

24.03.2025

Отчёт по проекту #orbigrigoriev

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации после инсульта	1 шт	462000	АО "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление"	154000	Счёт №441 от 19.04.2024 Договор от 16.04.2024 Акт №585 от 23.06.2024 ПП №841 от 18.07.2024	Часть суммы (154000) включены в оплату общего счёта
2	Административные расходы, связанные с ведением сбора	1 шт	19948	Галицина Кристина Викторовна	19948	Договор №23/01-02-СЗ от 09.01.2024 Акт от т 05.08.2024 ПП №902 от 05.08.2024	Частичная оплата труда координатора проекта "Адресная помощь"
ИТОГО					173948		173948

В приложении Тооба было собрано: 199481 рублей

Комиссия Юкасса	2,8%	5585
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	19948

Недостающие средства 308 000,00 рублей были добавлены из пожертвований, собранных проектом Первого канала "Всем миром"

Директор по развитию
фонда борьбы с инсультом ОРБИ



Милова Е.А.

Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва		БИК	044525411
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 7714536086	КПП 771401001	Сч. №	40702810200000220246
Акционерное общество "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление"			
Получатель			

Счет на оплату № 441 от 19 апреля 2024 г.

Поставщик Акционерное общество "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление",
(Исполнитель, ИНН 7714536086, КПП 771401001, 127083, Москва г, Внутригородская территория
муниципальный округ Савеловский, 8 Марта ул, дом 6А, строение 1, тел.: +7 (495)
612-00-43

Покупатель "Фонд борьбы с инсультом ОРБИ", ИНН 7728123272, КПП 772801001,
(Заказчик): 117321, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 126, к. 1

Получатель:

Основание: Основной договор

№	Код	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	00000007015	За реабилитационные услуги и пребывание в реабилитационном центре пациента Григорьева Д.А.	30	сут.	14 300,00	429 000,00

Итого: 429 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 429 000,00

Всего наименований 1, на сумму 429 000,00 руб.

Четыреста двадцать девять тысяч рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель



Кезина Д. П.

Бухгалтер



Пачковская О. Ю.

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

г. Москва

«16» апреля 2024 г.

АО Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление», именуемый в дальнейшем, «Исполнитель», имеющий лицензию на медицинскую деятельность № Л041-01137-77/00369065 выдана 25.05.2015г. Департаментом здравоохранения города Москвы), в лице Главного врача Фу Р.Г., действующего на основании Доверенности № 4 от 09.01.2024 г, с одной стороны, Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующей на основании Доверенности № 2 от 01.02.2024 г., с другой стороны и пациент Григорьев Дмитрий Алексеевич, именуемый в дальнейшем «Пациент», с третьей стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» берет на себя обязательство при согласии «Пациента» оказать ему услуги по проведению комплексной реабилитации, согласно индивидуальной программе реабилитации, учитывающей уровень поражения и содержащей наименование и количество услуг, подлежащих оказанию «Пациенту» в ходе проведения курса реабилитации. (Приложение №1)

1.1.1. Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) составляется после ознакомления с медицинской документацией (выписки, результаты обследований) и/или после очной консультации «Пациента» и учитывает противопоказания к проведению отдельных процедур при обязательном согласии «Пациента» с перечнем оказываемых услуг по комплексной реабилитации и их объемом.

В случае если Сторонами по причинам, не связанным с виновным поведением «Исполнителя», ИПР согласована не была, при этом «Исполнитель» к оказанию услуг приступил, услуги подлежат оказанию «Пациенту» в объеме и на условиях стандартной (усредненной) программы реабилитации, которая обеспечивает базовый набор реабилитационных услуг, обычно оказываемых пациентам с диагнозом, соответствующем или аналогичном диагнозу «Пациента».

