

Республика Дагестан

Благотворительный фонд «Тут Добро»



367000, г.Махачкала, ул.Абубакарова, д.115, 307 каб.

тел. +7 928 062 31 04, e-mail: tutdobro05@mail.ru

22.09.2025

Отчёт по проекту #tagirova_khadijat_td
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оплата реабилитации	1 шт	249 700	МЦ «Рассвет»	249 700	Договор №1301/1 от 10.07.2025 г. Акт №1307 от 16.09.2025 г.	
2	Оплата услуг АНО «ВРАЧИ НЕДЕЖДЫ»		9 400		9 400		
3	Административные расходы фонда (оплата услуг координатора с Тубой, smm-продвижение сбора, услуги оператора)		7,2%		23 319		
4	Итого по расходам фонда				282 419		

В приложении Тооба было собрано: 323 875 рублей

Комиссия Юкаасы	2,8%	9 069
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	32 388

Остаток по проекту не имеется.

Руководитель БФ «Тут Добро»



Абдурахманова П.Г.
М. П.

ДОГОВОР на оказание платных услуг № 1301/1

г. Челябинск

10.07.2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Сакура», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора *Кобельковой Натальи Вячеславовны*, действующей на основании Устава, с одной стороны, и *Благотворительный фонд «Тут Добро»*, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Президента *Абдурахмановой Патимат Гусейновны*, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказывать *Тагировой Хадиджат Магомедрасуловне* (законный представитель *Тагирова Мадина Бадрутдиновна*, именуемая в дальнейшем «Законный представитель»), именуемого в дальнейшем «Пациент», на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, и немедицинские услуги, при условии отсутствия противопоказаний, а «Заказчик» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских и немедицинских услуг в соответствии с представленным счетом.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых «Пациенту», оговариваются действующим прейскурантом медицинского центра. По медицинским показаниям и/или с согласия «Заказчика» ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается «Исполнителем» с «Заказчиком» дополнительно.

1.3. При исполнении настоящего Договора «Стороны» руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских и немедицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ООО МЦ «Сакура» по адресу: 454014, г. Челябинск, ул. Захаренко, дом №18.

2.2. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией медицинского центра и доводятся до сведения «Законного представителя».

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи «Пациентом» на прием. Предварительная запись «Пациента» на прием осуществляется через администратора медицинского центра посредством телефонной связи. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются «Пациенту» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цена договора составляет 249 700 (Двести сорок девять тысяч семьсот) рублей 00 копеек, НДС не облагается в связи с применением Исполнителем УСН и состоит из стоимости лечения Пациента и услуг его временного размещения.

3.2. Оплата медицинских и немедицинских услуг по настоящему Договору производится «Плательщиком», в полном объеме, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон.

3.3. Оплата дополнительных медицинских и немедицинских услуг, не включенных в Договор, производится «Заказчиком» в полном объеме в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон.

3.4. Оплата услуг «Исполнителя» «Заказчиком» осуществляется всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских и немедицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить «Законного представителя» в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских и немедицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских и немедицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с медицинским центром договорные отношения.

4.1.5. Обеспечить «Законному представителю» непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию «Заказчика» копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья «Пациента».

4.2. «Заказчик» обязан:

4.2.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать медицинские и немедицинские услуги, оказываемые Пациенту.

4.3. «Заказчик» имеет право:

4.3.1. Получать информацию, включающую сведения об имеющихся у Исполнителя лицензиях, месте оказания услуг, перечне оказываемых медицинских и немедицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации специалистов, режиме работы Исполнителя;

4.3.2. Получать информацию о стоимости и объеме оказанных Пациенту услуг на любом этапе оказания медицинских и немедицинских услуг.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Пациента» за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

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

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

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. «Исполнитель» несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного «Пациенту» неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора; В случае причинения вреда здоровью и жизни «Пациента», «Исполнитель» несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

6.2. «Исполнитель» несет ответственность перед «Законным представителем» и «Заказчиком» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Пациента».

