



Фонд
Хабенского

Отчет по проекту #help_nikoloji_bfkh
по партнерскому ДОГОВОРУ ТООБА от 11.01.2023 г.

Тооба:

АНО «ТУБА»
ИНН: 0571020273
КПП: 057101001

Фонд:

Благотворительный Фонд
Константина Хабенского
ОГРН 1087799008967
ИНН 7708236775
КПП 770901001

Отчет сформирован по состоянию на:

"18" сентября 2025 г.

Отчетный период:

с "18" декабря 2024 г. по "20" августа 2025 г.

Акт о расходовании средств:

№	Наименование статей расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Приме- чание
1	Оплата лечения и наблюдения для Гоголадзе Николози в рамках реализации направления «Адресная помощь» Благотворитель- ного Фонда Константина Хабенского	3 шт (87,4%)	32 060,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	32 060,00	1. Платежное поручение № 1523 от 30.04.2025 на сумму 32 060,00 руб. 2. Счет № 235 от 28.03.2025 на сумму 32 060,00 руб. 3. Акт б/н от 24.03.2025 на сумму 32 060,00 руб.	
			191 296,86	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	191 296,86	1. Платежное поручение № 3225 от 20.08.2025 на сумму 191 296,86 руб. 2. Счет № 344 от 06.05.2025 на сумму 191 296,86 руб. 3. Акт б/н от 05.05.2025 на сумму 191 296,86 руб.	
			78 347,53	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	68 441,12	1. Платежное поручение № 3226 от 20.08.2025 на сумму 78 347,53 руб. 2. Счет № 375 от 22.05.2025 на сумму 78 347,53 руб. 3. Акт б/н от 20.05.2025 на сумму 78 347,53 руб.	
	ИТОГО					291 797,98	

Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001
Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт.2
тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449
129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1



Фонд
Хабенского

В приложении Тооба было собрано: 333 865,00 руб.

Недостающие средства 9 906,41 руб. (общая сумма расхода 301 704,39 руб.) закрыты из средств других пожертвований, поступивших в Фонд.

Комиссия Юкасса	2,6%	8 680,52
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	33 386,50

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

подпись)
М.П.



Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт.2

тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449

129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

info@bfkh.ru

www.bfkh.ru

30.04.2025

30.04.2025

0401060

Поступ, в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 1523

30.04.2025

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Тридцать две тысячи шестьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	32060-00	
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504	
Плательщик		БИК	044525700	
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700	
Банк плательщика		БИК	004525988	
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003	
Банк получателя		Сч. N	03224643450000007300	
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код	0	Рез. поле
05400000000131131022	45326000	0	0	0
Оплата за обследование (МРТ) для Гоголадзе Николози, 2015 г.р., по счету № 235 от 28.03.2025 Сумма 32060-00 Без налога (НДС)				

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Болотина Надежда Сергеевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

30 АПР. 2025 Г.

30101810200000000700

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

Образец заполнения платежного поручения

/Е.Н.Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

от « 24 марта 2025 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Гоголадзе Николози [REDACTED] 2015 года рождения, обследование « 24» марта 2025 года, отделение ОЛД, список оказанных услуг:

№ п.п	Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.	Количество услуг	Общая стоимость, руб
1	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	900	1	900
2	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	11060	1	11060
3	Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)	6700	3	20100
	Итоговая сумма			32060

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач


А.И. Медведев
Департамент здравоохранения
г. Москва

Заказчик:

Директор


Е.Б. Бартош
БФ «Адресная помощь»
г. Москва

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ

«Адресная помощь»

БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ

№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

20.08.2025

20.08.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 3225

20.08.2025

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто девяносто одна тысяча двести девяносто шесть рублей 86 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	191296-86		
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504		
Платательщик		БИК	044525700		
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. N	032246434500000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата за лечение (химиотерапия) для Гоголадзе Николози, 2015 г.р., по счету № 344 от 06.05.2025 Сумма 191296-86 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Болотина Надежда Сергеевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

20 АВГ. 2025 Г.

30101810200000000700

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00			
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300			
Получатель		БИК	004525988			
ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003			
Банк Получателя						
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 344 от 06 мая 2025 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского
Юридический адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского,д.21,стр.3,эт.2,пом.І,комн.2-4,6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО «Райффайзенбанк»,
г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Гоголадзе Николози [redacted] 2015 г.р.	191296-86	191296-86
ИТОГО:			191296-86

К оплате: Сто девяносто одна тысяча двести девяносто шесть рублей 86 коп.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И.Медведев/

Главный бухгалтер

/Е.Н.Вишневская/



АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

от «_05_» мая 2025 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Гоголадзе Николози [] 2015 года рождения, история болезни № 8348/25 госпитализация с «15» апреля 2025 года по «05» мая 2025 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделении с онкологическим профилем (зав. отд. Полушкина О.Б.-20, леч.врач Нестерова Ю.А.-20, ст.м/с Новикова С.А.-9, и.о.ст.м/с Баранова М.- 11, м/с Морозов Н.-3, Большова С.В.-3, Булатов П.Ю.-3, Гуринова С.А.-3, Гришанова Н.А.-2,Квасов-Белобрагин А.Д.-3, Анисимова И.Р.-2,м/б проц. Отойков А.А.-5, м/с перев.Старкова Е.В.-5,, м/с хим. Баранова М.-11)	20	148000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ишполитова Е.Н.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Нестерова Ю.А.)	1	2700
4	Консультация специалиста кардиолога (КМН, доцент) первичная (Иванова С.В.)	1	4000
5	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б., Нестерова Ю.А., м/с Баранова М.)	2	5100
6	Интравентрикулярное введение химиопрепаратов через резервуар Омма (без стоимости препарата)(Нестерова Ю.А.-1, м/с Гришанова Н.А.-1,,Большова С.В.-1,Морозов Н.В.-1)	1	5500
7	Эхокардиография (Аббасова А.А.)	1	3300

