

15.08.2025

Отчёт по проекту #orbibelov

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимо- сть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Частичная оплата курса реабилитации	1 шт	133 877	АО "РЦ Продолени- е"	133 877	Договор № 125 от 11.05.2025, Счет № 817 от 16.12.2024, Акт № 251 от 01.06.2025, ПП № 553 от 05.05.2025	Частичная оплата курса реабилитации
	ИТОГО				133 877		...

В приложении Тооба было собрано: 153 540 рублей.

Комиссия Юкаасы	4299
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	15 354

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей.

Недостающие средства в размере 286 123 рублей были добавлены из средств,
собранных на сайте фонда orbifond.ru.

Директор по развитию
фонда борьбы с инсультом ОРБИ



Милова Е.А.

ДОГОВОР
оказания медицинских услуг
№

г. Москва.

«__» _____ года

Фонд борьбы с инсультом ОРБИ, именуемый в дальнейшем "**Заказчик**", в лице **Директора по развитию Фонда ОРБИ Миловой Екатерины Александровны**, действующей на основании доверенности №2 от 01.02.2024, с одной стороны, и **АО «Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление»**, имеющий Лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01137-77/00369065, выданной Департаментом здравоохранения 25.05.2015, именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**" в лице Генерального директора **Ивановой Юлии Александровны**, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые далее «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги (далее именуются — «медицинские услуги», «услуги») пациентам Заказчика (далее именуются - «Пациент, Пациенты») в соответствии с имеющейся лицензией и Прейскурантом цен, а Заказчик обязуется принять и оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в порядке, установленном настоящим Договором.

1.2. Заказчик в рамках осуществления благотворительной деятельности в соответствии с Федеральным законом РФ от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» и со своим Уставом принимает на себя обязательства по осуществлению благотворительной помощи Пациентам путем оплаты стоимости медицинских услуг, оказанных Исполнителем Пациентам, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.3. Перечень пациентов, виды, объём, стоимость, сроки оказания медицинских услуг, порядок оплаты медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, согласовывается Сторонами посредством электронной почты согласно п.2.6. Договора.

1.4. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию медицинских услуг третьих лиц.

1.5. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем в Центре _____ находящемся по адресу: РФ, г. _____

1.6. **Пациент** – физическое лицо, получающие медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору и на него распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с достаточным объемом обследования и лечения Пациентов по медицинским показаниям, согласно условиям настоящего Договора.

2.2. Распорядок работы Исполнителя, порядок оказания услуг, информация о порядке обращения за услугами определяется Правилами оказания медицинских услуг Исполнителя и иными локальными актами Исполнителя.

2.3. Заказчик направляет Исполнителю заявку на размещение Пациента у Исполнителя в свободной форме, а также иную информацию о Пациенте, необходимую для оценки возможности размещения Пациента и оказания ему медицинских услуг (включая выписной эпикриз).

2.4. В течение 3 (трех) рабочих дней Исполнитель рассматривает предоставленную Заказчиком информацию в отношении Пациента и сообщает Заказчику о возможности/невозможности размещения Пациента и оказания ему медицинских услуг, в предварительных датах размещения Пациента, стоимости медицинских услуг.

2.5. В случае, если Исполнитель сообщил о возможности размещения (лечения) Пациента, а Заказчик подтвердил размещение (лечение) Пациента в предварительно согласованные Сторонами даты и стоимость медицинских услуг, Исполнитель выставляет счет на оплату медицинских услуг согласно



п.1.2.- Договора с указанием срока оказания медицинских услуг.

2.6. Заявка и подтверждение направляются по следующим адресам электронной почты:

Исполнителю: info@preo.ru

Заказчику: info@orbifond.ru

В дату, согласованную Сторонами и Пациентом, Пациент размещается у Исполнителя.

2.7. В случае, если Пациенту требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных планом лечения, Договором, счетом, Исполнитель обязан согласовать с Заказчиком дополнительные услуги. Без согласования с Заказчиком Исполнитель не вправе оказывать дополнительные медицинские услуги Пациенту за счет Заказчика.

2.8. В случае, если при оказании платных медицинских услуг потребуются оказание дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.9. После завершения оказания медицинских услуг Пациенту Исполнитель в течение 5 (пяти) рабочих дней предоставляет Заказчику Акт об оказании услуг.