6.3. Ни одна из «Сторон» не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельства непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля «Сторон», препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.4. «Сторона», для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую «Сторону» о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6.5. Вред, причиненный жизни или здоровью «Пациента» в результате предоставления некачественной платной медицинской и немедицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.6. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору, несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании «Пациенту» медицинской помощи.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора или в связи с ним, стороны вправе урегулировать в досудебном порядке. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в судах общей юрисдикции, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из «Сторон» с обязательным предварительным уведомлением друг друга.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих «Сторон».

9. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все дополнительные соглашения «Сторон», акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые «Сторонами» при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «Сторон».

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО Медицинский центр «САКУРА»

Юридический адрес: 629001, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, Микрорайон Солнечный, дом 2, офис 1. ИНН 7450071893, КПП 890101001

Адрес обособленного подразделения: 454014, Челябинская обл, Челябинск г., Захаренко ул, дом 18

ИНН 7450071893, КПП 744845001

ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.

Почтовый адрес: 454014, г. Челябинск, а/я 2732

Р/С 40702810507110002687, ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск, к/с 30101810400000000711, БИК 047501711,

Лицензия №Л041-01024-74/00358020. Выдана: Министерством здравоохранения Челябинской области

Тел: 8 (351) 225-33-15, e-mail: sakura.med@mail.ru

Заказчик: Благотворительный фонд «Тут Добро»

Юр. адрес: 367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Коркмасова, д. 20а

ИНН 0572013857 / КПП057201001 ОГРН 1160571054555 Р/с № 40703810260320000794 в ПАО Сбербанк

Кор.счет 30101810907020000615 БИК 040702615

Тел.: +7 928 062 31 04. E-mail: tutdobro05@yandex.ru

11. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Директор ООО МЦ «Сакура»

Н.В. Кобелькова

Заказчик: Президент БФ «Тут Добро»

П.Г. Абдурахманова

Акт № 1307 от 16 сентября 2025 г.

Исполнитель: ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, 629002, Ямало-Ненецкий автономный округ, г Салехард, мкр Солнечный, д. 2, офис 1, тел.: +7 (351) 2253315, р/с 40702810507110002687, в банке ПАО "ЧЕЛИНДБАНК", БИК 047501711, к/с 30101810400000000711

Заказчик: Благотворительный фонд "Тут добро", ИНН 0572013857, 367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Коркмасова, д. 20а

Основание: П/п №305 от 22.07.2025 г. на оказание платных услуг Тагировой Хадижат Магомедрасуловне

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Гимнастика стоп (25 мин)	10	сеанс	1 800,00	18 000,00
2	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	19	сеанс	2 600,00	49 400,00
3	Занятие с логопедом	17	сеанс	1 300,00	22 100,00
4	Массаж общий (55 мин)	18	сеанс	2 400,00	43 200,00
5	Упражнения цигун для рук (25 мин)	15	сеанс	1 800,00	27 000,00
6	Практики туйна (25мин)	15	сеанс	1 800,00	27 000,00
7	Услуги временного размещения	20	сутки	3 000,00	60 000,00
8	Консультация невролога	1	прием	3 000,00	3 000,00

Итого: 249 700,00

Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 8, на сумму 249 700,00 руб.
Двести сорок девять тысяч семьсот рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор ООО Медицинский центр "Сакура"

ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд "Тут добро"

Кобелькова Н. В.

Идентификатор документа 8229c8af-a3ba-46cf-9edf-1a4c426620c5

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
	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр "Сакура" Вершина Ирина Сергеевна Доверитель: ООО Медицинский центр "Сакура"	2b2eefa7-7169-4ee3-8ade-f8892cf8d33c с 15.05.2024 00:00 по 15.05.2027 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	0229EB9A0037B3E3A94B13063 72E613E93 с 12.08.2025 12:14 по 08.05.2026 11:25 GMT+03:00	16.09.2025 15:53 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	БФ "ТУТ ДОБРО"	Не требуется для подписания	0280608A00C2B2348D47C1D33 54F1DBC1E с 17.04.2025 11:13 по 17.07.2026 11:13 GMT+03:00	22.09.2025 14:08 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
	Абдурахманова Патимат Гусейновна ПРЕЗИДЕНТ			



14.08.2025
Поступ. в банк плат.

