

26.05.2025

Отчёт по проекту #orbizubov

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации после инсульта	1 шт	302 400	ООО «Санаторий-профилакторий "Янтарь"»	302 400	Договор №34 от 23.02.2025 Счет №762 от 27.11.2024 Акт №118 от 16.03.2025 ПП №192 от 27.02.2025	
2	Оплата труда координатора Адресной помощи		39 171		39 171	ПП №158 от 20.02.2025 ПП №195 от 28.02.2025	Частичная оплата труда координатора адресной помощи за февраль, включая налоги и отчисления
ИТОГО					341 571		...

В приложении Тооба было собрано: 391 710 рублей.

Комиссия Юкасы	2,8%	10 968
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	39 171

Остаток по проекту составил: 0 рублей

**Директор по развитию
Фонда борьбы с инсультом ОРБИ**



Милова Е.А.

янтарь

медицинский
реабилитационный
центр

Договор оказания услуг по реабилитации № 34

Нижегородская область,
Кстовский район,
село Татинец

«23» февраля 2025 года

Общество с ограниченной ответственностью "Санаторий-профилакторий "Янтарь", ОГРН 1045206909494, ИНН 5250022380, место нахождения: 607677, Нижегородская область, Кстовский район, село Татинец, зарегистрированное Межрайонная ИФНС России №6 по Нижегородской области 10 октября 2004 года, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-006581, выданную Министерством здравоохранения Нижегородской области 04 сентября 2019 года, копия которой приведена в приложении № 3 к настоящему Договору, в лице генерального директора Галкина Кирилла Дмитриевича, действующей на основании устава, (именуемое далее "Центр" или "Исполнитель"), с одной стороны, и **гражданин Российской Федерации Зубов Владислав Алексеевич**

действующий в своих интересах, с другой стороны, и Фонд борьбы с инсультом «ОРБИ», в лице исполнительного директора Комарова Александра Николаевича, действующей на основании устава, именуемый далее "Плательщик", заключили настоящий договор (далее "Договор") о нижеследующем:

Предмет договора

1.1. Центр берет на себя обязательство оказать Заказчику медицинские услуги по реабилитации в условиях стационара в соответствии с планом реабилитации по форме, приведенной в приложении №1 к настоящему Договору, (далее "Услуги"), а Плательщик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Центр обязуется оказывать Услуги в срок с **23/02/2025 г. по 16/03/2025 г. включительно (выезд с 09:00 до 12:00 часов).**

1.3. В соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-006581 от 04.09.2019г. Центр вправе осуществлять следующие виды работ (услуг):

При оказании первичной, в том числе доврачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии.
- 2) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике.
- 3) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, рефлексотерапии, физиотерапии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гериатрии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рефлексотерапии, сестринскому делу, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.
- 2) При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: гериатрии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рефлексотерапии, сестринскому делу, ультразвуковой диагностике, физиотерапии.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гериатрии, кардиологии, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, сестринскому делу, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, диетологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.4. Центр оказывает Услуги по адресу: Нижегородская область, Кстовский район, село Татинец, санаторий-профилакторий "Янтарь".

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. до начала оказания Услуг сообщить Центру все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также другую информацию, которая может быть необходима и значима для оказания Услуг по настоящему Договору;

2.1.2. выполнять все рекомендации медицинского персонала Центра в течение всего времени оказания Услуг;

2.1.3. сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.1.4. отказаться на весь период курса реабилитации от курения в помещениях Центра, за исключением специально отведенных для этого мест, алкогольсодержащих напитков и продуктов.

В случае нарушения данного пункта Центр оставляет за собой право одностороннего отказа в предоставлении медицинских услуг (расторжения договора), а также взыскания штрафа в размере 5 000 (Пять тысяч) рублей за каждый факт нарушения данного пункта, что может быть подтверждено односторонним актом о факте нарушения, составленным Центром.

В случае одностороннего отказа от представления медицинских услуг, Заказчик обязан выехать из Центра в течение двенадцати часов после соответствующего уведомления (устного либо письменного), а также возместить расходы Центра в размере равном стоимости трех суток пребывания в Центре.

