

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
2	Компенсация (возмещение) персоналу расходов за прохождение медицинского осмотра (санитарка) (предварительный медицинский осмотр)	1	8 380,00
3	Компенсация (возмещение) персоналу расходов за прохождение медицинского осмотра (продавец оптики) (предварительный медицинский осмотр)	1	5 616,00
ИТОГО:		x	20 960,00

ИТОГО по расчёту -

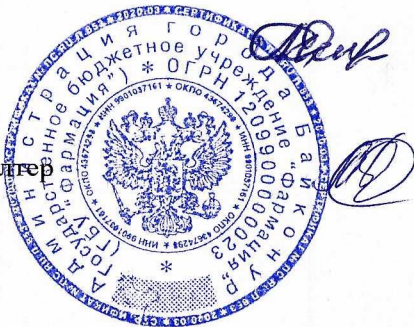
20 960,00

Директор

Сулейменова М.Х.

Главный бухгалтер

Нурова М.К.



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ФАРМАЦИЯ»
ГБУ «Фармация»**

ПРИКАЗ

от 15 октября 2025 г.

№70/ЛС

г. Байконур

1. Выплатить продавцу оптики Кылышбек А.К., в качестве возмещения расходов за прохождение медицинского осмотра 5 616,00 (пять тысяч шестьсот шестнадцать) руб. 00 коп. из бюджетных средств (субсидии на выполнение Государственного задания) на основании отчетных документов.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Нурову М.К.

Основание: заявление сотрудника от 06.10.2025 г.

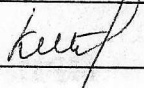
Директор



М.Х. Сулейменова

Лист ознакомления:

С приказом ознакомлен(а):  Ахуров А.К. «15» 10 2025г.

С приказом ознакомлен(а):  Косимбек А.К. «15» 10 2025г.

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг № 1346/к

г. Байконур

06.10.2025г.

ФГБУЗ ЦГиЗ комплекса «Байконур» ФМБА России, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Спожакин Д.С., 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. Кызылбек Алтынай Кылышбеккызы, ул.личности 040618169, выдано МВД Республики Казахстан 6 сентября 2016 г., именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые в дальнейшем «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 ЦГиЗ 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 исполнение 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» соблюдение: графика прохождения процедур и внутреннего режима ФГБУЗ ЦГиЗ 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 «Потребителю» убытков.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до 6 ноября 2025 г.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае предоставления «Потребителем» медицинских услуг 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 ЦГиЗ комплекса «Байконур» ФМБА России

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

ИНН: 9901004600, КПП 990101001

ОГРН 1029900508461

Главный врач

Спожакин Д.С.

«Потребитель»

Кызылбек Алтынай Кылышбеккызы

ул.личности 040618169, выдано МВД Республики

Казахстан 6 сентября 2016 г.

Адрес: п. Тора-Там, ул. Момышулы, д.53

Кызылбек Алтынай

Кызылбеккызы

Приложение № 1 к договору № 1346 от 06.10.2025г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

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

Бухгалтер

Салай Е.Г.

ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса "Байконур"
ФМБА России

(организация)

КВИТАНЦИЯ

к приходному кассовому ордеру № 2073
от 6 октября 2025 г.

Принято от Кылышбек Алтынай
Кылышбеккызы

Основание: Договор № 1346/к от
06.10.2025 г.

1120 руб. 00 коп.

Одна тысяча сто двадцать рублей 00
копеек

В том числе без налога (НДС)

6 октября 2025 г.
М.П.(штампа)

Главный бухгалтер

Т. А. Берлизова

(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 БРЯШНОЙ ТИП

520.00 *1ШТ. =520.00

У =0.00

ИТОГО =1120.00

ИТОГО К ОПЛАТЕ 1120.00

НАЛИЧНЫМИ =1120.00

ПОЛУЧЕНО =1200.00

СДАЧА =80.00

СУММА БЕЗ НДС =1120.00



ЗН ККТ 0491001645 ФН 7380440902445269

РН ККТ 0000008581005076 ИНН 9901004600

ЧЕК 0009 ИТОГ =1120.00 СНО ОСН

МЕСТО РАСЧЕТОВ ФГБУЗ ЦГиЭ комплекса БАЙКОН

УР ФМБА РОССИИ

САЙТ ФНС WWW.NALOG.GOV.RU

06.10.25 10:02 СМЕНА 0021

ФД 332 ФП 1120991913

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

11

КАССОВЫЙ ЧЕК (ПРИХОД)

КАССА 0001.01-КАССИР Сатыбалдиева.Г.Б.

