

**Соглашение**  
**о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели**  
**(далее – Соглашение)**

г. Вологда

«8» декабря 2018 г.

Департамент здравоохранения Вологодской области (далее - Учредитель) в лице исполняющего обязанности начальника департамента Бутакова Сергея Павловича, действующего на основании Положения о департаменте здравоохранения Вологодской области, утвержденного постановлением Правительства Вологодской области от 26 апреля 2010 года № 458, распоряжения губернатора Вологодской области от 17 октября 2018 года № 4120-р «Об исполнении обязанностей», с одной стороны и бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3» (далее – Учреждение) в лице исполняющего обязанности главного врача Никифоровой Ларисы Владимировны, действующей на основании Устава Учреждения, утвержденного приказом департамента здравоохранения Вологодской области от 09 октября 2012 № 634, приказа департамента здравоохранения Вологодской области от 2 октября 2017 № 1055л/с, с другой стороны, вместе именуемые Сторонами, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

### **1. Предмет Соглашения**

Предметом настоящего Соглашения является определение порядка и условий предоставления Учредителем Учреждению за счет средств областного бюджета субсидии в сумме 14 197 760,00 (Четырнадцать миллионов сто девяносто семь тысяч семьсот шестьдесят) рублей на укрепление материально-технической базы, на выплату гражданам пособий, компенсаций и иных выплат, не отнесенных к публичным нормативным обязательствам, в том числе ежемесячных выплат в размере 10 тысяч рублей, устанавливаемых в течение трех лет после трудоустройства, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, закончившим образовательные учреждения высшего образования, впервые поступившим на работу в государственные учреждения здравоохранения области и заключившим трудовой договор на неопределенный срок для реализации основного мероприятия 1.4 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28 октября 2013 года № 1112 (далее – Субсидия).

Приобретенное за счет Субсидии движимое имущество, относящееся к основным средствам, относится к особо ценному движимому имуществу Учреждения.

### **2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Учредитель обязуется:

2.1.1. Предоставить в 2019 году Учреждению Субсидию в объеме и в сроки в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению, на выполнение мероприятий, предусмотренных приложением 2 к настоящему Соглашению.

2.1.2. Осуществлять контроль за целевым использованием Субсидии Учреждением.

2.1.3. Рассматривать предложения Учреждения по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, и сообщать о результатах их рассмотрения в срок не более 1 месяца со дня поступления указанных предложений.

2.2. Учредитель вправе изменять размер предоставляемой по настоящему Соглашению Субсидии в случае:

- увеличения или уменьшения объема ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на указанные мероприятия;

- выявления дополнительной потребности Учреждения в финансовом обеспечении выполнения мероприятий, предусмотренных приложением 2 к настоящему Соглашению, при наличии соответствующих ассигнований в областном бюджете;

- выявления необходимости перераспределения объемов Субсидии между бюджетными учреждениями, в отношении которых департамент осуществляет функции и полномочия учредителя;

- выявления невозможности осуществления расходов на предусмотренные цели в полном объеме;

- выявленного нецелевого расходования Субсидии.

2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Осуществлять использование Субсидии на мероприятия по направлениям расходования, указанным в приложении 2 к настоящему Соглашению.

2.3.2. Использовать Субсидию в течение финансового года.

2.3.3. Своевременно информировать Учредителя об изменении условий осуществления мероприятий, которые могут повлиять на изменение размера Субсидии.

2.3.4. Ежеквартально, начиная со 2 квартала, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, представлять отчет о расходовании Субсидии по форме, установленной департаментом здравоохранения области, а также по требованию Учредителя - иные документы, необходимые для обеспечения контроля за расходованием Субсидии.

2.3.5. В случае выявления нецелевого использования Субсидии, в течение 10 дней со дня получения требования от департамента здравоохранения области вернуть Субсидию в областной бюджет в установленном порядке.

2.3.6. Направлять в Департамент имущественных отношений области информацию о включении в перечень особо ценного движимого имущества основных средств, приобретенных за счет средств Субсидии.

2.3.7. Обеспечить возврат неиспользованного остатка Субсидии в областной бюджет в порядке, установленном Департаментом финансов области.