2.1.5. согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, наркотических средств и лекарственных препаратов их содержащих, психотропных веществ и т.п.

2.1.6. ознакомиться с методами реабилитации и получить всю интересующую его информацию о своем пребывании в Центре.

2.2. Заказчик имеет право:

2.2.1. требовать от Центра предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых Услуг;

2.2.2. получать от Центра для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании реабилитации, и т.д.;

2.2.3. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.4. отказаться от получения Услуг.

2.3. Платательщик обязуется:

2.3.1. оплатить Услуги в размере и порядке, указанном в пункте 4 настоящего Договора;

2.4. Платательщик вправе:

2.4.1. в случае отказа Заказчика от Услуг получить обратно уплаченную сумму с удержанием фактически понесенных Центром затрат, связанных с оказанием Услуг.

2.5. Центр обязуется:

2.5.1. оказать Услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и правилами, а также в соответствии с настоящим Договором;

2.5.2. провести в рамках курса реабилитации одно ознакомительное занятие (консультацию) с Заказчиком и его родственниками по обучению методам реабилитации и общего ухода (Семейная встреча);

2.5.3. не использовать без согласования с Заказчиком способов реабилитации, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Заказчика;

2.5.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (врачебную тайну).

2.5.6. по окончании оказания услуг, в течение 10 (десяти) дней предоставить Платательщику Акт оказанных услуг.

2.6. Центр имеет право:

2.6.1. требовать от Заказчика соблюдения:

- графика прохождения консультаций и процедур в соответствии с Планом реабилитации;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний лечащего врача и сотрудников Центра;

2.6.2. использовать результаты, описание хода реабилитации и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Заказчика, достаточных для его идентификации;

2.6.3. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Заказчиком своих обязательств.

2.6.5. при необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей.

3. Порядок оказания Услуг

3.1. Прием пациентов в Центре осуществляется по предварительной записи по телефону.

3.2. В Центре установлен расчетный час - 12:00, при этом:

- при заезде с 12:00 часов до 16:00 часов Центр осуществляет: оформление документов, размещение Заказчика, осмотр лечащим врачом и мультидисциплинарной командой, составление Плана реабилитации и распорядка дня, обед и ужин.

- при заезде после 16:00 часов Центр осуществляет: размещение Заказчика, оформление документов, ужин (согласно режиму работы ресторана). Остальные услуги оказываются Центром на следующий день после дня заезда.

3.3. Необходимым предварительным условием для начала оказания медицинских услуг является информированное добровольное согласие пациента (законного представителя).

3.4. Определение объема Услуг (План реабилитации) указанных в приложении № 1 с учетом состояния здоровья Заказчика осуществляется лечащим врачом по результатам осмотра. План реабилитации подписывается лечащим врачом и Заказчиком.

3.5. Лечащий врач предоставляет Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

3.6. Заказчик имеет право отказаться от оказания ему медицинских услуг. При отказе от медицинских услуг Заказчику в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия отказа. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий

оформляется записью в медицинской документации или составлением отдельного документа и подписывается Заказчиком и лечащим врачом.

3.7. После оказания Услуг Заказчику выдаются акт приема-передачи услуг и выписной эпикриз.

3.8. Выезд осуществляется по окончании курса реабилитации не позднее 12:00 часов дня в соответствии с пунктом 1.2. настоящего Договора, при этом, в день выезда Заказчика реабилитационные мероприятия Центром не производятся.

4. Цена и порядок оплаты Услуг

4.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору составляет:

302 400 руб. (Триста две тысячи четыреста рублей).

Стоимость Услуг включает услуги по реабилитации, размещение Заказчика в палате, питание в течение всего периода оказания Услуг.

4.2. Оплата Услуг осуществляется Плательщиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Центра или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Центра.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и реабилитации стоимость Услуг может быть изменена. Согласование стоимости дополнительных услуг оформляется путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.4. В случае отказа Заказчика от Услуг, Плательщик вправе получить уплаченную сумму с удержанием стоимости фактически оказанных Центром Услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по Договору Центр несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику таким неисполнением.