2.10. Заказчик в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Акта об оказании услуг направляет Исполнителю, подписанный Акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг. При наличии мотивированного отказа Заказчика от приемки услуг Стороны составляют Акт разногласий с перечнем необходимых доработок и указанием сроков их исполнения.

2.11. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным п.2.8 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Пациенту.

2.12. Стороны подтверждают взаимное согласие на обмен юридически значимыми документами (Договор, соглашение, акт об оказании услуг, счетами на оплату и т.д.), адресованными сторонам, в электронном виде. Технические средства и возможности позволяют принимать и обрабатывать электронные формы документов.

2.13. Обмен документами в электронном виде осуществляется по телекоммуникационным каналам связи через систему электронного документооборота, с соблюдением требований российского законодательства, действующих на дату отправки документа.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги в соответствии с профессиональными стандартами, требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

3.1.3. Вести необходимую медицинскую документацию и учет оказанных Пациенту медицинских услуг.

3.1.4. В случаях и порядке предусмотренных законодательством выдавать Пациентам необходимую медицинскую документацию (выписки из карты амбулаторного больного, направления на госпитализацию, справки о состоянии здоровья).

3.1.5. Незамедлительно информировать Заказчика при возникновении объективных причин, не обусловленных обстоятельствами непреодолимой силы и препятствующих оказанию медицинских услуг, и принять разумные и необходимые меры к возобновлению выполнения своих обязательств.



3.1.6. Согласовывать с Заказчиком необходимость и достаточность объема обследования, диагностики и лечения каждого Пациента.

3.1.7. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновения медицинских противопоказаний у Пациента для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.

3.1.8. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

3.1.9. После завершения курса медицинских услуг предоставлять Заказчику пакет документов, включающий Акт об оказании услуг и оригинал счета.

3.1.10. Заключать с Пациентом договор на оказание медицинских услуг в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 N 736.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. По своему усмотрению отказать Пациенту в оказании услуг полностью либо частично в случаях:
- невыполнения требований медицинского персонала или Правил оказания медицинских услуг Исполнителя,

- выявлении противопоказаний к проведению диагностических и/или лечебных мероприятий, в том числе, по итогам врачебного консилиума, а равно в иных случаях, предусмотренных законодательством;

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

-при отказе Пациента от проведения необходимых обследований, лечения, проведения тайны реабилитации, предложенных Исполнителем.

3.2.2. Назначить точную дату госпитализации Пациента, уведомив об этом Заказчика.

3.2.3. В случае необходимости и по своему усмотрению, привлекать соисполнителей для оказания медицинской помощи Пациентам. В случае привлечения соисполнителей, обязанным лицом перед Заказчиком по Договору остается Исполнитель.

3.2.4. Предоставить возможность нахождения сопровождающего лица Пациента на территории Исполнителя. Нахождение сопровождающего лица Пациента осуществляется с согласия Пациента и Заказчика.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Своевременно и в полном объеме производить оплату услуг Исполнителя в соответствии с полученным счётом и условиями настоящего Договора.

3.3.2. Своевременно в сроки, указанные Договором, подписывать документы с Исполнителем.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

3.4.2. Запрашивать и получить от Исполнителя имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, результатах обследования и реабилитации, наличии сопутствующих заболеваний, противопоказаниях к отдельным факторам лечения, прогнозе, методах лечения.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в течении 10 (Десяти) банковских дней с момента выставления Исполнителем счета. По согласованию Сторон оказание медицинских услуг может быть осуществлено на основании Гарантийного письма от Заказчика с последующей оплатой в течение 60 (шестидесяти) банковских дней.

4.2. В случае изменения Прейскуранта цен Исполнитель обязан письменно направить Заказчику на согласование предложение об изменении Прейскуранта цен по электронной почте info@orbifond.ru за 30 (Тридцать) календарных дней до такого изменения.

4.3. Заказчик оплачивает оказанные медицинские услуги в соответствии со стоимостью, действующей на момент оказания услуги, в течение 10 (десяти) банковских дней с момента получения счета на оплату.

4.4. В случае необходимости оказания Пациенту услуг, не предусмотренных Договором, Счетом, Прейскурантом Исполнителя, услуги дополнительно согласовываются с Заказчиком и оплачиваются им только при наличии письменного согласования.

4.3. При окончании срока действия Договора или его досрочном прекращении, Стороны обязаны на



основании Акта сверки расчетов в течение 5 (пяти) банковских дней с момента его подписания произвести полный взаиморасчет.