2.4. Учреждение вправе в случае выявления в течение финансового года дополнительной потребности в предоставлении Субсидии обратиться к Учредителю с предложением об изменении объема предоставляемой Субсидии.

### **3. Ответственность Сторон**

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, определенных Соглашением, нецелевого использования Субсидии Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **4. Срок действия Соглашения**

Настоящее Соглашение вступает в силу со дня подписания обеими Сторонами и действует до 31 декабря 2019 года включительно.

### **5. Заключительные положения**

5.1. Внесение изменений в настоящее Соглашение осуществляется по взаимному согласию Сторон в письменной форме в виде дополнений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

5.2. Расторжение настоящего Соглашения допускается по соглашению Сторон или в одностороннем порядке со стороны Учредителя. В случае одностороннего расторжения Соглашения по инициативе Учредителя, последний обязан уведомить о расторжении Соглашения Учреждение не позднее, чем за месяц до даты расторжения Соглашения.

5.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр - Учредителю, один - Учреждению.

## 6. Платежные реквизиты Сторон

Учредитель

Учреждение

Департамент здравоохранения Вологодской области

БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3»

Адрес: 160000, г. Вологда,  
ул. Предтеченская, 19

Адрес: 160025, г. Вологда,  
ул. Московская д.2а

ИНН 3525010519

ИНН 3525075442

КПП 352501001

КПП 352501001

УФК по Вологодской области (Департамент финансов/департамент здравоохранения области)

Департамент финансов Вологодской области (БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3»)

л/сч 008.11.001.1

л/сч 008.21.070.1

Банковские реквизиты:

Банковские реквизиты:

Отделение Вологда г. Вологда

Отделение Вологда г. Вологда

р/с № 40201810600000000012

р/с №406018106000093000001

БИК 041909001

БИК 041909001

И.о. начальника департамента

И.о. главного врача БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3»

(С.П. Бутаков)

(Никифорова Л.В.)

20 \_\_\_\_ года

20 \_\_\_\_ года





Приложение 1

к Соглашению о порядке и условиях предоставления  
субсидии на иные цели

от 8 февраля 2019 года

График перечисления Субсидии на иные цели на 2019 год

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

(наименование учреждения)

Сроки предоставления Субсидии	Объем Субсидии, рублей
1	2
Всего	14 197 760,00
Субсидия на реализацию основного мероприятия 1.4 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28 октября 2013 года № 1112	
до 25 декабря 2019 года	14 197 760,00
Итого	14 197 760,00
Учредитель	Учреждение
Департамент здравоохранения Вологодской области	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"
М.П.  И.О. начальника департамента Бутаков С.П.	М.П.  И.О. главного врача Никифорова Л.В.



Приложение 2  
к Соглашению о порядке и условиях предоставления  
субсидии на иные цели от 8 декабря 2019 года

Перечень мероприятий по расходованию Субсидий на иные цели на 2019 год

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

(наименование учреждения)

Мероприятия, в том числе по направлениям расходования Субсидии на иные цели (с указанием пунктов подпрограммы)	Объем Субсидии, рублей
1	2
<b>Всего</b>	<b>14 197 760,00</b>
Субсидия на реализацию основного мероприятия 1.4 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28 октября 2013 года № 1112	
наименование Субсидии	
Субсидия на укрепление материально-технической базы учреждения в части проведения капитального ремонта (нежилого помещения расположенного в жилом доме, расположенного по адресу г. Вологда, ул. Беляева д.1 для БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3")	10 401 000,00
Субсидия на укрепление материально-технической базы учреждения в части оснащения медицинским оборудованием	2 000 000,00
Субсидия на выплату гражданам пособий, компенсаций и иных выплат, не отнесенных к публичным нормативным обязательствам, в том числе ежемесячных выплат в размере 10 тысяч рублей, устанавливаемых в течение трех лет после трудоустройства, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, закончившим образовательные учреждения высшего образования, впервые поступившим на работу в государственные учреждения здравоохранения области и заключившим трудовой договор на неопределенный срок	1 796 760,00
<b>Итого</b>	<b>14 197 760,00</b>
Учредитель	Учреждение
Департамент здравоохранения Вологодской области	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"
И.о. начальника департамента Бутаков С.П.	И.о. главного врача Никифорова Л.В.



М.П.