8	Электрокардиография (Ипполитова Е.Н.)	1	1300
9	Взятие крови из пальца	8	2400
10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	8	3600
11	Биохимический анализ крови стандартный	2	8660
12	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	2	1000
13	Натрия хлорид р-р д/инф. 0.9 % 250 мл фл N 40x1 1уп.-1222,0 руб.	2 фл.	61,1
14	Лейкостим р-р для в/в ип/к 300мкг/мл 0,5 мл шпр. №1x1 1шпр.-1158,59 руб.	2 шпр.	2317,18
15	Циторабин лиоф. д/р-ра д/инъек. 100мг фл. № 1x10 1уп.-1340,0 руб.	1 фл.	134
16	Устройство для инфузионно-трансфузионной терапии: магистраль инфузионная «Перфузор» 1 шт.- 92,76 руб.	2 шт.	185,52
17	Система для инфузии с воздуховодом Autofusion (Автофьюжн) 1 шт.-339,06 руб.	1 шт.	339,06
	Итоговая сумма		191296,86

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

/А.И.Медведев/

Заказчик:

Директор

/ Е.Б. Бартош /

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ

«Адресная помощь»

БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ

№ 9/2022 ОТ 27.07.2022

20.08.2025

20.08.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 3226

20.08.2025

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Семьдесят восемь тысяч триста сорок семь рублей 53 копейки

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	78347-53	
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504	
Плательщик		БИК	044525700	
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700	
Банк плательщика		БИК	004525988	
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003	
Банк получателя		Сч. N	03224643450000007300	
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код	0	Рез. поле
05400000000131131022		45326000		0
0		0		0
0		0		0

Оплата за лечение (химиотерапия) для Гоголадзе Николози, 18.06.2015 г.р., по счету № 375 от 22.05.2025 Сумма 78347-53 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Болотина Надежда Сергеевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

20 АВГ. 2025 Г.

30101810200000000700

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00			
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300			
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988			
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 375 от 22 мая 2025 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского
Юридический адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского,д.21,стр.3,эт.2,пом.1,комн.2-4,6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО «Райффайзенбанк»,
г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Гоголадзе Николози [redacted] 2015 г.р.	78347-53	78347-53
ИТОГО:			78347-53

К оплате: Семьдесят восемь тысяч триста сорок семь рублей 53 коп.

Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач



/А.И.Медведев/

Главный бухгалтер

/Е.Н.Вишневская/

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

от « 20 » мая 2025 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского , именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Гоголадзе Николози [] 2015 года рождения, история болезни № 10342/25 госпитализация с « 13 » мая 2025 года по « 20 » мая 2025 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-7, леч.врач Нестерова Ю.А.-7, ст.м/с Новикова С.А.-7, м/с Морозов Н.-2, Квасов-Белобрагин А.Д. - 1, Гаджиева С.Р.-1, Мотовских Е.В.-1, Булатов П.-1, Отойков А.А.-1, м/с хим. Баранова М.-2, м/с перев. Большова С.В.-2, м/с перев. Гришанова Н.А.-3)	7	51800
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Нестерова Ю.А.)	1	2700
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б., Нестерова Ю.А., м/с Баранова М.)	1	2550
5	Интравентрикулярное введение химиопрепаратов через резервуар Омма (без стоимости препарата)(Нестерова Ю.А., м/с Гришанова Н.А.)	1	5500
6	Взятие крови из пальца	2	600
7	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) печень, селезенка, поджелудочная железа, желчного пузыря(Аббасова А.А.)	1	3000
8	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников(Аббасова А.А.)	1	1950

9	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	2	900
10	Биохимический анализ крови стандартный	1	4330
11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	500
12	Определение свободного тироксина (Т4) ES.LLI.1.28.7 (ДЦЛИ)	1	111,23
13	Определение тиреотропина, тиротропина, тиреоидного гормона (ТТГ) ES.LI.LI.1.28.1 (ДЦЛИ)	1	108,31
14	Определение витамина D (кальциферол, 25-OH) ES.LI.LI.1.52.1 (ДЦЛИ)	1	339,16
15	Хлоргексидин 0,05% 100мл №30*1 1 уп.- 630,0 руб.	2 фл.	42
16	Натрия хлорид р-р д/инф. 0.9 % 500 мл фл N 25x1 1уп.-913,85 руб.	1 фл.	36,55
17	Цитарабин-ЛЭНС лиоф. д/р-ра д/инъек. 100 мг фл N 1x10 1 уп.-1587,0 руб.	1 фл.	158,7
18	Устройство для инфузионно-трансфузионной терапии: магистраль инфузионная «Перфузор» 1шт. - 92,76 руб.	1 шт.	92,76
19	Магистраль инфузионная «Инфузомат» 8700036SP 1 шт.-294,88 руб.	2 шт.	589,76
20	Линии инфузионные Safe Conekt - Mono на одно подключение через луер-лок клапан внутренний диаметр 1 мм, внешний диаметр 2 мм, длиной 10 см 1шт.- 339,06 руб.	1 шт.	339,06
	Итоговая сумма		78347,53

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:
Главный врач



/А.И.Медведев/

Заказчик:
Директор



/ Е.Б. Бартош /

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ
«АДРЕСНАЯ ПОМОЩЬ»
БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 3/2022 ОТ 27.07.2022