1.2. Стороны вправе по общему согласию изменить программу реабилитации (перечень и/или количество оказываемых медицинских услуг) Соответствующие изменения и/или дополнения условий Договора оформляются путем составления Дополнительного соглашения, которое вступает в силу с момента его подписания «Сторонами», и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Первичная консультация оказывается Пациенту бесплатно.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1 Разместить пациента для прохождения реабилитации, обеспечить четырехразовое питание и круглосуточный сестринский уход.

2.1.2. Своевременно и качественно провести программу реабилитации «Пациенту». Качество оказываемых услуг соответствует современным достижениям медицинской науки, разрешенным к применению в установленном законом порядке и соответствует стандартам оказания медицинской помощи, установленным на территории Российской Федерации.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги «Пациенту» непосредственно силами специалистов «Исполнителя», либо с привлечением третьих лиц;

2.1.4. В течение всего времени нахождения «Пациента» на реабилитации организовать динамическое наблюдение определенных специалистов за состоянием «Пациента», вести необходимую медицинскую документацию и учет оказанных «Пациенту» фактических медицинских услуг.

2.1.5. По завершении курса реабилитации «Пациенту» выдается выписка, отражающая динамику в состоянии его здоровья.

2.1.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в Центре.

2.1.7. В случае выявления у «Пациента» заболеваний, о которых не было известно при подписании договора, поставить его в известность о наличии таковых и предложить методы необходимой

диагностики и лечения. При необходимом расширении оказываемых диагностических и лечебных услуг «Исполнитель» обязан предупредить «Пациента» о необходимости дополнительной оплаты данных услуг. Проведение обследования проводится после получения согласия «Пациента» на обследование и лечение.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Назначить точную дату госпитализации «Пациента», уведомив его об этом не позднее 7 дней до этой даты.

2.2.2. Привлекать врачей-консультантов смежных специальностей для консультаций «Пациента» при возникновении такой необходимости. Оплата врачебных консультаций производится отдельно, на основании счета «Исполнителя», перед консультацией.

2.2.3. Отказаться от выполнения услуг, являющихся предметом настоящего договора в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения:

- в случае невыполнения «Пациентом» рекомендаций и назначений врача (ей), привлекаемого (ых) для исполнения настоящего Договора.

- в случае грубого и систематического нарушения внутреннего распорядка АО «Преодоление».

- при отказе «Пациента» от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений.

При этом стоимость фактически предоставленных услуг не возвращается, возможный ущерб не возмещается. «Исполнитель» не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья «Пациента».

2.2.4. Отказаться от исполнения обязательств по Договору при отказе «Пациента» от проведения необходимых обследований, лечения, проведения программы реабилитации, предложенных «Исполнителем».

При этом «Плательщику» возмещается оплаченная им сумма по Договору за удержанием стоимости фактически предоставленных на момент расторжения Договора услуг.

2.2.5 В процессе прохождения пациентом курса при выявлении противопоказаний к определенным видам консилиум врачей оставляет за собой право отмены или замены (по возможности) реабилитационных процедур.

2.3. «Пациент» обязуется:

2.3.1. Предоставить полную и исчерпывающую информацию о заболевании и/или характере травмы, сопутствующих заболеваниях, выписки, результаты обследований, противопоказания к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур и т.п.

2.3.2. Прибыть на госпитализацию в точно назначенную дату, поступление с 9.00 до 14.00. Отсчет начального срока реабилитации начинается со дня прибытия «Пациента» по месту нахождения Центра «Исполнителя», при условии полной предварительной оплаты реабилитационных услуг. Конечным сроком оказания услуг считается дата истечения общего срока госпитализации, выезд пациента до 18.00.

2.3.3. Своевременно и полностью оплачивать стоимость:

- предоставляемых медицинских услуг,
- услуг, предоставляемых центром по ремонту и обслуживанию технических средств реабилитации пациента,
- проживание сопровождающих «Пациента» лиц,
- нанесенного «Пациентом» ущерба имуществу центра.

