



Благотворительный фонд
содействия семейному устройству
"Найди семью"

Юридический адрес: 111555, г.
Москва, ул. Молостовых, дом 8,
корпус 1, квартира 84
ИНН 7720491281
КПП 772001001
Р/с 40703810838120000789 в ОАО
«Сбербанк России»
К/с 30101810400000000225
БИК 044525225
ОГРН 1137799022316
<https://sirota.ru/>

25.06.2025

Отчёт по проекту #help_maryam3 (9628)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	- Консультация специалиста; - Комплексное занятие ЛФК; - Миофасциальный релиз; - Занятия с нейропсихологом; - Проживание	1 шт. 36 шт. 18 шт. 6 шт. 21 день	274 800,0 0	ООО «Галилео- Мед»	274 80 0,00	Договор на оказание медицинских услуг 05/11 от 05.11.2024 г. Акт сдачи приемки оказанных медицинских услуг от 28.12.2024 г. ПП 348 от 19.12.2024 г.	Курс реабилитации Марьям начала проходить с 23.12.2024 г. после оплаты счета. Курс реабилитации окончен в январе 2025 г. (21 день реабилитации)
2	Административные расходы фонда		35 596,00	БФ «Найди семью»	35 596, 00	Реестр № 6 от 7 февраля 2025 г. (оплата Васильевой Н.В.) ПП 440750 07 февраля 2025 г.	Частичная оплата работы менеджеру фонда за ведение сбора. Из предоставленного о реестра оплачено координатору 35 596 руб.
ИТОГО					310 396		

В приложении Тооба было собрано: 355 959 руб.

Комиссия Юкассы	2,8%	9 967
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	35 596

Президент БФ «Найди семью»

М. П.



Цеплик Е.А.

**ДОГОВОР № 05/11
НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

05.11.2024г.

ООО «Галилео-Мед» («Центр»), в лице генерального директора Пестрова Н.Л., действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009470 и Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, некоммерческая организация **Благотворительный фонд содействия семейному благоустройству «Найди семью»**, в лице президента фонда Цеплик Елены Александровны, именуемой в дальнейшем «Плательщик», с другой стороны и законный представитель несовершеннолетнего ребенка инвалида (справка:серия МСЭ-2015 №1323559) **Марьям** года рождения, – опекун **Елена Михайловна**, именуемая в дальнейшем «Заказчик», именуемые далее «Стороны» заключили настоящий Договор (далее – «Договор») о нижеследующее

Предмет Договора

Исполнитель оказывает на возмездной основе медицинскую Услугу (Процедуры): физические упражнения по методу Вацлава Войты, с использованием виброплатформы «Галилео» под руководством инструктора (далее «Услуга») Пациенту - ребенку инвалиду **Марьям** года рождения. Плательщик добровольно принимает на себя обязательство оплатить Услугу в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

- 2.1.1. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.1.2. Получать в доступной форме имеющуюся у Центра информацию о методах, применяемых в оздоровлении.
- 2.1.3. В любой момент расторгнуть настоящий Договор и отказаться от получения Услуги с оплатой фактически проведенных процедур Плательщиком.

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. Предупреждать Центр об изменении времени и даты оказания Услуги не менее чем за 24 часа до назначенного времени.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Отказаться от оказания Услуги в случае выявления у Пациента противопоказаний к ней.
- 2.3.2. Изменять план оказания Услуги, предварительно оповестив Заказчика не менее чем за 24 часа до назначенного времени.
- 2.3.4. Расторгнуть Договор при нарушении Плательщиком условий оплаты, оговоренных пунктом 3 настоящего Договора.

2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. Качественно оказать Услугу в соответствии с настоящим Договором после оплаты денежных средств в порядке, определенном п. 3 настоящего Договора.
- 2.4.2. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания Услуги в устной форме.
- 2.4.3. Назначить специалиста, ответственного за оказание Услуги.
- 2.4.4. Перед оказанием Услуги и во время оказания Услуги убедиться в безопасности предоставления Услуги пациенту.

2.5. Плательщик имеет право:

- 2.5.1. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.5.2. Получать в доступной форме имеющуюся у Центра информацию о методах, применяемых в оздоровлении.
- 2.5.3. В любой момент расторгнуть настоящий Договор и отказаться от получения Услуги с оплатой фактически проведенных процедур.

2.6. Плательщик обязуется:

- 2.6.1. Своевременно оплачивать стоимость Услуги в соответствии с утвержденным Центром на момент подписания настоящего Договора Прейскурантом цен.

2.Стоимость услуг и порядок расчётов

- 3.1. Общая стоимость проведения медицинской Услуги по настоящему Договору составляет в сумме **274 800,00** (Двести семьдесят четыре тысячи восемьсот) рублей 00 копеек, без НДС, в том числе:
 - 3.1.1. Стоимость Услуги (Процедур) составляет **232 800,00** (Двести тридцать две тысячи восемьсот) рублей 00 копеек, без НДС.
 - 3.1.2. Стоимость проживания - **42 000,00** (Сорок две тысячи) рублей 00 копеек, без НДС.

3.2. Плательщик оплачивает стоимость Услуги по Прейскуранту, утвержденному Центром, на расчетный счет Исполнителя на основании предоставленного счета на оплату.

3.3. Услуга состоит из 61 процедур и 21 дней проживания.

3.4. Исполнитель приступает к оказанию Услуги после согласования с Заказчиком времени и даты начала процедур. Оплата процедур совершается по факту их проведения либо по 100 % предоплаты стоимости оказания Услуги.

