

Расчет (обоснование) к плану ФХД на 2025 по ГБУ "Фармация"

4.5. Расчет (обоснование) расходов на оплату прочих работ, услуг

Код видов расходов

112

КОСГУ

226

Источник финансового обеспечения:

Субсидии на выполнение государственного задания

№	Наименование расходов	Количество	Стоимость
1	2	3	4
1	Компенсация (возмещение) персоналу расходов за прохождение медицинского осмотра (фармацевт) (предварительный медицинский осмотр)	1	6 964,00
ИТОГО:		х	6 964,00

ИТОГО по расчёту -

6 964,00

И.о. директора

Нурова М.К.

Главный бухгалтер

Нурова М.К.



ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса "Байконур"

ФМБА России

(организация)

КВИТАНЦИЯ

к приходному кассовому ордеру № 198
от 29 января 2025 г.

Принято от Мырзакулова Айнаш

Основание: Договор № 132/к от
29.01.2025 г.

1120 руб. 00 коп.

Одна тысяча сто двадцать рублей 00
копеек

В том числе без налога (НДС)

29 января 2025 г.
М.П.(штампа)

Главный бухгалтер

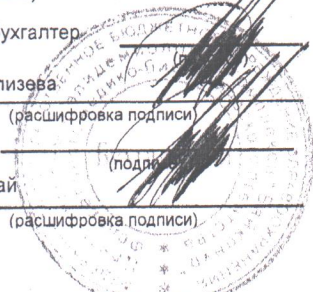
Т. А. Берлизера

(расшифровка подписи)

Кассир

Е. Г. Салай

(расшифровка подписи)



ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса "Байконур" ФМБА

России

468320, г. Байконур, ул. Мира, д. 12Г

КАССОВЫЙ ЧЕК (ПРИХОД)

КАССА 0001.01 Кассир Салай Е.Г.

1 Клинико-бактериологические исследования фекалий
на шигеллы и сальмонеллы

600.00 *1шт. =600.00

у =0.00

2 Серологические исследования сыворотки
крови на брюшной тиф

520.00 *1шт. =520.00

у =0.00

ИТОГО =1120.00

ИТОГО К ОПЛАТЕ =1120.00

НАЛИЧНЫМИ =1200.00

ПОЛУЧЕНО =80.00

СДАЧА

СУММА БЕЗ НДС =1120.00



ЗН ККТ 0491001645 ФН 7380440700418638
РН ККТ 0000008581005076 ИНН 9901004600
ЧЕК 0011 ИТОГ =1120.00 СНО ОСН
МЕСТО РАСЧЕТОВ ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса Байконур
ФМБА России
САНТ ФНС www.nalog.gov.ru
29.01.25 10:04 СМЕНА 0159
ФД 1867 ФП 1571662235

ФГБУЗ ЦМСЧ № 1 ФМБА России

468320, г. Байконур, ул. Набережная, д.

11

КАССОВЫЙ ЧЕК (ПРИХОД)

КАССА 0001.01 Кассир Ханалиева Р. С.

Лаборатория вспомогательные отделения

70.00 *1шт. =70.00

17 Профилактический прием (осмотр, консултация) врача - гинеколога [Акушерско - гинекологический кабинет] [Амбулатория П1.2]

179.00 *1шт. =179.00

18 Получение влагалищного мазка [Акушерско - гинекологический кабинет] [Амбулатория П1.2]

64.00 *1шт. =64.00

19 Микроскопическое исследование влагалищных мазков [Клинико - диагностическая лаборатория] [Вспомогательные отделения]

493.00 *1шт. =493.00

20 Получение цервикального мазка [Акушерско - гинекологический кабинет] [Амбулатория П1.2]

64.00 *1шт. =64.00

21 Цитологическое исследование тканей влагалища [Клинико - диагностическая лаборатория] [Вспомогательные отделения]

1107.00 *1шт. =1107.00

22 Флюорография легких [Отделение лучевых методов исследования] [Вспомогательные отделения]

378.00 *1шт. =378.00

23 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - невролога [Неврологический кабинет] [Амбулатория П1.2]

147.00 *1шт. =147.00

ИТОГО =5844.00

ИТОГО К ОПЛАТЕ =5844.00

НАЛИЧНЫМИ =5844.00

СУММА БЕЗ НДС =5844.00



ЗН ККТ 0491002618 ФН 7380440700313281
РН ККТ 0000136821032782 ИНН 9901005378
ЧЕК 0015 ИТОГ =5844.00 СНО ОСН
МЕСТО РАСЧЕТОВ Заразпункт 3-го уровня
САНТ ФНС www.nalog.gov.ru
28.01.25 10:56 СМЕНА 0159
ФД 4218 ФП 2716874140

Направление № 34 28.01.2025 301
 Психиатрическая №2 ФГБУЗ ЦМСЧ №1 ФМБА России
 Образоват(школы, дошкольн.), пищевики, ЛПУ, коммунальн.
 ,гостиницы,бассейны,спорт,комплексы
 (наименование услуги) - ППО 227, 2235

Ф.И.О.