2.3.4. Выполнять рекомендации специалистов «Исполнителя» для оказания качественной программы реабилитации и медицинских услуг.

2.3.5. Строго выполнять распорядок дня и Правила поведения, установленные в Центре, бережно относиться к имуществу центра, строго соблюдать противопожарную безопасность.

2.3.6. Самостоятельно и за свой счет своевременно прибыть для прохождения курса реабилитации и по окончании курса реабилитации отбыть по месту фактического проживания, если иное не предусмотрено дополнительным соглашением или иными дополнениями к данному договору. Срок госпитализации «Пациента» может быть продлен Сторонами только при наличии согласия «Исполнителя».

2.3.7. Незамедлительно информировать специалистов «Исполнителя» о невыполнении данных ими рекомендаций по режиму, программе реабилитации, а также о каких-либо изменениях в состоянии здоровья.

2.3.8.Согласовывать со специалистами Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

2.3.9. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг), предоставляемых «Исполнителем» известить последнего об этом в письменной форме

2.3.10. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению «Пациентом» настоящего Договора.

2.4. «Пациент» имеет право:

2.4.1. Получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и реабилитации, наличии сопутствующих заболеваний, противопоказаниях к отдельным факторам лечения, прогнозе, методах лечения.

2.4.2. Получать необходимые дополнительные консультации, проходить диагностические обследования в других лечебных учреждениях, оплаченные «Пациентом», уведомив об этом «Исполнителя».

2.4.3. По разрешению Администрации временно покидать территорию Центра в выходные и праздничные дни.

2.4.4. Принимать посетителей в часы, установленные внутренним распорядком Центра для посещений.

2.5. «Плательщик» обязуется:

2.5.1. Своевременно и в полном объеме оплатить стоимость медицинских услуг по реабилитации «Пациента».

3.ПОРЯДОК ОПЛАТЫ И ПРИЕМКИ УСЛУГ.

3.1 Стоимость одного дня пребывания в центре в четырехместной палате (включая выходные и праздничные дни) является твердой и составляет **14 300-00 (Четырнадцать тысяч триста рублей 00 копеек)**, НДС не облагается. *Срок пребывания пациента в центре составит 30 календарных дней.*

С момента надлежащего исполнения обязанности по полной оплате курса реабилитации обязательства «Плательщика» по договору полностью прекращаются, кроме обязанности по подписанию акта оказанных медицинских услуг (п.3.9 Договора).

3.2. Плата услуг по настоящему договору осуществляется «Плательщиком» в виде предварительной оплаты в рублях в безналичной форме на расчетный счет «Исполнителя» либо наличными денежными средствами в кассу «Исполнителя» не менее, чем за 10 (десять) дней до назначенного срока госпитализации «Пациента».

3.3. Оплата считается произведенной «Плательщиком» с момента поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» либо в кассу «Исполнителя».

3.4. В случае кратковременного отъезда «Пациента» на выходные, праздничные дни и т.п. перерасчет стоимости услуг по настоящему Договору не производится.

3.5. В случае досрочного отъезда «Пациента» по его инициативе, либо в случаях, предусмотренных п.п.2.2.3, 2.2.4. настоящего договора «Исполнитель» не несет ответственности за возможное ухудшение состояние здоровья «Пациента».

3.6. В случае, если «Пациент» или «Плательщик» является нерезидентом для страны оказания услуг, оплата услуг по настоящему Договору осуществляется не ранее 10 (десяти) дней с момента оформления Паспорта сделки, о чем «Исполнитель» обязан дополнительно уведомить «Пациента».

3.7. Обязательства «Исполнителя» по данному Договору считаются полностью исполненными при условии оказания медицинских услуг «Пациенту», оплаченных «Плательщиком» и подтвержденных подписанным актом оказанных услуг.

4.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

4.1.Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств «Сторонами» по настоящему Договору.