4.6 В случае отказа Пациента от прохождения медицинского обследования либо по каким-то иным причинам, возникшим после проведения оплаты, Исполнитель возвращает неизрасходованные денежные средства на счет Заказчика за вычетом фактически понесенных расходов в течение 10 (Десяти) банковских дней с момента направления Заказчиком Уведомления о возврате денежных средств по электронной почте Исполнителю либо иным способом.

4.7 Расчеты между Сторонами осуществляются в рублях Российской Федерации. Исполнением обязательств по оплате услуг по настоящему Договору является момент зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны обязаны соблюдать законодательство Российской Федерации об обработке персональных данных физических лиц, в частности, но не ограничиваясь, действовать в строгом соответствии с полученными от Пациентов и их законных представителей согласиями на обработку персональных данных, на получение фото и видеоизображений, размещение указанных данных и фото и видеоизображений в открытых информационных источниках в строгом соответствии с согласиями, полученными от Пациентов и их законных представителей.

5.3. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств, не зависящих от волеизъявления Сторон (пожар, заливы водой помещения где расположено медицинское оборудование и как следствие его отключение или выход из строя, непредвиденные отключения энергоснабжения, перепады в напряжении поставляемого энергоснабжения и как следствие отключение или выход из строя медицинского оборудования используемого для оказания услуг, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, изменения правовой базы и т.д.), возникших после заключения настоящего Договора, препятствующих выполнению обязательств Сторон по настоящему Договору, и делающих выполнение этих обязательств невозможным, выполнение настоящего Договора приостанавливается в соответствии с действующим законодательством.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут 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.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о стоимости медицинских услуг, оказываемых Исполнителем;
- сведения о заболеваниях Пациентов.

6.3. Условия настоящего Договора, предусмотренные п.6.1. и 6.2., не распространяются на информацию о Пациентах при условии, что Заказчиком получено письменное разрешение Пациента о распространении касающейся его информации с целью сбора благотворительных пожертвований, отчетов перед благотворителями Заказчика и иных, необходимых для работы Заказчика случаев.

6.4. Заказчик, являясь Благотворительным фондом и придерживаясь политики прозрачности своей деятельности, вправе раскрывать информацию о своей уставной деятельности в рамках делового оборота и публиковать в открытом доступе информацию и факте сотрудничества с Исполнителем,



информацию об объемах, оказанных/оказываемых услуг и их стоимости (в том числе на своём сайте, в социальных сетях, СМИ, публичных отчетах и отчетах жертвователям). Раскрытие информации о лечении с согласия Пациента не считается нарушением положений о конфиденциальности настоящего Договора.

6.5. Раскрытие информации о платежах по Договору, публикуемых Заказчиком в рамках регулярной отчетности благотворительной организации, предоставление Заказчиком копий платёжных и отчетных (бухгалтерских) документов по лечению Пациента лицам – благотворителям/жертвователям, перед которыми Заказчик несет ответственность за целевое расходование средства благотворительной помощи – согласовано Сторонами и не считается нарушением положений о конфиденциальности настоящего Договора.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в действие с момента его подписания Сторонами и действует **до 31 декабря 2025 года**, а в части взаиморасчетов, до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении Договора, Договор считается продленным на следующий календарный год.

7.2. Расторжение настоящего Договора возможно:

- по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Заказчиком и Исполнителем;
- в одностороннем порядке по решению одной из Сторон настоящего Договора путем письменного уведомления другой Стороны за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения договора;
- по решению суда в случае существенного нарушения условий данного Договора другой стороной;
- в случае если обстоятельства, перечисленные в пункте 5.2. длятся более 3 месяцев;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает Исполнителю оказанные к моменту расторжения Договора услуги и фактически понесенные им расходы. Расторжение настоящего Договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств и ответственности за их неисполнение или ненадлежащее исполнение.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются составной и неотъемлемой частью настоящего Договора.

8.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по обоюдному письменному согласию Сторон, за исключением случаев, указанных в настоящем Договоре.

8.3. Стороны признают, что на основании ч.2 п.2 ст.310 ГК РФ право на одностороннее изменение условий Договора или отказ от исполнения обязательства может быть предоставлено Договором лишь Стороне, не осуществляющей предпринимательской деятельности, то есть Заказчику за исключением случаев одностороннего отказа Исполнителя по правилам ст. 782 ГК РФ.

