

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 0088f79209f53e936296735b99795a07ee
Владелец: Галаганов Сергей Александрович
Действителен: 12.01.2024 07:46:00 - 06.04.2025 07:46:00
Дата подписи: 21:01:2025

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00ac14a0259e9bacc894e69d459571a6aa
Владелец: Махоткин Александр Михайлович
Действителен: 30.01.2024 12:29:00 - 24.04.2025 12:29:00
Дата подписи: 21:01:2025

Соглашение о предоставлении субсидии из областного бюджета государственному бюджетному или автономному учреждению на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)

г.Брянск

21 января 2025 года

№ 009.814.Щ0783.25.01

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ, которому как получателю средств областного бюджета (далее – бюджет) доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии государственному бюджетному или автономному учреждению на финансовое обеспечение выполнения им государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) (далее – «Учредитель»), в лице ДИРЕКТОРА ГАЛАГАНОВА СЕРГЕЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА, действующего на основании Указа Губернатора Брянской области от 29.01.2013 г. № 76 "Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Брянской области", с одной стороны и ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" (далее – «Учреждение»), в лице ГЛАВНОГО ВРАЧА МАХОТКИНА АЛЕКСАНДРА МИХАЙЛОВИЧА, действующего на основании Устава, утвержденного приказом департамента здравоохранения Брянской области от 23.03.2022 г., с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Постановлением Правительства Брянской области от 28.08.2015 № 426-п «О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении государственных учреждений Брянской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания государственными учреждениями Брянской области» (далее – Положение), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Учреждению из областного бюджета в 2025 - 2027 годах субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) № 1 от 17.01.2025 года в соответствии с приложением № 1 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения (далее – Субсидия, государственное задание).

II. Порядок, условия предоставления Субсидии и финансовое обеспечение выполнения государственного задания

2.1. Субсидия предоставляется Учреждению на оказание государственных услуг (выполнение работ), установленных в государственном задании.

2.2. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Учредителю как получателю средств областного бюджета по кодам бюджетной классификации расходов (далее – коды БК), в следующем размере:

в 2025 году 5 948 045 (Пять миллионов девятьсот сорок восемь тысяч сорок пять рублей) 00 копеек по коду БК:814.0902.1440110430.621.7001,

в 2026 году 5 948 045 (Пять миллионов девятьсот сорок восемь тысяч сорок пять рублей) 00 копеек по коду БК:814.0902.1440110430.621.7001,

в 2027 году 5 948 045 (Пять миллионов девятьсот сорок восемь тысяч сорок пять рублей) 00 копеек по коду БК:814.0902.1440110430.621.7001.

2.3. Размер Субсидии рассчитывается в соответствии с показателями государственного задания на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг с применением базовых нормативов затрат и корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат (нормативных затрат на выполнение работ), определенных в соответствии с Положением.

III. Порядок перечисления Субсидии

3.1. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с Положением на лицевой счет, открытый Учреждению в Департаменте финансов Брянской области.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Учредитель обязуется:

4.1.1. обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом II настоящего Соглашения;

4.1.2. размещать на официальном сайте Учредителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о нормативных затратах, на основании которых рассчитан размер Субсидии, указанный в пункте 2.2 настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней, следующих за днем утверждения нормативных затрат (внесения в них изменений);

4.1.3. обеспечивать перечисление Субсидии на соответствующий счет, указанный в разделе VIII настоящего Соглашения, в соответствии с графиком перечисления Субсидии в соответствии с приложением № 2 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

4.1.4. осуществлять контроль за выполнением Учреждением государственного задания в порядке, предусмотренном государственным заданием, и соблюдением Учреждением условий, установленных государственным заданием и настоящим Соглашением;

4.1.5. рассматривать предложения Учреждения, связанные с исполнением настоящего Соглашения, в том числе по изменению размера Субсидии, и направлять Учреждению решения по результатам их рассмотрения не позднее 5 рабочих дней, следующих за днем их получения;

4.1.6. вносить изменения в показатели, характеризующие объем государственных услуг (работ), установленные в государственном задании, в случае если указанные показатели необходимо уменьшить на основании предварительного отчета о выполнении государственного задания в текущем финансовом году, в течение 5 дней, следующих за днем его представления Учреждением в соответствии с пунктом 4.3.4.1 настоящего Соглашения;

