

Дополнительное соглашение к Соглашению
о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели

г. Вологда

"31" декабря 2019г.

Департамент здравоохранения Вологодской области (далее – Учредитель) в лице 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 30 мая 2019 года № 2708-р «О Бутакове С.П.», 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, действующего на основании Устава Учреждения, утвержденного приказом департамента здравоохранения Вологодской области от 09 октября 2012 № 634, приказа департамента здравоохранения Вологодской области от 02 октября 2017 №1055л/с» (далее - Учреждение) с другой стороны, вместе именуемые Сторонами, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Внести в Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели № ИЦ-070/19 от 08 февраля 2019 года (далее - Соглашение) следующие изменения:

1.1. в разделе 1 «Предмет Соглашения» слова «Реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций» заменить словами «Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи на территории Вологодской области»;

1.2. в приложении 1 к Соглашению слова «Реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций» заменить словами «Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи на территории Вологодской области»;

1.3. в приложении 2 к Соглашению слова «Реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы детских поликлиник и детских

поликлинических отделений государственных медицинских организаций» заменить словами «Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи на территории Вологодской области».

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания обеими Сторонами и действует в течение срока действия Соглашения.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4. Платежные реквизиты Сторон

Учредитель

Департамент здравоохранения
Вологодской области

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

ИНН 3525010519

КПП 352501001

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

л/сч 008.11.001.1

Банковские реквизиты:

Отделение Вологда г. Вологда

р/с № 40201810600000000012

БИК 041909001

Начальник департамента



(С.П. Бутаков)

« _____ 20 ____ года

Учреждение

БУЗ ВО «Вологодская городская
поликлиника №3»

Адрес: 160000, г. Вологда,
ул.Московская д.2а

ИНН 3525075442

КПП 041909001

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

л/сч 008.21.070.1

Банковские реквизиты:

Отделение Вологда г. Вологда

р/с № 40601810600093000001

БИК 041909001

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



(Л. В. Никифорова)

« _____ 20 ____ года