

27.05.2025

Отчёт по проекту #orbidinevich

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимо- сть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации после инсульта	1 шт	50000	СПб ГБУЗ Городская больница №40	50000	Договор бн от 13.01.2025 Счет №158 от 17.02.2025 Акт к счету №158 ПП №175 от 20.02.2025	Частичная оплата курса
2	Административные расходы		6477		6477	ПП №216 от 05.03.2025	Частичная оплата труда координатора адресной помощи
	ИТОГО				56477		...

В приложении Тооба было собрано: 64767

Комиссия Юкассы	1813
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	6477

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей

Директор по развитию
фонда борьбы с инсультом ОРБИ



Милова Е.А.

ДОГОВОР № 6/н возмездного оказания услуг

Санкт-Петербург

Дата: 13.01.2025

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница №40 Курортного района", именуемая в дальнейшем «Исполнитель», ОГРН 1027812401594 от 01.07.2003 года, зарегистрирована Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №12 по Санкт-Петербургу в ЕГРЮЛ 05.05.2012 за государственным регистрационным номером 6127847849321, лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01148-78/00367602 от 24.04.2020, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, расположенного по адресу Санкт - Петербург, набережная Канала Грибоедова д.88-90 тел. 3146789, действующая на основании лицензии Л041-01148-78/00367602 от 24.04.2020, в лице Богданова А.Н., действующего на основании доверенности № 5 от 09.01.2025 больницы и «Правил предоставления платных медицинских услуг» и Фонд борьбы с инсультом ОРБИ именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора по развитию Миловой Екатерины Александровны, действующего на основании доверенности № 2 от 01.02.2024 г., заключили настоящий договор на оказание медицинских услуг сотрудникам «Заказчика» в СПб ГБУЗ "Городская больница №40".

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказывать благополучателям Заказчика на платной основе медицинские услуги.
2. Заказчик обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, предусмотренные в настоящем Договоре.
3. Заказчик действует в интересах своих сотрудников, которые являются непосредственными потребителями предоставляемых услуг.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в помещении и на оборудовании больницы на условиях, предъявляемых к медицинской услуге данного вида.
- 2.2. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема сотрудников Заказчика, выбирает консультантов, определяет необходимость и сроки госпитализации, устанавливает по согласованию с Заказчиком объем и характер исследований и/или лечения.
- 2.3. Заказчик информирован о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Санкт-Петербурга на 2025 г.
- 2.4. Заказчик информирован о возможных альтернативных вариантах и порядке оказания бесплатной медицинской помощи в СПб ГУЗ Городская больница № 40, а также о том, что данные виды медицинских услуг он может получить бесплатно (исключение - сервисные услуги и услуги, предоставляемые исключительно на платной основе), в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим в больнице Прейскурантом цен на платные медицинские услуги.
- 3.2. Заказчик оплачивает Исполнителю счета за оказанные сотрудникам Заказчика услуги в течение 5 банковских дней с момента их получения в виде предоплаты, в размере полной стоимости услуг.
- 3.3. Окончательный расчет производится в тот же срок по факту выполненных работ на основании счетов-фактур с приложением Исполнителем акта сдачи-приемки выполненных работ.
- 3.4. Порядок платежа - путем перевода причитающихся Исполнителю сумм на его расчетный счет.
- 3.5. Оплата считается произведенной при поступлении денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.6. Заказчик в течение 10 дней с момента получения акта сдачи-приемки выполненных работ подписывает его и направляет Исполнителю.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель обязан:
 - обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
 - обеспечить Заказчика информацией:
 - о режиме работы учреждения
 - о телефонах администрации учреждения и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских услуг
 - о видах медицинской помощи, оказываемых бесплатно, и условиях получения бесплатной медицинской помощи;
 - о перечне платных услуг с указанием их стоимости и об условиях предоставления этих услуг;
 - о возможности получения справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.
- 4.2. Заказчик обязан:
 - оплатить счет больницы по предоплате услуг;
 - по завершении лечения оплатить полную (фактическую) стоимость услуг в соответствии с прейскурантом;
 - выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие безопасное и качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение его сотрудниками, направленными на медицинские услуги необходимых для этого сведений;
 - нести иные обязанности по настоящему договору, в соответствии с Законами РФ.

- 4.3. Исполнитель имеет право отказаться от выполнения медицинских услуг, в случаях невыполнения сотрудниками Заказчика требований по предоставлению информации, обеспечивающих безопасное и качественное их предоставление.

4.4. Заказчик имеет право требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензий и сертификатов, о квалификации специалистов.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение, или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

5.2. При несоблюдении Исполнителем сроков оказания медицинских услуг Заказчик вправе по согласованию с Исполнителем:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- предъявить претензии в установленном законодательством порядке.