4.2. Срок оказания медицинских услуг по настоящему Договору может быть уточнен согласно п.2.2.3, исходя из фактически оплаченных дней.

4.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке:

4.4.1. по инициативе «Исполнителя» в случае

- неисполнения «Пациентом» своих обязательств по настоящему Договору,

- неисполнения «Плательщиком» своих обязательств по настоящему Договору,
- обнаружения у «Пациента» впервые выявленных противопоказаний или заболевания, несовместимого с проведением программы реабилитации.

При этом «Исполнитель» обязуется возвратить «Плательщику» предварительно оплаченную им в рамках данного Договора сумму, за вычетом стоимости фактически оказанных на дату расторжения Договора услуг.

4.4.2. по инициативе «Пациента»

«Пациент» обязуется уведомить «Плательщика» о расторжении Договора в срок не позднее 5 (Пяти) календарных дней до даты расторжения. При расторжении Договора по инициативе «Пациента» «Плательщик» не вправе без согласования с «Исполнителем» воспользоваться предоставленными на основании Договора правами «Пациента».

4.4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по согласованию между «Исполнителем» и «Плательщиком» без согласия «Пациента».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора «Стороны» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Все споры и разногласия по порядку исполнения условий данного Договора

Разрешаются «Сторонами» путем переговоров.

5.3. Если «Стороны» не достигли взаимного согласия, претензии по поводу надлежащего исполнения Договора и качества оказанных медицинских услуг предъявляются в 10-дневный срок с момента другой «Стороне». Ответ на претензию представляется заявителю в течение 30 рабочих дней с момента после ее получения..

5.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров «Стороны» разрешают спор в судебных органах города Москвы в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

6.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о диагнозе, состоянии здоровья, результатах обследований «Пациента» (врачебная тайна).

6.2. С письменного согласия «Пациента» или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным, в интересах обследования и лечения «Пациента».

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Пациента» или его представителя допускается в целях обследования и лечения «Пациента», не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны «Сторонами» или их уполномоченными представителями.

8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ (ФОРС-МАЖОР)

8.1. «Стороны», не несут ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если настоящее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), т.е. чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств при конкретных условиях конкретного периода времени.

8.2. К обстоятельствам непреодолимой силы «Стороны» настоящего Договора отнесли такие: явления стихийного характера, пожар, землетрясение, наводнение, противоправные действия третьих лиц (в т.ч. акты вандализма), техногенные катастрофы, эпидемии, военные действия, террористические акты, принятие нормативных актов органов власти, препятствующие выполнению условий настоящего Договора, или иные события, не подлежащие разумному контролю «Сторон».

8.3. Если действие непреодолимой силы делает невозможным для «Сторон» исполнение ее обязанностей по Договору в течение более чем 60 (Шестьдесят) дней, то каждая из сторон вправе расторгнуть настоящий Договор, уведомив письменно другую сторону.

Уведомление направляется по адресу, указанному в договоре, и заверяется передающим отделением связи. При этом ни одна из «Сторон» не может требовать от другой «Стороны» возмещения возможных убытков, вызванных обстоятельствами непреодолимой силы.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель: Акционерное общество
«Реабилитационный центр для инвалидов
«Преодоление»
127083, г.Москва, ул. 8 Марта, д.6А, стр.1
ИНН 7714536086 КПП 771401001
ОГРН 1047796058793
Р/с 40702810200000220246
в Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ ПАО Г.МОСКВА
К/с 30101810145250000411
БИК 044525411

М.П.

Фу Р.Г.

Плательщик: 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
Расчетный счет 40703810438180000307
ПАО «Сбербанк России» г. Москвы
Кор. счет 30101810400000000225
БИК 044525225

М.П.

Е.А. Милова

М.П.

Пациент: Григорьев Дмитрий Алексеевич _____ подпись

Мне предоставлена полная информация, относительно услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора

Акт № 585 от 23 июля 2024 г.