4.1.7. направлять Учреждению требование с расчетом средств Субсидии, подлежащих возврату в бюджет, в случае недостижения на основании отчета о выполнении государственного задания (с учетом допустимых (возможных) отклонений) показателей,

характеризующих объем государственной услуги (работы), в течение 5 дней, следующих за днем его представления Учреждением в соответствии с пунктом 4.3.4.2 настоящего Соглашения;

4.1.8. принимать меры, обеспечивающие перечисление Учреждением Учредителю в бюджет средств Субсидии, подлежащих возврату в соответствии с требованием, указанным в пункте 4.1.7 настоящего Соглашения, в срок, установленный в указанном требовании;

4.1.9. выполнять иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Положением и настоящим Соглашением.

4.2. Учредитель вправе:

4.2.1. запрашивать у Учреждения информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за выполнением Учреждением государственного задания;

4.2.2. принимать решение об изменении размера Субсидии:

4.2.2.1. при соответствующем изменении показателей, характеризующих объем государственных услуг (работ), установленных в государственном задании, в случае:

4.2.2.1.1. уменьшения Учредителю ранее утвержденных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.2 настоящего Соглашения;

4.2.2.1.2. увеличения (при наличии у Учредителя лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.2 настоящего Соглашения) или уменьшения потребности в оказании государственных услуг (выполнении работ);

4.2.2.1.3. принятия решения по результатам рассмотрения предложений Учреждения, направленных в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения;

4.2.2.2. без соответствующего изменения показателей, характеризующих объем государственных услуг (работ), установленных в государственном задании, в случаях, предусмотренных Положением;

4.2.3. осуществлять иные права, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Положением и настоящим Соглашением.

4.3. Учреждение обязуется:

4.3.1. предоставлять в течение 5 дней по запросу Учредителя информацию и документы, необходимые для осуществления контроля, предусмотренного пунктом 4.1.4 настоящего Соглашения;

4.3.2. осуществлять возврат в бюджет средств Субсидии в размере и сроки, указанные в требовании, направленном Учредителем в соответствии с пунктом 4.1.7 настоящего Соглашения;

4.3.3. направлять средства Субсидии на выплаты, установленные планом финансово-хозяйственной деятельности Учреждения, составленным и утвержденным в порядке, определенном Учредителем (далее – план финансово-хозяйственной деятельности);

4.3.4. представлять Учредителю по форме, предусмотренной Положением:

4.3.4.1. предварительный отчет о выполнении государственного задания в срок до 25 декабря 2025 г.;

4.3.4.2. итоговый отчет о выполнении государственного задания в срок до 10 января 2026 г.;

4.3.5. выполнять иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Положением и настоящим Соглашением.

4.4. Учреждение вправе:

4.4.1. направлять не использованный на начало очередного финансового года остаток Субсидии на осуществление в очередном финансовом году расходов в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности для достижения целей, предусмотренных уставом Учреждения, за исключением средств Субсидии, подлежащих возврату в бюджет в соответствии с пунктом 4.3.2 настоящего Соглашения;

4.4.2. направлять Учредителю предложения по исполнению настоящего Соглашения, в

том числе по изменению размера Субсидии;

4.4.3. обращаться к Учредителю в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения;

4.4.4. осуществлять иные права, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Положением и настоящим Соглашением.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Иные положения об ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами обязательств по настоящему Соглашению.

VI. Иные условия

6.1. Иные условия по настоящему Соглашению.

VII. Заключительные положения

7.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.2 настоящего Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

7.2. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

7.3. Изменение настоящего Соглашения, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.2 настоящего Соглашения, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения.

7.4. Расторжение настоящего Соглашения осуществляется по соглашению Сторон, и оформляется в виде дополнительного соглашения, за исключением расторжения в одностороннем порядке, предусмотренного пунктом 7.5 настоящего Соглашения.

