

*Экз. 4-реп*

Соглашение № КР-040/19

о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели

г. Вологда

*«20» сентября 2019 г.*

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» 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 1 222 100,00 (один миллион двести двадцать две тысячи сто) рублей на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года 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

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 № 402018106000000000012

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 352501001

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



врача БУЗ ВО  
Вологодская городская поликлиника  
(Никифорова Л.В.)

20 \_\_\_\_ года



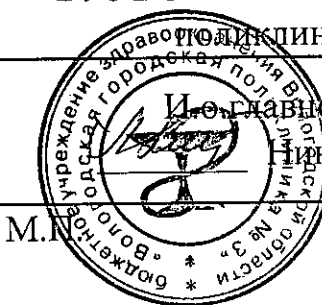
Приложение 1  
к Соглашению о порядке и условиях предоставления  
субсидии на иные цели № КР-040/19  
от 20 сентября 2019 года

# 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	1 222 100,00
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 октября 2019 года	1 222 100,00
Итого	1 222 100,00
Учредитель	Учреждение
Департамент здравоохранения Вологодской области	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"
Начальник департамента Бутаков С.П.	И.о. Главного врача Гиркифорова Л.В.





Приложение 2

к Соглашению о порядке и условиях предоставления  
субсидии на иные цели № КР-04/18 от 20.09.2019 года

Перечень мероприятий по расходованию Субсидий на иные цели на 2019 год

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

Мероприятия, в том числе по направлениям расходования Субсидии на иные цели (с указанием пунктов подпрограммы)	Объем Субсидии, рублей
<b>Всего</b>	<b>1 222 100,00</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 обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года (за оказание услуг по предоставлению автотранспорта)	193 459,10
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года (за предоставление услуг по приемке, хранению и передаче иммунобиологических препаратов для БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3", за выполнение работ по переносу коробки распределительной телефонной в помещении, расположенном по адресу: г. Вологда, ул. Московская д.2А кабинет 103, оказание услуг по изготовлению и поставке экстремальных лекарственных препаратов, по оказанию услуг по ведению централизованного бюджетного (бухгалтерского) учета и формированию отчетности в единой централизованной информационной системе бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности)	335 311,09
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года ( по поставке наборов реагентов для проведения иммуноферментных исследований)	35 331,91
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года ( по поставке реагентов и расходных материалов для проведения исследований, по поставке медицинских перчаток, по поставке расходных материалов для забора крови, по поставке медицинских изделий (вата медицинская), по поставке перевязочных средств (марля), по поставке расходных материалов для рентгенологических исследований, по поставке реагентов и расходных материалов для проведения коагулологических и общеклинических исследований, по поставке расходных материалов для гематологического анализатора, по поставке дезинфицирующих средств )	657 997,90
<b>Итого</b>	<b>1 222 100,00</b>
Учредитель Департамент здравоохранения Вологодской области Начальник департамента Булаков С.П.	Учреждение БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3" И.о. главного врача Джигфорова Л.В.

М.П.





УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника планово-экономического управления  
департамента здравоохранения Вологодской области

Красикова Т.С.



СВЕДЕНИЯ  
об операциях с целевыми субсидиями,  
предоставленными государственному бюджетному  
(автономному) учреждению, на 2019 год  
от "20" сентября 2019 года

Департамент здравоохранения Вологодской области  
БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"  
008.21.070.1

Орган исполнительной государственной власти области,  
осуществляющий функции и полномочия учредителя  
Государственного бюджетного (автономного) учреждения

Номер лицевого счета

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака после запятой)

Наименование целевой субсидии	Код бюджетной классификации расходов				Дополнительная аналитическая информация по расходам			Планируемые поступления	Планируемые выплаты
	КВЕР	КФСР	КЦСР	КВР	КОСГУ и суб.КОСГУ	Тип средств	Код целевой субсидии		
1	2				3	4	5	6	7
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года (за оказание услуг по предоставлению автотранспорта)	008	0902	04.104.07590	244	222	06.01.00	008.20.0759	193 459,10	193 459,10
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года (за предоставление услуг по приему, хранению и передаче иммунобиологических препаратов для БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3", за выполнение работ по переносу коробов распределительной телефонной в помещении, расположенном по адресу: г. Вологда, ул. Московская д. 2А кабинет 103, оказание услуг по изготовлению и поставке экстремальных лекарственных препаратов, по оказанию услуг по ведению централизованного бюджетного (бухгалтерского) учета и формированию отчетности в единой централизованной информационной системе бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности)	008	0902	04.104.07590	244	226	06.01.00	008.20.0759	335 311,09	335 311,09
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года (за поставку наборов реагентов для проведения иммуноферментных исследований)	008	0902	04.104.07590	244	341	06.01.00	008.20.0759	35 331,91	35 331,91
Субсидия на обеспечение оказания медицинской помощи путем финансового обеспечения деятельности государственных медицинских организаций, в том числе работающих в системе обязательного медицинского страхования, имеющих просроченную кредиторскую задолженность на 1 июля 2019 года (за поставку реагентов и расходных материалов для проведения исследований, по поставке медицинских перчаток, по поставке расходных материалов для забора крови, по поставке медицинских изделий (медикаментов), по поставке перевязочных средств (марля), по поставке расходных материалов для иммунологических исследований, по поставке реагентов и расходных материалов для проведения цитологических и общеклинических исследований, по поставке расходных материалов для цитологического анализа, по поставке расходных материалов для цитологического анализа, по поставке расходных материалов для цитологического анализа)	008	0902	04.104.07590	244	346	06.01.00	008.20.0759	657 997,90	657 997,90
Всего:								1 222 100,00	1 222 100,00

Руководитель

Заместитель гл. врача по экономическим вопросам

Ответственный исполнитель, заместитель гл. врача по экономическим вопросам

(подпись)

(подпись)

(должность) (подпись)

Никифорова Л.В.  
(расшифровка подписи)

Демидова Л.А.  
(расшифровка подписи)

Демидова Л.А.

расшифровка подписи

73-86-04

(телефон)