Исполнитель: Акционерное общество "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление", ИНН 7714536086, 127083, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ Савеловский, 8 Марта ул, дом 6А, строение 1, тел.: +7 (495) 612-00-43, р/с 40702810200000220246, в банке Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО), БИК 044525411, к/с 30101810145250000411

Заказчик: "Фонд борьбы с инсультом ОРБИ", ИНН 7728123272, 117321, г.Москва, ул.Профсоюзная, д.126, к.1, р/с 40703810438180000307, в банке ПАО Сбербанк, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Основание: Основной договор

№	Код	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	00000007015	Реабилитационные услуги и пребывание в реабилитационном центре Григорьева Д.А.	30	сут.	15 400,00	462 000,00

Итого: 462 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 462 000,00 руб.
Четыреста шестьдесят две тысячи рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ
Генеральный директор Акционерное общество "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление"

ЗАКАЗЧИК
"Фонд борьбы с инсультом ОРБИ"

Иванова Ю. А.

Идентификатор документа 66ae27b6-0eea-4fdd-a4f4-ebbc2f9b21d

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Подписи отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи получателя:	АО "ПРЕОДОЛЕНИЕ" Иванова Юлия Александровна, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	02317181007FB138844DA5E7F70803D9A9 с 29.05.2024 13:36 по 29.08.2025 13:36 GMT+03:00	23.07.2024 11:55 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
	ФОНД ОРБИ Комаров Александр Николаевич, ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	0143E96F0004B0FBAF4D5E8AACD9598698 с 16.05.2023 09:37 по 16.08.2024 09:37 GMT+03:00	23.07.2024 14:51 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

18.07.2024

Поступ. в банк плат.

18.07.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 841

18.07.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Четыреста двадцать девять тысяч рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	429000=		
ФОНД ОРБИ		Сч. №	40703810438180000307		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
Филиал 'Центральный' Банка ВТБ (ПАО)		БИК	044525411		
Банк Получателя		Сч. №	30101810145250000411		
ИНН 7714536086	КПП 771401001	Сч. №	40702810200000220246		
АО "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление"		Вид оп.	01		Срок плат.
		Наз. пл.			Очер. плат.
				Рез. поле	
Получатель		Код			

Оплата по счету №441 от 19.04.2024 г. за реабилитационные услуги и пребывание в реабилитационном центре - Григорьев Дмитрий Алексеевич Сумма 429000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
18.07.2024

ДОГОВОР
возмездного оказания услуг самозанятым №23/01-02-СЗ

г. Москва

“09” января 2024 г.

Фонд борьбы с инсультом ОРБИ в лице директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующей на основании доверенности № 1 от 01.02.2021 г., именуемый в дальнейшем “Заказчик”, с одной стороны и гражданин РФ Галицина Кристина Викторовна, с другой стороны, совместно именуемые “Стороны”, заключили настоящий Договор возмездного оказания услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать ему услуги младшего координатора в программном отделе, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и в сроки, которые указаны в настоящем Договоре.

1.2. Услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Договора, включают в себя:

1.2.1. Административное сопровождение отдела благотворительных программ фонда;

1.2.2. Взаимодействие по вопросам документооборота между отделами фонда;

1.2.3. Взаимодействие с контрагентами по вопросам реализации программ, контроль за сбором необходимых документов;

1.2.4. Вести учет базы данных и документов, обеспечивающий быстрый доступ к ним;

1.2.5. Оптимизация процессов документооборота внутри отдела;

1.2.6. Участие в подготовке и организации мероприятий отдела.

1.3. Срок оказания услуг по настоящему Договору 3 (три) месяца. При невозможности выполнить заказ в установленный срок, пересмотр срока возможен по соглашению Сторон.

1.4. Исполнитель обязуется оказать предусмотренные настоящим Договором услуги лично, без привлечения третьих лиц.