7.5. Расторжение настоящего Соглашения Учредителем в одностороннем порядке возможно в случаях:

7.5.1. прекращения деятельности Учреждения при реорганизации или ликвидации;

7.5.2. нарушения Учреждением условий, предусмотренных государственным заданием и настоящим Соглашением;

7.6. При досрочном прекращении выполнения государственного задания по установленным в нем основаниям неиспользованные остатки Субсидии в размере, соответствующем показателям, характеризующим объем неоказанных государственных услуг (невыполненных работ), подлежат перечислению Учреждением в бюджет в установленном порядке.

7.7. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме электронного документа в государственной информационной системе управления государственными и муниципальными финансами Брянской области «Электронный бюджет Брянской области» и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Соглашения.

VIII. Платежные реквизиты Сторон

Полное и сокращенное (при наличии) наименования Учредителя	Полное и сокращенное (при наличии) наименования Учреждения
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ ОГРН, ОКТМО: 1023202747963 15701000001	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" ОГРН, ОКТМО: 1023201288505 15701000001
Место нахождения: Брянская область Г. БРЯНСК ПЕР. ОСОАВИАХИМА Д.3	Место нахождения: БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ Г БРЯНСК ПР-КТ МОСКОВСКИЙ Д. 99
ИНН/КПП: 3201004917 / 325701001	ИНН/КПП: 3235000050 / 325701001
Платежные реквизиты: р/с 03221643150000002700 ОТДЕЛЕНИЕ БРЯНСК БАНКА РОССИИ// УФК по Брянской области г.Брянск БИК 011501101 (Департамент финансов Брянской области, департамент здравоохранения Брянской области л/с 03814004770). Номер счет банка (к/с) 40102810245370000019	Платежные реквизиты: р/с 03224643150000002701 ОТДЕЛЕНИЕ БРЯНСК БАНКА РОССИИ// УФК по Брянской области г.Брянск БИК: 011501101 (Департамент финансов Брянской области, ГАУЗ "Брянская городская поликлиника № 5" л/с 30814Р10000) Номер счет банка к/с 40102810245370000019

Приложение № 1
к соглашению
от 21 января 2025 № 009.814.Щ0783.25.01
УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного
бюджета, государственного учреждения)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 1

на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата начала действия	17.01.2025
Дата окончания действия	

Наименование государственного учреждения (обособленного подразделения):

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5"

Виды деятельности государственного учреждения (обособленного подразделения):

Деятельность больничных организаций

По ОКВЭД

86.10

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

КБК 814.0902.1440110430.621.7001

1. Наименование государственной услуги:

Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования

Код по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню

860000

2. Категории потребителей государственной услуги:

Физические лица, в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации

3. Показатели, характеризующие объем и качество (при установлении показателей, характеризующих качество) государственной услуги:

3.1. Показатели, характеризующие качество государственной услуги

Номер строки	Наименование показателя		Значение показателя
1	Уникальный номер реестровой записи		8600000.99.0.АД57АА31002
2	Показатели, характеризующие содержание услуги	Профили первичной медико-санитарной помощи	Первичная медико-санитарная помощь, в части профилактики
3		Виды первичной медико-санитарной помощи	Не применяется
4			
5	Показатели, характеризующие условия(формы) услуги	Условия оказания	Амбулаторно
6			

Показатели, характеризующие качество услуги

7.1	Показатели качества услуги	наименование показателя		Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге
8.1		единица измерения по ОКЕИ	Наименование	Процент
9.1			Код	744
10.1	Значение показателя качества	2025 год		90.00
11.1		2026 год		90.00

12.1		2027 год	90.00
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах	5.00
14.1		в абсолютных показателях	
7.2	Показатели качества услуги	наименование показателя	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи
8.2		единица измерения по ОКЕИ	Процент
9.2		Код	744
10.2	Значение показателя качества	2025 год	100.00
11.2		2026 год	100.00
12.2		2027 год	100.00
13.2	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах	5.00
14.2		в абсолютных показателях	

3.2. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:

Номер строки	Наименование показателя	Значение показателя	
1	Уникальный номер реестровой записи	8600000.99.0.AД57AA31002	
2	Показатели, характеризующие содержание услуги	Профили первичной медико-санитарной помощи	Первичная медико-санитарная помощь, в части профилактики
3		Виды первичной медико-санитарной помощи	Не применяется
4			
5	Показатели, характеризующие условия(формы) услуги	Условия оказания	Амбулаторно
6			