3.5. В случае если предоплата сеанса проведения Процедур была совершена, а сеанс не был проведен по вине Заказчика (Пациента), а также в случае опоздания Пациента на сеанс более чем на 20 минут, сеанс считается проведенным без претензий к Центру.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Сроки исполнения

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действителен до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Полным исполнением Сторонами своих обязательств по настоящему Договору считается полная оплата Услуги Плательщиком и подписания Сторонами Акта оказания медицинской Услуги за полный комплекс проведения Процедур.

6. Дополнительные условия

6.1. Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписей («факсимиле») уполномоченных лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи на документах, используемых в рамках настоящего Договора. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

6.2. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

7. Рассмотрение споров

7.1. При наличии претензии к проведенным Процедурам Заказчик обязан в тот же день информировать о данном факте ответственного за Услугу специалиста. Все споры по настоящему Договору Стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде.

8. Оформление договора

8.1. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Галилео-Мед»

Юридический адрес:

117198 Москва, ул. Академика Опарина,
д.4, корп. 1.

ИНН/КПП 7728867384/772801001

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810638000063500

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

ПАО Сбербанк г. Москва

Генеральный директор:



/Пестров Н.Л./

Заказчик:

Лукиянченко Елена Михайловна

Плательщик:

«Благотворительный фонд содействия

семейному устройству «Найди семью»

Юридический адрес:

111555, Москва, ул. Молостовых, дом 8,
корп. 1, кв 84

ИНН 7720491281 КПП 772001001

ОГРН 1137799022316

Банковские реквизиты:

р/сч. 4070381083812000789

кор/счет №30101810400000000225

БИК 044525225

ПАО Сбербанк г. Москва

Президент фонда:



/Щеплик Е.А./

Акт сдачи - приемки оказанных медицинских услуг

г.Москва

«28» Декабря 2024 г.

ООО «Галилео-Мед» («Центр»), в лице генерального директора Пестрова Н.Л., действующего на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009470 и Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, некоммерческая организация **Благотворительный фонд содействия семейному благоустройству «Найди семью»**, в лице президента фонда Цеплик Елены Александровны, именуемой в дальнейшем «Плательщик», с другой стороны и законный представитель несовершеннолетнего ребенка инвалида **Марьям** года рождения (справка: серия МСЭ-2015 №1323559) – опекун **Елена Михайловна** именуемая в дальнейшем «Заказчик», именуемые далее «Стороны», действующие на основании Договора № 05/11 от 05 ноября 2024 г. об оказании медицинской Услуги (Процедур), составили настоящий АКТ о нижеследующем:

1. Взятые на себя по настоящему Договору обязательства по оказанию медицинской Услуги, **Исполнитель** выполнил в полном объеме и надлежащего качества в установленные сроки.
2. Взаиморасчеты между Сторонами произведены надлежащим образом в полном объеме: оплата Услуги составляет в сумме **274 800,00** (Двести семьдесят четыре тысячи восемьсот) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Стороны взаимных претензий и замечаний по выполнению услуг в соответствии с Договором не имеют.

Настоящий АКТ составлен в трех подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

Подписи сторон:

Исполнитель:

ООО «Галилео-Мед»

Юридический адрес:

117198 Москва, ул. Академика Опарина,

д.4, корп. 1.

ИНН/КПП 7728867384/772801001

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810638000063500

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

ПАО Сбербанк г. Москва

Генеральный директор:



Пестров Н.Л./

Плательщик:

«Благотворительный фонд содействия семейному устройству «Найди семью»

Юридический адрес:

111555, Москва, ул. Молостовых, дом8, корп.1, кв.84

ИНН 7720491281 КПП 772001001

ОГРН 1137799022316

Банковские реквизиты:

р/сч. 4070381083812000789

кор/счет №30101810400000000225

БИК 044525225

ПАО Сбербанк г. Москва

Президент фонда:



/Цеплик Е.А./

Заказчик:

Лукьянченко Елена Михайловна

19.12.2024

Поступ. в банк плат.

19.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

19.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 348

Сумма
прописью

Двести семьдесят четыре тысячи восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	274800-00		
БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ"		Сч. №	40703810838120000789		
Плательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	407028106380000063500		
ИНН 7728867384		Вид оп. 01	Срок плат.	Очер. плат.	5
КПП 772801001					
ООО "Галилео-Мед"					
Получатель		Код	Рез. поле		
Оплата счета №575 от 5 ноября 2024. Пациент					
Марьям, г.р.					
НДС не облагается.					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

19.12.2024

Реестр № 6 от 7 февраля 2025 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", 1137799022316

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810838120000789

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 38167966 от 5 апреля 2019 г.

заключён с: ПАО СБЕРБАНК Г.Москва, ИНН 7707083893, Кор/сч 30101810400000000225

Код дохода / вид зачисления / период: — / 1 Заработная плата / Январь 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1							
2	Васильева Наталья Викторовна			0,00	45675,00	Зачислено	Зачислено
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

* - для счетов, открытых в Сбербанке, БИК может быть не указан.

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
17							
18							
19							
20							
21							
	Итого по реестру:				568267,00		

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

Доп.офис №9038/01668

ПАО СБЕРБАНК Г.Москва

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО 07.02.2025

ЭП ПОДЛИННЫ

07.02.2025

Поступ. в банк плат.

07.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 440750

07.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот шестьдесят восемь тысяч двести шестьдесят семь рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	568267=
БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ"		Сч. №	40703810838120000789
Платательщик		БИК	044525225
ПАО СБЕРБАНК Г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №6 от 07.02.2025 в соответствии с Договором 38167966 от 05.04.2019

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
07.02.2025