1.5. Исполнитель является самозанятым лицом и применяет в своей деятельности специальный налоговый режим “Налог на профессиональный доход” (далее - НПД). Для подтверждения статуса самозанятого Исполнитель на момент заключения настоящего Договора предоставляет Заказчику Справку о постановке на учет в качестве самозанятого, выданную ФНС РФ в установленном порядке. В случае утраты Исполнителем статуса самозанятого, он обязуется уведомить Заказчика об утрате статуса плательщика НПД в течение 3 календарных дней с даты снятия с учета, и компенсировать возникшие в связи этим расходы Заказчика по оплате налогов, социальных платежей и штрафов.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать услуги в полном соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Информировать Заказчика о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.3. По завершении оказания услуг по настоящему Договору представить Заказчику отчет в письменной форме о результатах оказания услуг.

2.1.4. Сохранять конфиденциальность сведений о деятельности Заказчика и информации, полученной в ходе оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.5. Информировать Заказчика о предполагаемых изменениях и последствиях, которые могут возникнуть у Заказчика в ходе или в результате оказания услуг, если такие изменения и последствия предвидятся Исполнителем.

2.1.6. Информировать Заказчика об утрате статуса плательщика НПД не позднее 3 календарных дней с даты снятия с учета, а также информировать Заказчика о том, что вид поручаемой работы (выполняемой услуги) не соответствует режиму НПД до начала выполнения такой работы (услуги).

2.1.7. В процессе оказания услуг по настоящему Договору руководствоваться интересами Заказчика.

2.1.8. После оказания услуги выдать Заказчику чек.

2.1.9. Самостоятельно уплачивать налог в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

2.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю все необходимые для оказания услуг информацию и документы.

2.3.2. Принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты фактически понесенных им расходов.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость оказываемых Исполнителем услуг по настоящему Договору составляет 64 000 (Шестьдесят четыре тысячи рублей) рублей.

3.2. Оплата услуг производится в следующем порядке: путем перечисления денежных средств в валюте Российской Федерации (рубли) на расчетный счет Исполнителя. При этом обязанности Заказчика в части оплаты по Договору считаются исполненными со дня списания денежных средств банком Заказчика со счета Заказчика.

3.3. После оказания услуги Исполнитель обязан выдать Заказчику чек.

В случае невыдачи чека, а также в случае отзыва или аннулирования ранее выданного чека, Исполнитель обязан выплатить Заказчику штраф в размере 30% от суммы, на которую полагалось выдать чек.

3.4. При расчетах в безналичном порядке чек должен быть сформирован и передан Заказчику не позднее 5-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором произведены расчеты.

3.5. По окончании оказания услуг Стороны подписывают Акт об оказании услуг (Приложение № 1 к Договору).

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При полной или частичной просрочке оплаты оказанных услуг Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты пеней в размере 30% от не уплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.

4.3. В случае снятия Исполнителя со специального налогового режима "Налог на профессиональный доход" Исполнитель обязуется предупредить об этом Заказчика в трехдневный срок с даты снятия с учета.

4.4. В случае если Заказчик понес убытки в результате несоблюдения Исполнителем п. п. 3.3 и 4.3 настоящего Договора, Исполнитель обязан возместить Заказчику все убытки.

4.5. В случае просрочки оказания услуг Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты пеней в размере 30% от стоимости услуг по настоящему Договору за каждый день просрочки.

5. Форс- мажоры

5.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, обусловленных чрезвычайными и непредотвратимыми при данных условиях обстоятельствами (форс-мажор), если эти обстоятельства существенно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

5.2. Сторона, не исполняющая надлежащим образом обязательства по настоящему Договору вследствие наступления обстоятельств, указанных в п. 5.1 настоящего Договора, незамедлительно направляет другой Стороне извещение (с уведомлением о вручении) о наличии такого обстоятельства и его влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6. Конфиденциальность

6.1. Все сведения, информация и документы, полученные Исполнителем в связи с Договором, за исключением сведений, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации не могут составлять охраняемую законом информацию, считаются конфиденциальными и не подлежат разглашению Исполнителем без письменного согласия Заказчика, за исключением случаев, перечисленных в п. 6.2 Договора. Информация о факте заключения Договора и его условиях не является конфиденциальной и может использоваться Сторонами без ограничений.