Показатели, характеризующие объем услуги

7.1	Показатели объема услуги	наименование показателя	Число посещений
8.1		единица измерения по ОКЕИ	Условная единица
9.1		Код	876
10.1	Значение показателя объема	2025 год	11 400.00
11.1		2026 год	11 400.00

12.1		2027 год	11 400.00
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема	в процентах	5.00
14.1		в абсолютных показателях	
15.1	Размер платы (цена, тариф)	2025 год	
16.1		2026 год	
17.1		2027 год	

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления:

5. Порядок оказания государственной услуги

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги

Постановление Правительства Брянской области от 23.12.2024 № 711-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственной услуги:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
Размещение информации на официальном сайте Учреждения	Общая информация об Учреждении (наименование, адрес, контактные данные, режим работы и приема граждан, информация о руководителях и пр.)	По мере необходимости
Размещение информации на официальном сайте для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях (bus.gov.ru)	Отчет о выполнении государственного (муниципального) задания	Ежемесячно
Информационный стенд на территории или у входа в	Общая информация об Учреждении	По мере необходимости

Учреждение	(наименование, адрес, контактные данные, режим работы и приема граждан, информация о руководителях и пр.)	
Личные встречи с потребителями	Общая информация об оказываемых услугах (выполняемых работах): наименование, содержание, категории потребителей, порядок (регламент, условия) предоставления (выполнения), количественные и качественные характеристики и пр.	При поступлении обращения

Раздел 2

КБК 814.0902.1440110430.621.7001

1. Наименование государственной услуги:

Паллиативная медицинская помощь

Код по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню

860000

2. Категории потребителей государственной услуги:

Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации, Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и качество (при установлении показателей, характеризующих качество) государственной услуги:

3.1. Показатели, характеризующие качество государственной услуги

Номер строки	Наименование показателя	Значение показателя
--------------	-------------------------	---------------------

1	Уникальный номер реестровой записи			860000O.99.0.B368AA01000
2	Показатели, характеризующие содержание услуги	Содержание по паллиативной мед. помощи		Оказание паллиативной медицинской помощи
3				
4				
5	Показатели, характеризующие условия(формы) услуги	Условия оказания паллиативной помощи		Амбулаторно на дому выездными патронажными бригадами
6				

Показатели, характеризующие качество услуги

7.1	Показатели качества услуги	наименование показателя		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи
8.1		единица измерения по ОКЕИ	Наименование	Процент
9.1			Код	744
10.1	Значение показателя качества	2025 год		100.00
11.1		2026 год		100.00
12.1		2027 год		100.00
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах		5.00
14.1		в абсолютных показателях		
7.2	Показатели качества услуги	наименование показателя		Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге
8.2		единица измерения по ОКЕИ	Наименование	Процент
9.2			Код	744
10.2	Значение показателя качества	2025 год		90.00
11.2		2026 год		90.00
12.2		2027 год		90.00
13.2	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах		5.00
14.2		в абсолютных показателях		

3.2. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:

Номер строки	Наименование показателя	Значение показателя
--------------	-------------------------	---------------------

1	Уникальный номер реестровой записи	860000O.99.0.B368AA01000	
2	Показатели, характеризующие содержание услуги	Содержание по паллиативной мед. помощи	Оказание паллиативной медицинской помощи
3			
4			
5	Показатели, характеризующие условия(формы) услуги	Условия оказания паллиативной помощи	Амбулаторно на дому выездными патронажными бригадами
6			

Показатели, характеризующие объем услуги

7.1	Показатели объема услуги	наименование показателя		Количество выездов
8.1		единица измерения по ОКЕИ	Наименование	Единица
9.1			Код	642
10.1	Значение показателя объема	2025 год		1 150.00
11.1		2026 год		1 150.00
12.1		2027 год		1 150.00
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема	в процентах		5.00
14.1		в абсолютных показателях		
15.1	Размер платы (цена, тариф)	2025 год		
16.1		2026 год		
17.1		2027 год		

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления:

