хабенского	1 оплата (87,4%)	2 038 429,07	НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава России ФГБУ	250 746,91	1. Платежное поручение № 3067 от 25.07.2024 на сумму 2 038 429,07 руб. 2. Счет № 1948 от 12.07.2024 на сумму 2 038 429,07 руб. 3. Акт № 2024-07-7 от 01.07.2024 на сумму 2 038 429,07 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 Tooba	10%	28 689,70		28 689,70		
3	Комиссия ЮКасса	2,6%	7 460,39		7 460,39		
	ИТОГО				286 897,00		

В приложении Tooba было собрано: 250 746,91 руб. (общая сумма расхода 2 038 429,07 руб.).
1 787 682,16 руб. закрыто из средств других пожертвований.

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Завицникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

(подпись)

И.Ю.



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

25.07.2024

25.07.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 3067

25.07.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Два миллиона тридцать восемь тысяч четыреста двадцать девять рублей 07
копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	2038429-07			
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504			
Платательщик		БИК	044525700			
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700			
Банк плательщика		БИК	004525988			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003			
Банк получателя		Сч. N	03214643000000017300			
ИНН 7724075162		КПП 772401001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)		Наз. пл.	Очер. плат.			
Получатель		Код	0	Рез. поле		
00000000000000000130		45917000	0	0	0	0
ОКДП 861019201 Оплата за лечение (лучевая терапия) для Бурхонзоды Хадиджы [REDACTED] по счету № 1948 от 12.07.2024 Сумма 2038429-07 Без налога (НДС)						

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

25 ИЮЛ. 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 № 1948 от 12.07.2024 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 БУРХОНЗОДА Х. ██████████ Акт №2024-07-7 от 01.07.2024 г.	услуга		861019201	2 038 429,07	1,000	Без НДС		2 038 429,07
Всего:								2 038 429,07

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: Два миллиона тридцать восемь тысяч четыреста двадцать девять рублей 07 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

2024-07-7

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

г. Москва

01.07.2024г.

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 12.04.2024г. по 01.07.2024г. ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 2 038 429,07р. (два миллиона тридцать восемь тысяч четыреста двадцать девять рублей 07 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 № 1948
от "12" 07 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