8.4. Все уведомления, сообщения, документы, переписка между Сторонами по настоящему Договору осуществляется посредством использования каналов электронной, факсимильной связи с возможным последующим направлением при необходимости оригиналов документов по почте либо вручением курьерской доставкой. Документы переданные и полученные по каналам электронной, факсимильной связи считаются действительными в целях настоящего Договора.

8.5. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

8.6. Изменения или дополнения к настоящему Договору могут быть внесены только по взаимному согласию Сторон, выраженному в форме дополнительных соглашений, подписанных, скрепленных печатями и являющихся неотъемлемой частью Договора.

8.7. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, разрешаются путем прямых переговоров Сторон, а при не достижении договоренности - в Арбитражном суде г. Москвы. До передачи спора на разрешение Арбитражного суда Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке. Претензия должна быть направлена в письменном виде



почтой России с описью вложения. По полученной претензии Сторона должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 20 (двадцати) календарных дней с момента ее получения.

8.8. Стороны заявляют и гарантируют, что настоящий Договор подписан полномочными лицами, имеющими право действовать от их имени и в их интересах, что ими получены все необходимые и достаточные в соответствии с действующим законодательством, учредительными и корпоративными документами, локальными нормативными актами разрешения и согласия полномочных органов управления на заключение настоящего Договора.

8.9. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.10. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах - по одному для каждой Стороны.

8.11. Стороны берут на себя обязательства по правильному и своевременному оформлению документации по настоящему Договору.

9. РЕКВИЗИТЫ 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

Расчетный счет 40703810438180000307

ПАО «Сбербанк России» г. Москвы

Кор. счет 30101810400000000225

БИК 044525225

Директор по развитию Милова Е.А.

М.П.

Исполнитель:

Акционерное общество

«Реабилитационный центр для инвалидов

«Преодоление»

Адрес: 127083, г.Москва, ул. 8Марта, 6А, стр.1

ИНН/КПП 7714536086/771401001

р/с 40702810200000220246

Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)

г.Москва

к/с 30101810145250000411

БИК 044525411

Генеральный директор Иванова Ю.А.

М.П.





Идентификатор документа da46b43f-585e-43f5-b223-fe12038012f1



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

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	АО "ПРЕОДОЛЕНИЕ" Иванова Юлия Александровна ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	023171B1007FB138B44DA5E7F7 0803D9A9 с 29.05.2024 13:36 по 29.08.2025 13:36 GMT+03:00	26.12.2024 12:58 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	ФОНД ОРБИ Комаров Александр Николаевич ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	0288BDE500CCB160904E32828 E48B7A58B с 14.08.2024 16:46 по 14.11.2025 16:46 GMT+03:00	30.01.2025 17:09 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

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 № 241 от 13 марта 2025 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	Реабилитационные услуги и пребывание в реабилитационном центре Белова А.А.	21	сут.	20 000,00	420 000,00

Итого: 420 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 420 000,00

Всего наименований 1, на сумму 420 000,00 руб.

Четыреста двадцать 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

Иванова Ю. А.

Бухгалтер

Пачковская О. Ю.



Акт № 410 от 01 июня 2025 г.

Акционерное общество "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление",
ИНН 7714536086, 127083, Москва г, Внутригородская территория муниципальный округ
Исполнитель: 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 Белова А.А.	21	сут.	20 000,00	420 000,00

Итого: 420 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 420 000,00 руб.
Четыреста двадцать тысяч 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 3787aa8b-f58e-460a-9171-de981628c74d



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

Подпись отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	АО "ПРЕОДОЛЕНИЕ" Иванова Юлия Александровна ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	023171B1007FB138B44DA5E7F7 0803D9A9 с 29.05.2024 13:36 по 29.08.2025 13:36 GMT+03:00	02.06.2025 13:30 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ФОНД ОРБИ Комаров Александр Николаевич ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	0288BDE500CCB160904E32828 E4BB7A58B с 14.08.2024 16:46 по 14.11.2025 16:46 GMT+03:00	03.06.2025 12:30 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

04.07.2025

04.07.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 833

04.07.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Четыреста двадцать тысяч рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	420000=			
ФОНД ОРБИ		Сч. №	40703810438180000307			
Платательщик ПАО Сбербанк		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)		БИК	044525411			
		Сч. №	30101810145250000411			
Банк Получателя ИНН 7714536086 КПП 771401001		Сч. №	40702810200000220246			
АО "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление"		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата по счету №241 от 13.03.2025 г. за реабилитационные услуги и пребывание в реабилитационном центре - Белов Андрей Александрович Сумма 420000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.07.2025