5.3. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги произошло не по его вине, а также вследствие действий обстоятельств непреодолимой силы.

5.5. В случае, когда невозможность возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если иное не предусмотрено законом.

5.6. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора по условиям в соответствии со ст. 782 ГК РФ.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу после подписания его обеими Сторонами и действует до 31.12.2025.

6.2. Если ни одна из Сторон за 30 (тридцать) дней до истечения указанного срока не уведомит другую о намерении прекратить действие настоящего договора, последний автоматически продлевается на следующий календарный год.

7. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, споры подлежат разрешению в судебном порядке.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

"Исполнитель": Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница №40 Курортного района"
197706, г. Санкт-Петербург, г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9
тел.: 437-11-00; факс: 437-35-22
ИНН: 7821006774
БИК: 014030106
КПП: 784301001
ОКАТО: 40281520000
Казначейский счет: 03224643400000007200
к/с: 401 028 109 453 700 000 05
Северо-Западное ГУ Банка России
КБК: 000 000 00 00 000 0000 130
ПД 130
Комитет финансов Санкт-Петербурга
(СПб ГБУЗ "Городская больница №40", лицевой счет 0571002)

"Заказчик": ФОНД ОРБИ
Почтовый адрес: 121165, г. Москва, ул. Студенческая, д. 32
Юридический адрес:
117321, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 126, к. 1
Тел.: +7(903)743-48-68
ИНН: 7728123272
БИК: 044525225
КПП: 772801001
к/с:
р/с: 40703810438180000307
ОКАТО:
ОКТМО:

Подписи сторон

Начальник отдела платных услуг

Богданов А.Н.
2025 г.

Исполнительный директор

Милова Е.А.
2025 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница №40 Курортного района"

Исполнитель

Адрес: 197706, г. Санкт-Петербург, г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9

Телефон: 437-11-00 Факс: 437-35-22

ИНН: 7821006774 КПП: 784301001

Реквизиты:

ОКАТО: 40281520000 БИК: 014030106

К/с: 401 028 109 453 700 000 05 ОКТМО: 40362000

Казначейский счет: 03224643400000007200

в Северо-Западное ГУ Банка России

Комитет финансов Санкт-Петербурга (Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница №40 Курортного района", лицевой счет 0571002)

КБК: 000 000 00 00 000 0000 130 ПД 130

СЧЕТ № 158

от 17.02.2025

Плательщик Фонд борьбы с инсультом ОРБИ

Юридический адрес: 117321, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 126, к. 1

Почтовый адрес: 121165, г. Москва, ул. Студенческая, д. 32

Фактический адрес: 121165, г. Москва, ул. Студенческая, д. 32

ИНН: 7728123272 КПП: 772801001

ОКТМО:

Р/с: 40703810438180000307

К/с: БИК: 044525225

Л/с:

Договор №

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской помощи	Ответственный/отделение	Начало/Заверш.	Цена	Объ-ем	Сумма	в т.ч. НДС
-------	------------	---------------------------------	-------------------------	----------------	------	--------	-------	------------

Диневич

3419

Владимир

27.01.25 - 14.02.25

Эдуардович

Возраст (лет): 50

1	2000.л1.к1	Пребывание пациента на хозрасчетной койке на отделении медицинской реабилитации 1 категории, первый койко-день - 1к/д	МО №1	27.01.25	8500.00	1	8500.00	0.00
2	2000.стац.2	Пребывание пациента на хозрасчетной койке - 1к/д	МО №1	28.01.25 14.02.25	2000.00	17	34000.00	0.00
3	02.мп01.2	Пребывание пациента в двухместной палате с дополнительным медицинским уходом в многопрофильном отделении №1 - 1к/д	МО №1	27.01.25 06.02.25	3500.00	10	35000.00	0.00
4	02.мп01.1.1	Пребывание пациента в одноместной однокомнатной палате с дополнительным медицинским уходом в многопрофильном отделении №1 - 1к/д	МО №1	06.02.25 14.02.25	5030.00	8	40240.00	0.00
5	F01.02a	Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации (использование телевизора, 1 к/д) – при использовании 1 пациентом	МО №1	06.02.25 14.02.25	60.00	8	480.00	80.00
6	F01.07a	Услуги по обеспечению санузлом	МО №1	06.02.25 14.02.25	200.00	8	1600.00	266.67