14.08.2025
Списано со сч. плат.

0401060

14.08.2025
Дата

электронно
Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 333

Сумма прописью: Восемьдесят шесть тысяч девятьсот двадцать один рубль 00 копеек

ИНН 0572013857	КПП 057201001	Сумма	86921-00	
БФ "ТУТ ДОБРО"		Сч. №	40703810260320000794	
Платежщик СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №230 ПАО СБЕРБАНК с.Славянск		БИК	040702615	
		Сч. №	30101810907020000615	
Банк Платежника ДАГЕСТАНСКИЙ РФ АО "РОССЕЛЬХОЗБАНК"		БИК	048209793	
		Сч. №	30101810000000000793	
Банк Получателя ИНН 0562025067 КПП 057201001 АО "ДАГАГРОПРОМСТРОЙ"		Сч. №	40702810204110000425	
		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Опер. плат.
		Код		Рез. поле

Оплата по счету №115 от 03 апреля 2025 года на основании договора №21 от 15.02.2020 за аренду нежилых помещений НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка Банка

М.П.

АБДУРАХМАНОВА ПАТИМАТ ГУСЕЙНОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 040702615

ИНН05/ИНН

14.08.2025

Принято к отчету: abdurakhmanov_ahmed_td-19 885Р. Остаток по ПП:67 036Р. (02.09. Муртазалиева С.М.)

Принято к отчету: abdulkarimova_leila_td-22 932Р. Остаток по ПП:44 103Р. (12.09. Муртазалиева С.М.)

Принято к отчету: tagirova_khadijat-9 400Р.(Оплата услуг «Врачи Надежды»). Остаток по ПП:34 703Р. (22.09. Муртазалиева С.М.)





14.08.2025
Поступ. в банк плат.

14.08.2025
Списано со сч. плат.

0401060

14.08.2025
Дата

электронно
Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 333

Сумма прописью: Восемьдесят шесть тысяч девятьсот двадцать один рубль 00 копеек

ИНН 0572013857	КПП 057201001	Сумма	86921-00	
БФ "ТУТ ДОБРО"		Сч. №	40703810260320000794	
Платежщик СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №230 ПАО СБЕРБАНК с.Славянск		БИК	040702615	
		Сч. №	30101810907020000615	
Банк Платежщика ДАГЕСТАНСКИЙ РФ АО "РОССЕЛКОЗНАВК"		БИК	048209793	
		Сч. №	30101810000000000793	
Банк Получателя ИНН 0562025067 КПП 057201001 АО "ДАГАГРОПРОМСТРОЙ"		Сч. №	40702810204110000425	
		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.	Опер. плат.	
		Код	Рез. поле	

Оплата по счету №115 от 03 апреля 2025 года на основании договора №21 от 15.02.2020 за аренду нежилых помещений НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка Банка

М.П.

АБДУРАХМАНОВА ПАТИМАТ ГУСЕЙНОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 040702615

ИНН/ОГРН

14.08.2025

Принято к отчету: abdurakhmanov_ahmed_td-19 885Р. Остаток по ПП: 67 036Р. (02.09. Муртазалиева С.М.)

Принято к отчету: abdulkarimova_leila_td-22 932Р. Остаток по ПП: 44 103Р. (12.09. Муртазалиева С.М.)

Принято к отчету: tagirova_khadijat-9 400Р. (Оплата услуг «Врачи Надежды»). Остаток по ПП: 34 703Р. (22.09. Муртазалиева С.М.)

Принято к отчету: tagirova_khadijat_td-23 319Р. Остаток по ПП: 11 384Р. (22.09. Муртазалиева С.М.)

