

СОГЛАШЕНИЕ
о порядке и условиях предоставления
субсидии на иные цели
№ 380

г. Брянск

" 29 " апреля 2020 г.

Учредитель департамент здравоохранения Брянской области в лице директора департамент здравоохранения А. Н. Бардукова, действующего на основании Указа Губернатора Брянской области от 29 января 2013 г. № 76 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Брянской области», с одной стороны, и ГАУЗ «БГП № 5» (далее - Учреждение) в лице главного врача А.М. Махоткина, действующего на основании Устава, утвержденного приказом департамента здравоохранения Брянской области от 13.03.2013г. №263, с другой стороны, вместе именуемые Сторонами, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

Предметом настоящего Соглашения является предоставление Учреждению Учредителем из областного бюджета субсидии государственным учреждениям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией на осуществление мероприятий, предусмотренных заданием на осуществление мероприятий за счет субсидий на иные цели в сумме 55301,00 рублей (Пятьдесят пять тысяч триста один рубль 00 копеек).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Учредитель обязуется:

2.1.1. Определять размер субсидии на иные цели (далее субсидия) на основании финансово-экономических обоснований расходов, планируемых за счет субсидии, составляемых Учредителем.

2.1.2. Предоставлять Субсидию в суммах и в соответствии с графиком перечисления субсидии, являющимся неотъемлемым приложением к настоящему соглашению.

2.1.3. Не изменять утвержденный размер Субсидии без соответствующего изменения задания.

2.1.4. 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 в соответствии с настоящим Соглашением Субсидии в случае изменения в задании показателей, характеризующих объем осуществляемых мероприятий.

2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Осуществлять использование Субсидии в целях осуществления мероприятий в соответствии с требованиями задания на осуществление мероприятий за счет субсидий на иные цели.

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

2.3.3. В течение 10 дней со дня окончания предоставления услуг (выполнения работ) представлять отчет о выполнении задания и иные документы, необходимые для обеспечения контроля за расходованием бюджетных средств.

2.3.4. Публиковать на официальном сайте учреждения с сети «Интернет» (при наличии) задание в течение 10 дней со дня заключения Соглашения, отчеты о выполнении задания -- в течение 10 дней со дня подготовки отчета.

2.3.5. Обеспечить своевременное отражение поступлений субсидий на иные цели расходов, осуществляемых за счет субсидий, в плане финансово-хозяйственной деятельности.

2.3.6. Обеспечить размещение информации о плане финансово-хозяйственной деятельности и информации об операциях с целевыми средствами из бюджета на официальном сайте размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях (www.bus.gov.ru) сроки, установленные приказом Минфина России от 21 июля 2011 года № 86н «Об утверждении Порядка предоставления информации государственным (муниципальным) учреждением, размещающей на официальном сайте в сети «Интернет» и ведения указанного сайта».

3. Ответственность Сторон

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

4. Срок действия Соглашения

Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания обеими Сторонами и действует в течение 2020 года.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение настоящего Соглашения 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 по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

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.

6. Реквизиты Сторон

департамент здравоохранения
Брянской области
241019, г. Брянск пер. Осоавиахима, д.3,
корп. 1
БИК 041501001
ИНН 3201004917
КПП 325701001
р/с 40201810600000100013 в
отделении Брянск город Брянск
УФК по Брянской области (Департамент
финансов Брянской области, департамент
здравоохранения Брянской области)
л/с 03814004770

Директор департамента здравоохранения
Брянской области

А. Н. Бардуков

(Ф.И.О.)

М.П.

ГАОУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»

Адрес: 241004, г. Брянск, пр.Московский, д.99

БИК 041501001

ИНН 3235000050

КПП 325701001

р/с 40601810900013000002 в Отделении
Брянск город Брянск УФК по Брянской области
(Департамент финансов Брянской области,
ГАОУЗ «Брянская городская поликлиника №5»)

л/с 31814P10000

Главный врач ГАОУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»

Махоткин А.М.

(Ф.И.О.)

М.П.

ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ЗА СЧЕТ СУБСИДИЙ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ

ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»
(наименование государственного учреждения)

на 2020 год

КБК 814 0902 1401213900 622 (7086)

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией

2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счет субсидии:

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия			Объем средств на выполнение задания		
	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода
выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией	Улучшение качества и доступности оказания медицинской помощи	-	-	55301,00руб.	-	-

3. Основания для досрочного прекращения задания:

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
Реорганизация (ликвидация) государственного учреждения	Постановление Правительства Брянской области от 20.06.2014 № 271

4. Порядок контроля за исполнением задания:

Формы контроля	Периодичность	Состав и объем предоставляемой информации
Контроль в форме проверки отчетности	ежемесячно	
Контроль в форме выездной проверки	по мере необходимости	

5. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:

5.1. Форма отчета об исполнении государственного задания:

Сведения об исполнении задания

Результат, запланированный в задании на отчетный период	Фактические результаты, достигнутые в отчетном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах
1	2	3	4

Сведения об использовании субсидии

Неиспользованные остатки субсидии (на начало отчетного периода)	Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии	Перечислено авансом, рублей	Фактическое использование субсидии за отчетный период, рублей	Остаток денежных средств к перечислению, рублей
1	2	3	4	5 = (4 - 3)*

* Не более разницы между предусмотренной к перечислению в отчетном периоде субсидией, перечисленной авансом

5.2. Сроки представления отчетов о выполнении задания.

5.3. Иные требования к отчетности о выполнении задания.

6. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за выполнением) задания:

Учредитель: департамент здравоохранения
Брянской области

Директор:
Бардуков А. Н.

М.П.



Учреждение: ГАУЗ «БГП № 5»

Главный врач:
Махоткин А.М.

М.П.

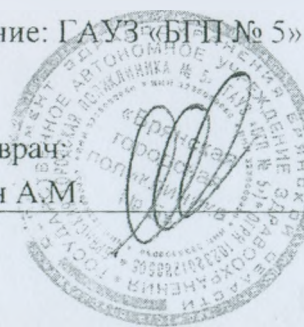


График перечисления субсидии на 2020 год

Ведомство департамент здравоохранения Брянской области

Учреждение ГАУЗ "Брянская городская поликлиника № 5"

Наименование целевой субсидии Субсидии государственным учреждениям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией

КБК 814 0902 1401213900 622 (7086)

Приложение 2 к соглашению о предоставлении субсидии на иные цели

№ 340 от 29.04. 2020 года

Месяц перечисления субсидии	2020 год, рублей
Январь	0,00
Февраль	0,00
Март	0,00
Апрель	55 301,00
Май	0,00
Июнь	0,00
Июль	0,00
Август	0,00
Сентябрь	0,00
Октябрь	0,00
Ноябрь	0,00
Декабрь	0,00
Итого:	55 301,00

Учредитель: департамент здравоохранения Брянской области

Директор:
Бардуков А.Н.

М.П.

Учреждение: ГАУЗ «БГП №5»

Главный врач:
Мазоткин А.М.

М.П.