



Фонд
Хабенского

Отчет по проекту #help2_gamazon_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:

"24" декабря 2024 г.
с "17" июня 2024 г. по "18" декабря 2024 г.

Акт о расходовании средств:

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
I	Оплата лечения и обследования для Гоголадзе Николози в рамках реализации направления «Адресная помощь» Благотворительно го Фонда Константина Хабенского	1 шт (87,4%)	307 618,14	ГБУЗ "НПЦ спец.мед. помощи детям ДЗМ"	300 688,34	1. Платежное поручение № 5308 от 18.12.2024 на сумму 307 618,14 руб. 2. Счет № 899 от 02.12.2024 на сумму 307 618,14 руб. 3. Акт б/н от 28.11.2024 на сумму 307 618,14 руб.	
	ИТОГО				300 688,34		

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. Трицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

info@bfkh.ru

www.bfkh.ru



Фонд
Хабенского

В приложении Тооба было собрано: 344 037,00 руб.

Недостающие средства 6 929,80 руб. (общая сумма расхода 307 618,14 руб.) закрыты из средств других пожертвований, поступивших в Фонд.

Комиссия Юкасы	2,6%	8 944,96
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34 403,70

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

(подпись)

М.



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

Сумма прописью

Триста семь тысяч шестьсот восемнадцать рублей 14 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	307618-14		
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	401028105453700000003		
Банк получателя		Сч. N	032246434500000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата за лечение (химиотерапия) для Гоголадзе Николози, 2015 г.р., по счету № 899 от 02.12.2024 Сумма 307618-14 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

18 ДЕК. 2024 Г.

30101810200000000700

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 899 от 02 декабря 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского
Юридический адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского, д.21, стр.3, эт.2, пом. I, комн. 2-4, 6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 **Р/С** 40703810900001412504 в АО «Райффайзенбанк»,
г. Москва **БИК** 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Гоголадзе Николози 2015 г.р.	307618-14	307618-14
ИТОГО:			307618-14

К оплате: Триста семь тысяч шестьсот восемнадцать рублей 14 коп.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И.Медведев/

Главный бухгалтер

/Е.Н.Вишневская/



АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

от « 28 » ноября 2024 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского , именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Гоголадзе Николози [REDACTED] .2015 года рождения, история болезни № 20009/24 госпитализация с « 30 » октября 2024 года по « 28 » ноября 2024 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-29, леч.врач Нестерова Ю.А.-29, ст.м/с Новикова С.А.-29, м/с Баранова М.-1, Морозов Н.-5, Гришанова Н.В.-4, Новикова С.А.-3, Газибагомедова Н.-3, Большова .В.-4, Кернер П.-2, Гуринова С.А.-3, Пожидаева Д.А.-2 Анисимова И.-3,, м/с проц. Газибагомедова Н.-5, м/с хим. Баранова М.-6)	29	179655
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н., Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Нестерова Ю.А.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б.-4, Нестерова Ю.А.-4, м/с Баранова М.-4)	4	9200
5	Гемотрансфузия (Нестерова Ю.А.-2, м/с Газибагомедова Н.А.-2)	2	5080
6	Взятие крови из пальца	15	3750

7	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	14	5600
8	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	1	1050
9	Биохимический анализ крови стандартный	1	3790
10	С-реактивный белок	1	470
11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	3	1320
12	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
13	Концентрат тромбоцитов, полученный методом афереза, лейкоредуцированный (310мл+290мл) 1л- 148482,0 руб.	600мл	89089,2
14	Магистраль инфузионная "Инфузомат" 8700036SP 1 шт.-294,88 руб.	3 шт.	884,64
15	Дексаметазон р-р д/инъекц.4мг/мл 2мл амп.№10*1 1уп.-1158,59 руб.	5амп.	579,3
	Итоговая сумма		307 618,14

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

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

Исполнитель:

Главный врач

«Научно-практический центр
специализированной
медицинской
помощи для
детей В.Ф. Войно-Яснецкого»
Департамента
адресной помощи
госуда Москвы

/А.И.Медведев/

Заказчик:

Директор

/ Е.Б. Бартош /

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

Сброшюровано и пронумеровано
6 (Шесть)
Копии листов 3 - 6
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ
ОВЧИННИКОВА И. Ю.