Осмотр врача - терапевта [Кабинет пропато-
логии] [Амбулатория П1.2]

180.00 *1шт. =180.00

Профилактический прием (осмотр, консульта-
ция) врача психиатра [Психиатрический каб-
инет, наркологический кабинет] [Амбулатор-
ия П]

625.00 *1шт. =625.00

Профилактический прием (осмотр, консульта-
ция) врача психиатра - нарколога [Психиат-
рический кабинет, наркологический кабинет]
[А]

362.00 *1шт. =362.00

Профилактический прием (осмотр, консульта-
ция) врача - дерматовенеролога [Дерматове-
нерологический кабинет] [Амбулатория П1.2]

257.00 *1шт. =257.00

Профилактический прием (осмотр, консульта-
ция) врача - стоматолога терапевта [Стомато-
логическое отделение] [Амбулатория П1.2]

187.00 *1шт. =187.00

Расшифровка, описание и интерпретация эл-
ектродиагностических данных [Отделение ф-
ункциональной диагностики] [Вспомогательны-
е от]

240.00 *1шт. =240.00

Регистрация электрокардиограммы [Отделен-
ие функциональной диагностики] [Вспомогате-
льные отделения]

338.00 *1шт. =338.00

Взятие крови из периферической вены [Про-
цедурный кабинет] [Амбулатория П1.2]

52.00 *1шт. =52.00

Гематологические исследования на автомат-
ическом анализаторе [Клинико - диагностиче-
ская лаборатория] [Вспомогательные отделен-
ия]

142.00 *1шт. =142.00

Исследование оседания эритроцитов [Клини-
ко - диагностическая лаборатория] [Вспомог-
ательные отделения]

39.00 *1шт. =39.00

Реакция Вассермана (RW) [Клинико - диагн-
остическая лаборатория] [Вспомогательные о-
тделения]

158.00 *1шт. =158.00

Исследование уровня глюкозы в крови на а-
втоматическом анализаторе [Клинико - диагн-
остическая лаборатория] [Вспомогательные о-
тдел]

70.00 *1шт. =70.00

Исследование уровня общего холестерина н-
а автоматическом анализаторе [Клинико - ди-
агностическая лаборатория] [Вспомогательны-
е от]

70.00 *1шт. =70.00

Микроскопическое исследование кала на яй-
ца и личинки гельминтов [Клинико - диагнос-
тическая лаборатория] [Вспомогательные от-
делен]

445.00 *1шт. =445.00

Общий анализ мочи на автоматическом ана-
лизаторе [Клинико - диагностическая лаборат-
ория] [Вспомогательные отделения]

70.00 *1шт. =70.00

Профилактический прием (осмотр, консульта-
ция) врача - гинеколога [Акушерско - гине-
кологический кабинет] [Амбулатория П1.2]

179.00 *1шт. =179.00

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

64.00 *1шт. =64.00

Микроскопическое исследование влагалищны-
х мазков [Клинико - диагностическая лабора-
тория] [Вспомогательные отделения]

493.00 *1шт. =493.00

Флюорография легких [Отделение лучевых и
методов исследования] [Вспомогательные отде-
ления]

378.00 *1шт. =378.00

Профилактический прием (осмотр, консульта-
ция) врача - невролога [Неврологический к-
бинет] [Амбулатория П1.2]

147.00 *1шт. =147.00

ИТОГО =4496.00

ИТОГО К ОПЛАТЕ =4496.00

НАЛИЧНЫМИ =4496.00

ПОЛУЧЕНО =5000.00

САЧА =504.00

СУММА БЕЗ НДС =4496.00



ЗН ККТ 0491002618 ФН 7380440902349417
РН ККТ 0000136821032782 ИНН 9901005378
ЧЕК 0006 ИТОГ =4496.00 СНО ОСН
МЕСТО РАСЧЕТОВ Здравпункт 3-го уровня
САЙТ ФНС www.nalog.gov.ru
02.10.25 11:10 СМЕНА 0009
ФД 165 ФП 1017837505

Направление № 450 от 30.09.2024
Поликлиника №2 ФГБУЗ ЦМСЧ №1 ФМБА России
Образоват(школ.,дошкольн.),, пищевики, ЛПУ, коммунальн.
,гостиницы,бассейны,спорт.комплексы
(наименование услуги) – ППО.
Индекс А К 2000 027

[illegible]

М/с  Подпись
Кассир  Подпись

ИТОГОВАЯ СУММА:
Иванов В.А.
 (ФИО)
Сотниченко В.Г.Б.
 (ФИО)