5.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Заказчика по вине Центра, он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Заказчик несет ответственность за достоверность информации о своем здоровье, предоставляемой Центру.

5.4. Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения или ненадлежащего исполнения стало нарушение Заказчиком или Плательщиком условий настоящего Договора.

6. Прочие условия

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

6.3. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

6.4. Приложения к настоящему Договору:

Приложение №1 – План реабилитации.

7. Адреса и реквизиты сторон

Центр:

ООО «С-П «Янтарь»

Адрес места нахождения: 607677,
Нижегородская область, Кстовский
район,
с. Татинец,
ОГРН 1045206909494
Свидетельство о государственной
регистрации юридического лица серия
52 №002794667 от 01.10.2004 года
Орган, осуществивший
государственную регистрацию
юридического лица: Межрайонная
инспекция МНС России № 6 по
Нижегородской области
ИНН 5250022380 / КПП 525001001
р/с 40702810701010026539

в ПАО «НБД-Баню» г. Н. Новгород
к/с 30101810400000000705
БИК 042202705
e-mail: info@yantary.ru

Заказчик:

Зубов Владислав Алексеевич,

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

ОГРН: 1107799030349

ИНН: 7728123272

КПП: 772801001

Код предприятия(ОКПО):
69613940

ОКВЭД: 94.99

БИК: 044525225

Р/сч.: 40703810438180000307

ПАО «Сбербанк России» г. Москвы

Корр./сч.: 30101810400000000225

тел.: 8-(495)-743 48 68



/Галкин К.Д./

/Зубов В.А./



/Комаров А.Н./

Приложение №1

к договору оказания услуг по
реабилитации

№ 34 от 23 «февраля» 2025 г.

Реабилитационная программа "Восстановительная терапия после инсульта". -Инсульт

Наименование и количество мед./услуг*, оказываемых Пациенту: Зубову В.А.

№ п/п	Медицинские услуги	Количество услуг
1.	Первичный осмотр лечащим врачом	при заезде
2.	Наблюдение лечащим врачом	динамическое
3.	Консультация врача ЛФК	по показаниям
4.	Консультация логопеда	по показаниям
5.	Логопедические занятия	по показаниям, 40 минут в день понедельник-пятница
6.	Консультация врача специалиста	по показаниям
7.	Наблюдение и уход среднего и младшего медицинского персонала (контроль артериального давления,	Круглосуточно
8.	Антропометрия (измерения роста, веса)	при заезде
9.	Процедуры сестринского ухода: уход за	Ежедневно
10.	Профилактика гипостатической пневмонии: Перкуторный массаж Дыхательная гимнастика	ежедневно (по показаниям)
11.	Инъекционные и инфузионные процедуры	по назначению врача при наличии медицинских показаний
12.	Медикаментозная терапия	по назначению врача при наличии медицинских показаний
13.	Клинико-лабораторные исследования	1 раз в 10 дней и по медицинским показаниям
14.	ЭКГ с интерпретацией	1 раз в 10 дней и по медицинским

15.	Индивидуальные занятия ЛФК:	40 минут (2 раза в день понедельник – пятница, 1 раз в день суббота и воскресенье)
16.	Групповые занятия ЛФК	по показаниям (40 минут в день понедельник – пятница)
17.	Массаж медицинский	1 область 20 минут в день понедельник-пятница
18.	Физиотерапевтическое лечение (Биостим, Хевомат, Электростимуляция, УЗТ, Магнитотерапия)	по показаниям (1-2 области 20 минут в день понедельник-пятница)
19.	Эрготерапия	40 минут в день понедельник-пятница
20.	Занятия с психологом	40 минут в день понедельник-пятница
21.	Иглорефлексотерапия	10 сеансов
22.	Фитотерапия	40 минут в день

* Услуги оказываются в одноместной палате, при 4-х разовом питании.

Стоимость курса реабилитации для пациента Зубова В.А. продолжительностью 21 (Двадцать один) день составит 302 400 руб. (Триста две тысячи четыреста рублей).