Морзакисова А

1989

№	Код	Перечень	Стоимость
1	13.134	Осмотр вр-терапевта	✓
2	13.95	Проф.прием вр- отоларинголога	✓
3	13.125	Проф.прием вр-психиатра-нарколога	✓
4	13.128	Проф.прием вр-психиатра	✓
5	13.88	Проф.прием вр-дерматолога	✓
6	13.24	Проф.прием вр-стоматолога	✓
7	16.87	Расшифровка,описание и интерпретация электрокардиографических данных	✓
8	16.88	Регистрация электрокардиограммы	✓
9	13.250	Взятие крови из перифер.вены	✓
10	16.418	Гематологические исследования на автоматическом анализаторе	✓
11	16.230	Исслед.оседания эритроцитов крови	✓
12	16.326	Реакция Вассермана	✓
13	16.414	Исслед.уровня глюкозы крови на автоматическом анализаторе	✓
14	16.438	Исслед.уровня общего холестерина на автоматическом анализаторе	✓
15	16.290	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов (я/глист)	✓
16	16.413	Общий анализ мочи на автоматическом анализаторе	✓
17	13.263	Проф.прием вр-гинеколога	✓
18	13.268	Получение влагалищного мазка	✓
19	16.284	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	✓
20	13.269	Получение цервикального мазка	✓
21	16.398	Цитологические исследование тканей влагалища	✓
22	16.645	Флюорография легких	✓
23	16.521	Маммография	—
24	13.167	Тонометрия глаза	—
25	16.692	Трансвагинальное ультразвуковое исследование матки	—
26	13.81	Проф.прием вр- невролога	✓

ИТОГОВАЯ СУММА:

Морзакисова А
 (ФИО)
 Морзакисова Р. С
 (ФИО)

М/с

Кассир

Подпись
 Подпись

ФГБУЗ ЦМСЧ №1 ФМБА России

468320, г. Байконур, ул. Набережная, д.

КАССОВЫЙ ЧЕК (ПРИХОД)
 Касса 0001.01 Кассир Ханалиева Р. С.

Платеж в кассу
 70.00 *1шт. =70.00

17 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - гинеколога [Акушерско - гинекологический кабинет] [Амбулатория П1.21]
 179.00 *1шт. =179.00

18 Получение влагалищного мазка [Акушерско - гинекологический кабинет] [Амбулатория П1.21]
 64.00 *1шт. =64.00

19 Микроскопическое исследование влагалищных мазков [Клинико - диагностическая лаборатория] [Вспомогательные отделения]
 493.00 *1шт. =493.00

20 Получение цервикального мазка [Акушерско - гинекологический кабинет] [Амбулатория П1.21]
 64.00 *1шт. =64.00

21 Цитологическое исследование тканей влагалища [Клинико - диагностическая лаборатория] [Вспомогательные отделения]
 1107.00 *1шт. =1107.00

22 Флюорография легких [Отделение лучевых методов исследования] [Вспомогательные отделения]
 378.00 *1шт. =378.00

23 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - невролога [Неврологический кабинет] [Амбулатория П1.21]
 147.00 *1шт. =147.00

Итого
 5844.00

НАЛИЧНЫМИ =5844.00

СУММА БЕЗ НДС =5844.00



34 ККП 0411002618 ФН 7380440700313281
 РН АКТ 0000136821032782 ИНН 9901005378
 ЧЕК 0005 ИТОГ =5844.00 СНО ОСН
 НЕСТАНДАРТОВ Заравлпункт 3-го уровня
 САМБ СБС www.nalog.gov.ru
 28.01.25 10:56 СМЕНА 0159
 04 4218 ФН 2716874140

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг № 132/к

г. Байконур

29.01.2025г.

ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса «Байконур» ФМБА России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Д.С. Спжакина, действующего на основании Устава и лицензии № ФС – 99 – 01 - 009780 от 18.11.2020 г., выданной Федеральной службой в сфере здравоохранения, с одной стороны, и г.р. Мырзакулова Айнаш, ул. личности 050464415, выдано МВД Республики Казахстан 8 апреля 2022 г., именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг.