5. Порядок оказания государственной услуги

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги

Постановление Правительства Брянской области от 23.12.2024 № 711-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственной услуги:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
-----------------------	-------------------------------	-------------------------------

1	2	3
Размещение информации на официальном сайте Учреждения	Общая информация об Учреждении (наименование, адрес, контактные данные, режим работы и приема граждан, информация о руководителях и пр.)	По мере необходимости
Размещение информации на официальном сайте для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях (bus.gov.ru)	Отчет о выполнении государственного (муниципального) задания	Ежемесячно
Информационный стенд на территории или у входа в Учреждение	Общая информация об Учреждении (наименование, адрес, контактные данные, режим работы и приема граждан, информация о руководителях и пр.)	По мере необходимости
Личные встречи с потребителями	Общая информация об оказываемых услугах (выполняемых работах): наименование, содержание, категории потребителей, порядок (регламент, условия) предоставления (выполнения), количественные и качественные характеристики и пр.	При поступлении обращения

Раздел 3

КБК 814.0902.1440110430.621.7001

1. Наименование государственной услуги:

Паллиативная медицинская помощь

Код по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню

860000

2. Категории потребителей государственной услуги:

Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации,
Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и качество (при установлении показателей, характеризующих качество) государственной услуги:

3.1. Показатели, характеризующие качество государственной услуги

Номер строки	Наименование показателя		Значение показателя
1	Уникальный номер реестровой записи		860000O.99.0.B368AA03000
2	Показатели, характеризующие содержание услуги	Содержание по паллиативной мед. помощи	Оказание паллиативной медицинской помощи
3			
4			
5	Показатели, характеризующие условия(формы) услуги	Условия оказания паллиативной помощи	Амбулаторно
6			

Показатели, характеризующие качество услуги

7.1	Показатели качества услуги	наименование показателя		Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге
8.1		единица измерения по ОКЕИ	Наименование	Процент
9.1			Код	744
10.1	Значение показателя качества	2025 год		90.00
11.1		2026 год		90.00
12.1		2027 год		90.00
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах		5.00
14.1		в абсолютных показателях		
7.2	Показатели качества услуги	наименование показателя		Соответствие порядкам оказания медицинской

			помощи и на основе стандартов медицинской помощи
8.2		единица измерения по ОКЕИ	Наименование Процент
9.2			Код 744
10.2	Значение показателя качества	2025 год	100.00
11.2		2026 год	100.00
12.2		2027 год	100.00
13.2	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах	5.00
14.2		в абсолютных показателях	

3.2. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:

Номер строки	Наименование показателя	Значение показателя
1	Уникальный номер реестровой записи	8600000.99.0.Б368АА03000
2	Показатели, характеризующие содержание услуги	Содержание по паллиативной мед. помощи
3		Оказание паллиативной медицинской помощи
4		
5	Показатели, характеризующие условия(формы) услуги	Условия оказания паллиативной помощи
6		Амбулаторно

Показатели, характеризующие объем услуги

7.1	Показатели объема услуги	наименование показателя		Число посещений
8.1		единица измерения по ОКЕИ	Наименование	Условная единица
9.1			Код	876
10.1	Значение показателя объема	2025 год		1 750.00
11.1		2026 год		1 750.00
12.1		2027 год		1 750.00
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема	в процентах		5.00
14.1		в абсолютных показателях		
15.1	Размер платы (цена, тариф)	2025 год		
16.1		2026 год		
17.1		2027 год		

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления:

5. Порядок оказания государственной услуги

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги

Постановление Правительства Брянской области от 23.12.2024 № 711-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственной услуги:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
Размещение информации на официальном сайте Учреждения	Общая информация об Учреждении (наименование, адрес, контактные данные, режим работы и приема граждан, информация о руководителях и пр.)	По мере необходимости
Размещение информации на официальном сайте для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях (bus.gov.ru)	Отчет о выполнении государственного (муниципального) задания	Ежемесячно
Информационный стенд на территории или у входа в Учреждение	Общая информация об Учреждении (наименование, адрес, контактные данные, режим работы и приема граждан, информация о руководителях и пр.)	По мере необходимости