01 июля 2024 г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуг	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	БУРХОНЗОДА ХАДИДЖА	C71.8	12.04.2024	01.07.2024	A07.30.021	Дозиметрический и радиометрический контроль	5 700,00			1	5 700,00р.
	И.Б. 2023/3072				A10.02.06.08	Проведение работ по получению плазмы (свежзамороженной, гипериммунной) (1 доза).	3 588,00			8	28 704,00р.
					A10.03.01.13	Проведение работ по хранению компонентов крови (в месяц).	660,00			1	660,00р.
					A25.30.014.003	Назначение расходных материалов при онкологическом заболевании	8 907,27			5	44 536,35р.
					A10.02.05.25	Обеспечение безопасности гемотранфузионной терапии: гамма-облучение компонентов крови.	2 000,00			3	6 000,00р.
					A10.02.05.25	Обеспечение безопасности гемотранфузионной терапии: гамма-облучение компонентов крови.	2 000,00			5	10 000,00р.
					A07.30.009.099	Дистанционная лучевая терапия на линейном ускорителе с МЛК (3DCRT/IMRT/VMAT, 1 сеанс, 3 изокентра)	19 200,00			40	768 000,00р.
					A07.30.020.082	3D-дозиметрическое планирование диет. ЛТ (методики IMRT, IGRT, VMAT, Стереотаксис) (1 курс, 1 план)	22 000,00			1	22 000,00р.
					A18.05.010.001	Эритроцитаферез 1 доза (получение эритроцитов для трансфузии)	3 900,00			7	27 300,00р.
					A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	80 680,72			1	80 680,72р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				B03.016.006.003	Коагулограмма стандартная (фибриноген, протромбин (Квик), протромбиновое время, МНО)	1 580,00			17	26 860,00р.
				B03.016.006.003	Коагулограмма стандартная (фибриноген, протромбин (Квик), протромбиновое время, МНО)	1 580,00			2	3 160,00р.
				A26.30.004.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов	1 800,00			2	3 600,00р.
				B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	27.06.2024	Прозоренко Е.В.	1	5 000,00р.
				B01.027.001.006	Прием (осмотр, консультация) профессора	8 500,00	12.04.2024	Поляков В.Г.	1	8 500,00р.
				B01.027.004	Койко-день в общей палате (одно место) (ежедневный осмотр лечащим врачом с наблюдением и уходом средним и младшим медперсоналом)	4 500,00			80	360 000,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			47	36 660,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			2	1 560,00р.
				B03.016.003.002	Исследование уровня электролитов и метаболитов крови	1 128,00			1	1 128,00р.
				B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			11	5 940,00р.
				A07.30.02.1.013	Выбор объема облучения на серии компьютерных срезов для 3DCRT	9 360,00			4	37 440,00р.
				A26.04.007	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на грибы (дрожжевые, мицелиальные)	936,00			1	936,00р.
				A26.05.001	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность	1 872,00			1	1 872,00р.
				A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы	936,00			1	936,00р.
				A26.05.007	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на облигатные анаэробные микроорганизмы	1 248,00			1	1 248,00р.
				A26.07.006	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба полости рта на дрожжевые грибы	936,00			1	936,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				A09.05.022.003	Исследование уровня свободного (прямого) билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A12.05.039	Активированное частичное тромбопластинное время АЧТВ	276,00			14	3 864,00р.
				A12.05.039	Активированное частичное тромбопластинное время АЧТВ	276,00			1	276,00р.
				A26.07.012	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из полости рта	1 092,00			1	1 092,00р.
				A06.23.004.009	Компьютерная томография головного мозга (детство)	4 800,00			1	4 800,00р.
				A18.30.007	Тромбоцитаферез на клеточном сепараторе 1 доза (без расходного материала)	12 480,00			5	62 400,00р.
				A18.30.009	Обеспечение безопасности гемотранфузионной терапии: фильтрация компонентов крови	3 120,00			8	24 960,00р.
				A18.30.010	Индивидуальный подбор компонентов крови по фенотипу	3 120,00			3	9 360,00р.
				B03.016.011.001	Исследование кислотно-щелочного состояния крови, оксиметрии, газов крови	1 440,00			1	1 440,00р.
				A06.30.002.015	Расшифровка и интерпритация томограмм, компьютерная обработка топометрических томограмм для 3D доз. Планирование ЛТ.	3 700,00			1	3 700,00р.
				A07.30.009.015	Дистанционная лучевая терапия на линейном ускорителе с МЛК (3DCRT/IMRT/VMAT, 1 сеанс, 1 изокентр)	10 900,00			28	305 200,00р.
				A25.30.014.002	Назначение лекарственной терапии при онкологическом заболевании (проведение химиотерапии, гормонотерапии, иммунотерапии, без стоимости лекарственных препаратов)	31 200,00			1	31 200,00р.
				A07.30.020.008	Дозиметрическое планирование дистанционной конформной ЛТ на ЛУЭ (с МЛК)-3D. (Каждая последующая область в одном плане)	3 480,00			2	6 960,00р.
				A07.30.020.009	Дозиметрическое планирование дистанционной конформной ЛТ на ЛУЭ (с МЛК) - 3D. (Каждый последующий план)	5 460,00			3	16 380,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный	3 900,00	12.04.2024	Лозова А.Ю.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный	3 900,00	22.04.2024	Раннев Е.С.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный	3 900,00	24.05.2024	Серов Ю.А.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста повторный	2 200,00	28.06.2024	Горюхова О.В.	1	2 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста повторный	2 200,00	11.06.2024	Раннев Е.С.	1	2 200,00р.
				B01.027.001.014	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный (приемный покой)	2 000,00			1	2 000,00р.
				A09.05.032.001	Исследование уровня общего кальция в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.039.002	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови ЛДГ (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.041.001	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови АСТ (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.
				A09.05.042.001	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.
				A09.05.009.001	Исследование уровня С-реактивного белка в крови (автоматический анализатор)	408,00			17	6 936,00р.
				A09.05.009.001	Исследование уровня С-реактивного белка в крови (автоматический анализатор)	408,00			1	408,00р.
				A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.
				A09.05.011.001	Исследование уровня альбумина в крови (автоматический анализатор)	228,00			7	1 596,00р.
				A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.
				A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.
				A09.05.021.002	Исследование уровня общего билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.
				A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00			21	5 040,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			4	960,00р.
				A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			26	6 240,00р.
				A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			4	960,00р.
				A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			26	6 240,00р.
					ИТОГО:					2 038 429,07р.

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



Ш.Р. Кашия

Сброшюровано и пронумеровано
10 (Десять)
Копии листов 3 - 10
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ
ОВЧИННИКОВА И. Ю.