1.2. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях. Место оказания услуг: 468320, г. Байконур, ул. Мира, д. 12Г.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуги, согласно прейскуранту, составляет 1 120 (Одна тысяча сто двадцать) рублей 00 копеек (Приложение № 1).

2.2. «Потребителем» производится 100% оплату наличными денежными средствами в кассу учреждения до предоставления медицинской услуги (предоплата).

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, непредусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия «Потребителя» с оплатой, по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Потребитель» обязуется:

3.1.1. Оплатить медицинские услуги согласно прейскуранту.

3.1.2. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего срока медицинского обслуживания

3.1.3. Соблюдать внутренний режим ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса «Байконур» ФМБА России.

3.2. «Потребитель» имеет право:

3.2.1. Требовать предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчет стоимости оказываемых услуг.

3.2.2. Получать у Исполнителя результаты анализов.

3.2.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги, потребовать исполнения услуги другим специалистом, расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков.

3.3. Исполнитель обязуется:

3.3.1. Оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями, и в срок, указанный в данном договоре.

3.3.2. Использовать в процессе диагностики только лицензированные в надлежащем порядке, запатентованные способы, рекомендованные медицинской практикой.

3.3.3. В случае невыполнения взятых обязательств возместить «Потребителю» стоимость исследований.

3.3.4. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся мед. диагностики «Потребителя».

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от «Потребителя» соблюдения: графика прохождения процедур и внутреннего режима ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса «Байконур» ФМБА России.

3.4.2. При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе «Потребителя», «Потребитель» обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы. Оставшаяся сумма взноса возвращается «Потребителю».

3.4.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору лишь при условии полного возмещения «Потребителем» убытков.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до 28 февраля 2025 г.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае предоставления «Потребителю» медицинской услуги ненадлежащего качества по причинам, не подпадающим под действие п. 5.3 данного Договора, либо в ненадлежащий срок, Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.2. «Потребителю» имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного «Потребителю» по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных данным Договором, ответственность наступает в соответствии с действующим законодательством.

5.3. При неисполнении «Потребителем» своих обязательств Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

6.2. Договор может быть прекращен досрочно при неисполнении одной из сторон своих обязательств или по соглашению сторон. О намерении прекратить данный Договор стороны должны уведомить друг друга за 5 дней.

7. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

7.1. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, Стороны, их аффилированные лица, работники и посредники не вправе ни прямо, ни косвенно предлагать и выплачивать денежные средства и иные ценности сотрудникам и представителям другой Стороны с целью оказания влияния на их действия и решения по договору или получения иных неправомерных преимуществ в связи с его исполнением.

7.2. Для исполнения договора не допускается осуществлять действия, квалифицируемые как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, злоупотребление должностным положением, а также действия, нарушающие требования законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и иные коррупционные нарушения – как в отношениях между Сторонами договора, так и в отношениях с третьими лицами и государственными органами.

7.3. В случае возникновения у Стороны договора реальных оснований полагать о возможном нарушении данных требований она должна письменно уведомить об этом другую Сторону вплоть до постановки вопроса о приостановлении исполнения договорных обязательств до разрешения сложившейся ситуации.

7.4. В случае выявления риска коррупционного нарушения по договору соответствующая Сторона должна в течение 10 (десяти) дней с момента получения уведомления сообщить другой Стороне о принятых мерах по исключению этих рисков с приложением соответствующих подтверждений.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устранивающих обе стороны, а так же в досудебном и судебном порядке.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для «Потребителя», другой для Исполнителя

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса «Байконур» ФМБА России

Адрес: 468320 г. Байконур, ул. Мира, д. 12 «Г»

ИНН: 9901004600, КПП: 990107001

ОГРН 1029901502461

Главный врач

«Потребитель»

Мырзакулова Айнаш

ул. личности 050464415, выдано МВД Республики Казахстан 8 апреля 2022 г.

Адрес: г. Байконур, 6 МКР, д. 32, кв. 115

Мырзакулова Айнаш

Приложение № 1 к договору № 132 от 29.01.2025г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Срок оказания услуги	Цена (руб.)	Кол-во	Сумма (руб.)
1	Исследование на брешный тиф	14 кал.дн.	520	1	520
2	Исследование на шигеллы и сальмонеллы (Диз. группа)	14 кал.дн.	600	1	600
Итого:				1 120	

Бухгалтер Салай Е.Г.