		индивидуального пользования (1 к/д) - при использовании 1 пациентом						
7	F01.05a	Услуги по обеспечению хранения продуктов (использование холодильника, 1 к/д) - при использовании 1 пациентом	МО №1	06.02.25 14.02.25	60.00	8	480.00	80.00
8	F01.08a	Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования (1 к/д) - при использовании 1 пациентом	МО №1	06.02.25 14.02.25	250.00	8	2000.00	333.33
9	21.31.ед.5	Массаж 3 единицы	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	1500.00	9	13500.00	0.00
10	17.01.009a	Электронный лимфодренаж (воздействие переменным электростатическим полем с ручным аппликатором с использованием аппаратов «HIVAMAT 200», «Элгос») - 1 единица	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	550.00	12	6600.00	0.00
11	17.29.003a	Лекарственный электрофорез при неуточненных заболеваниях (без стоимости медикаментов)	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	500.00	2	1000.00	0.00
12	17.30.031в	Воздействие магнитными полями (магнитотерапия, два поля)	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	750.00	1	750.00	0.00
13	20.31.030	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях различного генеза (аппликация озокеритовая, парафиновая, одно поле)	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	440.00	3	1320.00	0.00
14	17.30.009.002 л	Баровоздействие - оксигенотерапия на аппарате БЛКС-307- "Хруничев"	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	4000.00	5	20000.00	0.00
15	19.31.008д	Лечебная физкультура (занятие в группе)	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	260.00	10	2600.00	0.00
16	19.03.003б	Лечебная физкультура (с использованием аппарата «ARMEO» и метода биологической обратной связи (тренировка движений верхней конечности)), 1 единица	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	500.00	12	6000.00	0.00
17	19.31.001б	Роботизированная механотерапия с использованием многофункциональной стабилоплатформы Тумо, 1 единица	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	550.00	27	14850.00	0.00
18	19.31.001е	Роботизированная механотерапия с использованием биологической обратной связи на аппарате Н/р/cosmos	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	1000.00	26	26000.00	0.00

		(восстановление навыков ходьбы на беговой дорожке, снабженной тензометрическими датчиками с системой разгрузки веса тела), 1 единица						
19	21.31.ед.5	Массаж 3 единицы	ОФМЛ №1	27.01.25 14.02.25	1500.00	3	4500.00	0.00

Итого по пациенту					219420.00		760.00	
-------------------	--	--	--	--	-----------	--	--------	--

ИТОГО					219420.00		760.00	
--------------	--	--	--	--	-----------	--	--------	--

двести девятнадцать тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек
в том числе НДС семьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Начальник отдела платных услуг

Главный бухгалтер



Богданов А.Н.

Грищенко М. Е.

Важно!!! В назначении платежа обязательно указывать в начале текста: (ПД 130)

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

К счету № 158

г. Санкт-Петербург

Мы, нижеподписавшиеся, представитель Исполнителя в лице начальника отдела платных услуг Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница №40 Курортного района" Богданов А.Н., действующего на основании доверенности, с одной стороны, и представитель Заказчика ФОНД ОРБИ, в лице Исполнительного директора Комаров А.Н., действующего на основании договора от 13.01.2025 с другой стороны, составили настоящий акт о том, что оказаны пациентам медицинские услуги на сумму 219420 руб. (двести девятнадцать тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек), в том числе НДС 760.00 (семьсот шестьдесят рублей 00 копеек).

Обязательства между сторонами выполнены. Стороны претензий не имеют.

Пациенты:

Диневич Владимир Эдуардович

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Санкт-Петербургское государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
"Городская больница №40 Курортного
района"

Начальник отдела платных услуг

Богданов А.Н.



ЗАКАЗЧИК

ФОНД ОРБИ

Исполнительный директор

Комаров А.Н.



Специалист ОПУ : Соснова Мария Леонидовна

Сумма
прописью

Двести девятнадцать тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	219420-00		
ФОНД ОРБИ					
Платательщик ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	40703810438180000307		
		БИК	044525225		
Банк Плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по г.Санкт-Петербургу		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	014030106		
Банк Получателя ИНН 7821006774 КПП 784301001 СПБ ГБУЗ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 40 "		Сч. №	40102810945370000005		
		Сч. №	03224643400000007200		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
0	0	0	0	0	0

ПД 130 Оплата по счету №158 от 17.02.2025 за реабилитацию - Диневич Владимир Эдуардович Сумма 219420-00 В т.ч. НДС (20%) 760-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

КОВАЛЕВА НАТАЛЬЯ ВАЛЕРЬЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

20.02.2025

05.03.2025

Поступ. в банк плат.

05.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 216

05.03.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать пять тысяч восемнадцать рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	35018=
ФОНД ОРБИ			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	40703810438180000307
		БИК	044525225
Банк Плательщика АО "ТБанк"		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	044525974
Банк Получателя ИНН 503017966916 КПП Абраменко Кристина Андреевна		Сч. №	30101810145250000974
		БИК	044525974
Получатель		Сч. №	40817810300028396808
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Для зачисления на счет Абраменко Кристины Андреевны Заработная плата за Февраль 2025 г. Сумма 35018-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.03.2025