Мультидисциплинарная бригада разрабатывают для пациента индивидуальную реабилитационную программу и ежедневно анализирует ее выполнение.

Пациент



Главный врач



ПАО "НБД-БАНК" г. Нижний Новгород		БИК	042202705
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000705
ИНН 5250022380	КПП 525001001	Сч. №	40702810701010026539
ООО "Санаторий- профилакторий " Янтарь"			
Получатель			

Счет на оплату № 762 от 27 ноября 2024 г.

Поставщик ООО "Санаторий-профилакторий "Янтарь", ИНН 5250022380, Нижегородская обл, (Исполнитель) Кстовский р-н, Татинец с, тел.: 8 9302898136

Покупатель ФОНД ОРБИ, ИНН 7728123272, КПП 772801001 (Заказчик):

Основание:

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	За услуги по реабилитации Зубова Владислава Алексеевича	21	сутки	16 000,00	336 000,00

Скидка: 33 600,00

Итого: 302 400,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 302 400,00

Всего наименований 1, на сумму 302 400,00 руб.

Триста две тысячи четыреста 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



Галкин К. Д.

Бухгалтер

Трифонова Е. С.

Акт № 118 от 16 марта 2025 г.

Исполнитель ООО "Санаторий-профилакторий "Янтарь", ИНН 5250022380, Нижегородская обл, Кстовский р-н, Татинец с, тел.: 8 9302898136, р/с 40702810701010026539, в банке ПАО "НБД-БАНК", БИК 042202705, к/с 30101810400000000705

Платательщик: Фонд борьбы с инсультом "ОРБИ"

Юридический адрес: 117321, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.126, корп.1
ИНН 7728123272 КПП 772801001 ОГРН 1107799030349

Заказчик: **Зубов Владислав Алексеевич,**
I

Основание: договор № 34 от 23 февраля 2025 г.

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	За услуги по реабилитации пациента Зубова Владислава Алексеевича с 23.02.2025 г. по 16.03.2025 г.	21	сутки	14400,00	302400,00

Итого: 302400,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 302 400,00 руб.

Триста две тысячи четыреста рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО "С.П. "Янтарь"
Генеральный директор
Галкин К.Д.

ЗАКАЗЧИК

Зубов Владислав Алексеевич

Платательщик

Фонд борьбы с инсультом "ОРБИ"
Исполнительный директор
Комаров А.И.

27.02.2025

27.02.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 192

27.02.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста две тысячи четыреста рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	302400=
ФОНД ОРБИ			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	40703810438180000307
		БИК	044525225
Банк Плательщика ПАО "НБД-Банк"		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	042202705
Банк Получателя ИНН 5250022380		Сч. №	30101810400000000705
		КПП	40702810701010026539
Получатель ООО "С-П "ЯНТАРЬ"		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по счету №762 от 27.11.2024 г. за услуги по реабилитации - Зубов Владислав Алексеевич Сумма 302400-00
Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.02.2025

20.02.2025

Поступ. в банк плат.

20.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 158

20.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать пять тысяч семнадцать рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	35017=		
ФОНД ОРБИ		Сч. №	40703810438180000307		
		БИК	044525225		
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	044525974		
Банк Плательщика АО "ТБанк"		Сч. №	30101810145250000974		
		Сч. №	40817810300028396808		
ИНН 503017966916	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	3
Абраменко Кристина Андреевна		Наз. пл.	1	Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Для зачисления на счет Абраменко Кристины Андреевны Заработная плата за Февраль 2025 г. Сумма 35017-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
20.02.2025

28.02.2025

28.02.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 195

28.02.2025

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто пять тысяч девятьсот семьдесят пять рублей

ИНН 7728123272	КПП 772801001	Сумма	105975=
ФОНД ОРБИ			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	40703810438180000307
		БИК	044525225
Банк Плательщика ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	017003983
Банк Получателя ИНН 7727406020 КПП 770801001		Сч. №	40102810445370000059
		БИК	031006430000000018500
Казначейство России (ФНС России)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	0
Получатель 18201061201010000510		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
Единый налоговый платеж			

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
28.02.2025