Личные встречи с потребителями	Общая информация об оказываемых услугах (выполняемых работах): наименование, содержание, категории потребителей, порядок (регламент, условия) предоставления (выполнения), количественные и качественные характеристики и пр.	При поступлении обращения
--------------------------------	---	---------------------------

Часть 3. Прочие сведения о государственном задании

1. Финансовое обеспечение выполнения государственного задания, рублей:

Наименование	2025 год	2026 год	2027 год	КБК
1	2	3	4	5
Паллиативная медицинская помощь (8600000.99.0.Б368AA01000)	1 705 795.00	1 705 795.00	1 705 795.00	814.0902.1440110430.621.7001
Паллиативная медицинская помощь (8600000.99.0.Б368AA03000)	836 500.00	836 500.00	836 500.00	814.0902.1440110430.621.7001
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (8600000.99.0.АД57АА31002)	3 405 750.00	3 405 750.00	3 405 750.00	814.0902.1440110430.621.7001
Затраты на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждения	0.00	0.00	0.00	X
Коэффициент выравнивания	1.00	1.00	1.00	X
Объем субсидии	5 948 045.00	5 948 045.00	5 948 045.00	X

2. Основания для досрочного прекращения:

ликвидация Учреждения

реорганизация Учреждения

нарушение Учреждением требований к качеству оказания услуг (выполнения работ), установленных заданием

3. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного задания:

4. Порядок контроля за выполнением государственного задания:

Форма контроля	Периодичность	Исполнительные органы власти, осуществляющие контроль за выполнением задания
1	2	3
Плановая проверка по месту нахождения Учредителя на основании документов, представленных по его запросу Учреждением	В сроки, установленные в задании	Орган, осуществляющий функции и полномочия учредителя Учреждения

5. Требование к отчетности о выполнении государственного задания:

5.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания:

Ежемесячно

5.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания:

не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем

5.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания:

6. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания:

График перечисления Субсидии

Наименование Учредителя: ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 Наименование Учреждения: ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
 № 5"

Код бюджетной классификации Российской Федерации (по расходам
 бюджета на предоставление Субсидии): 814.0902.1440110430.621.7001

Период предоставления субсидии	Авансовый платеж		Окончательный расчет		Всего	
	Сумма, рублей	%	Сумма, рублей	%	Сумма, рублей	%

2025						
Январь	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Февраль	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Март	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Апрель	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Май	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Июнь	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Июль	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Август	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Сентябрь	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Октябрь	218 023.50	30.00	508 721.50	70.00	726 745.00	100.00
Ноябрь	218 323.50	30.00	509 421.50	70.00	727 745.00	100.00
Декабрь	218 566.50	30.00	509 988.50	70.00	728 555.00	100.00
ИТОГО	1 784 413.50	30.00	4 163 631.50	70.00	5 948 045.00	100,00

2026						
Январь	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Февраль	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Март	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Апрель	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Май	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Июнь	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Июль	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Август	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Сентябрь	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Октябрь	218 023.50	30.00	508 721.50	70.00	726 745.00	100.00
Ноябрь	218 323.50	30.00	509 421.50	70.00	727 745.00	100.00
Декабрь	218 566.50	30.00	509 988.50	70.00	728 555.00	100.00
ИТОГО	1 784 413.50	30.00	4 163 631.50	70.00	5 948 045.00	100,00

2027						
Январь	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Февраль	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Март	129 000.00	30.00	301 000.00	70.00	430 000.00	100.00
Апрель	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Май	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Июнь	133 500.00	30.00	311 500.00	70.00	445 000.00	100.00
Июль	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Август	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Сентябрь	114 000.00	30.00	266 000.00	70.00	380 000.00	100.00
Октябрь	218 023.50	30.00	508 721.50	70.00	726 745.00	100.00
Ноябрь	218 323.50	30.00	509 421.50	70.00	727 745.00	100.00
Декабрь	218 566.50	30.00	509 988.50	70.00	728 555.00	100.00
ИТОГО	1 784 413.50	30.00	4 163 631.50	70.00	5 948 045.00	100,00

Учредитель:	Учреждение:
Подписано ЭП Галаганов Сергей Александрович	Подписано ЭП Махоткин Александр Михайлович