

В Главное управление Минюста России по Москве

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников
 за 2021 г.**

Фонд <Российское здравоохранение>

(полное наименование некоммерческой организации)

103009, г. Москва, переулок Вознесенский, д. 10, корп.1

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1 0 3 7 7 3 9 0 3 5 8 3 9

дата включения в 09.01.2003
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	64.99 Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки	
1.2.		
1.3.		
1.4.		
1.5.		
1.6.		

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	☒
2.2.	Иная деятельность	☐
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	☐
2.2.2	Операции с ценными бумагами	☐
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	
	Проценты от ПАО СБЕРБАНК за остаток по счету	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	☐
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	☐
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	☐
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	☐
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	☐
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	☐
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	☐
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	☐
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	☐

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	☐
3.11.	Гранты	☐
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	☐
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	☐
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	☐
3.15.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет Фрнда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного аза в год не позднее шести месяцев по окончании финансового года
	Проведено заседаний	1 (одно)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный ☒	единоличный ☐
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение:

- сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Генеральный директор Росздравфонда Марина Михайловна Шегай
 (фамилия, имя, отчество)

**Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации**

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Некоммерческое партнерство <Объединение лиц, осуществляющих деятельность в сфере обращения лекарственных средств <Фармакта. Качество и стандарты>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Совета Фонда; Протокол N / Общего собрания учредителей от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Общество с ограниченной ответственностью <АБВ-ФАРМА>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Совета Фонда; Протокол N / Общего собрания учредителей от ..

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Шегай Марина Михайловна, Генеральный директор		13.04.2022
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Фонд <Российское здравоохранение>

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Моисеева Ольга Дмитриевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Координатор по юридическим вопросам; Контракт (трудовой договор) от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Шегай Марина Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Генеральный директор; Контракт (трудовой договор) от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Юсуфова Замира Майидиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Координатор по общим вопросам; Контракт (трудовой договор) от ..

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Генеральный директор Росздравфонда Марина Михайловна
 Шегай

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

13.04.2022

(дата)