6.2. Предусмотренное п. 6.1 Договора ограничение не распространяется на информацию:

6.2.1. подлежащую оглашению в соответствии с существом услуг, оказываемых Исполнителем, и положениями законодательства Российской Федерации;

6.2.2. общеизвестную на момент передачи, в том числе опубликованную или ставшую известной неограниченному кругу лиц без нарушения настоящего Договора и вины в этом Сторон, работников Исполнителя или привлеченных им в соответствии с настоящим Договором третьих лиц.

6.3. Исполнитель обязуется использовать полученную в ходе оказания услуг в рамках Договора конфиденциальную информацию исключительно в рамках оказания услуг, предоставлять доступ к ней только лицам, непосредственно участвующим в процессе их оказания (при условии, что указанные лица примут на себя обязательство сохранять в тайне известную им конфиденциальную информацию в течение срока, указанного в п. 6.1 Договора), и не использовать полученную конфиденциальную информацию в целях, прямо или косвенно наносящих ущерб Заказчику, и/или для получения каких-либо преимуществ и выгод в течение срока действия Договора. Исполнитель обязуется принимать все необходимые меры, чтобы его работники и привлеченные им третьи лица сохраняли конфиденциальность вышеуказанной информации.

6.4. Под разглашением конфиденциальной информации в целях Договора понимается действие или бездействие Стороны, в результате которых конфиденциальная информация в любой возможной форме (устной, письменной, иной форме, в том числе с использованием технических средств) становится известной третьим лицам без согласия другой Стороны либо вопреки настоящему Договору.

6.5. За разглашение конфиденциальной информации или утрату носителей конфиденциальной информации Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Каждая из Сторон обязуется возместить другой Стороне в полном объеме все убытки, причиненные разглашением конфиденциальной информации или утратой носителей конфиденциальной информации.

В соответствии со ст. 6, ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" в период с момента заключения Договора и до прекращения обязательств Сторон по настоящему Договору Заказчик выражает согласие на обработку Исполнителем следующих персональных данных Заказчика: Ф.И.О., паспортные данные, адрес места регистрации, дата рождения, почтовый адрес, номер телефона/факса, адрес

электронной почты. Исполнитель вправе производить обработку указанных персональных данных только в целях исполнения Договора.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Стороны предпринимают меры для разрешения споров и разногласий, которые могут возникнуть при исполнении, изменении, расторжении Договора, путем переговоров.

7.2. Неурегулированные Сторонами споры передаются на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями обеих Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

8.2. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, оказанные услуги подлежат оплате в полном объеме. В случае когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вступают в силу с момента подписания обеими Сторонами.

8.4. Все вопросы и споры, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

8.5.1. Акт об оказании услуг (Приложение № 1).

8.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Заказчик

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 94.99

Расчетный счет 40703810438180000307

ПАО «Сбербанк России» г. Москвы

Кор. счет 30101810400000000225

БИК 044525225

Телефон: 8-(495)-743 48 68

Эл. почта: info@orbifond.ru

От Заказчика:

/ Милова Е. А. /

Исполнитель

Галицина Кристина Викторовна

От Исполнителя:

/ Галицина К.В. /



**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ К ДОГОВОРУ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
САМОЗАНЯТЫМ №23/01-02-СЗ**

Г.Москва

«07» апреля 2024 г.

Фонд борьбы с инсультом «ОРБИ» (Фонд «ОРБИ»), в лице Директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем "Работодатель", с одной стороны, и Галицина Кристина Викторовна, действующий от своего имени, именуемый в дальнейшем "Работник", с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Пункт 1.3. Договора возмездного оказания услуг самозанятым изложить в следующей редакции:

1.3. Срок оказания услуг по настоящему Договору – до 31.03.2025 г.. При невозможности выполнить заказ в установленный срок, пересмотр срока возможен по соглашению Сторон.

2. Остальные условия вышеуказанного Договора Возмездного оказания услуг офис-менеджером, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами. Составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится в Обществе, а другой у Работника, и является неотъемлемой частью Трудового договора.

РАБОТОДАТЕЛЬ
Фонд по борьбе с инсультом «ОРБИ»

РАБОТНИК
Галицина Кристина Викторовна

Юридический адрес: 117321, г.Москва,
ул.Профсоюзная, дом 126, корп.1
телефон: 8-(495)-743 48 68
ИНН 7728123272, КПП 772801001
ОКПО 69613940, ОГРН 1107799030349

Расчетный счет 40703810438180000307
В ОАО Сбербанк России г.Москва
кор.счет 30101810400000000225
БИК 044525225

Директор по развитию Фонда «ОРБИ»



Е.А.Милова

К.В.Галицина

АКТ
сдачи-приемки оказанных услуг по Договору возмездного оказания
услуг самозанятым №23/01-02-СЗ от «09» января 2024 г.

г.Москва

05.08.2024 г.

Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, далее именуемое "Заказчик", в лице директора по развитию **Миловой Екатерины Александровны**, действующей на основании доверенности № 2 от 01.02.2024 года, с одной стороны, и гражданин РФ **Галицина Кристина Викторовна**,

именуемые "Стороны", заключили настоящий Акт к Договору возмездного оказания услуг самозанятым №23/01-02-СЗ от «09» января 2024 г. (далее – "Договор") о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Заказчику следующие услуги:
 - 1.1. Административное сопровождение отдела благотворительных программ фонда;
 - 1.2. Взаимодействие по вопросам документооборота между отделами фонда;
 - 1.3. Взаимодействие с контрагентами по вопросам реализации программ, контроль за сбором необходимых документов;
 - 1.4. Вести учет базы данных и документов, обеспечивающий быстрый доступ к ним;
 - 1.5. Оптимизация процессов документооборота внутри отдела;
 - 1.6. Участие в подготовке и организации мероприятий отдела;
 - 1.7. Анализ и обработка заявок в фонд на получение адресной помощи, поступающие с сайта, почты, телефона;
 - 1.8. Решение организационных вопросов при прохождении медкомиссии подопечными;
 - 1.9. Информационное сопровождение семей подопечного, с момента подачи заявки до получения обратной связи о прошедшей реабилитации;
 - 1.10. Взаимодействие с представителями лечебно-профилактических учреждений, волонтерами и контрагентами по вопросам реализации программы, контроль за сбором необходимых документов.

2. Услуги оказаны в срок и в полном объеме. Заказчик не имеет претензий к качеству и объему оказанных услуг.

3. Стоимость оказанных и принятых услуг по настоящему акту составляет 80 000 (Восемьдесят тысяч) рублей 00 копеек.

Исполнитель является самозанятым лицом и применяет в своей деятельности специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход".

4. Настоящий Акт является основанием для оплаты Заказчиком услуг Исполнителя в срок, предусмотренный Договором.

ПОДПИСИ СТОРОН:

от Заказчика:


/ Милова Е. А. /

от Исполнителя:


/ Галицина К.В. /

05.08.2024

Поступ. в банк плат.

05.08.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 902

05.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят тысяч рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	80000=
ФОНД ОРБИ			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	40703810438180000307
		БИК	044525225
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 610210088290	КПП	Сч. №	40817810538127889966
Получатель Галицина Кристина Викторовна		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору №23/01-02-СЗ от 09.01.2024 Акт от 05.08.2024 за услуги координатора благотворительных программ Сумма 80000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.08.2024