

191.00.0039

Соглашение о порядке и условиях предоставления
субсидии на иные цели № 719

г. Оренбург

« 11 » июля 2016 года

Министерство здравоохранения Оренбургской области в лице министра здравоохранения Оренбургской области Тамары Николаевны Семивеличенко, действующей на основании Положения о министерстве здравоохранения Оренбургской области, утвержденного указом Губернатора Оренбургской области от 09.09.2010г № 184-ук «Об утверждении положения, структуры и предельной численности министерства здравоохранения Оренбургской области» с одной стороны, и государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №3» города Орска (далее - Учреждение) в лице главного врача Андрея Александровича Захарова, действующего на основании Устава, утвержденного распоряжением министра здравоохранения Оренбургской области от 04.07.2016 г. № 1588 с другой стороны, вместе именуемые Сторонами, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является определение порядка и условий предоставления Учредителем Учреждению субсидии в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы в целях обеспечения беспрепятственного доступа к медицинским организациям, входящим в государственную систему здравоохранения Оренбургской области (далее – Субсидия).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Учредитель обязуется:

2.1.1. Предоставлять в 2016 году Учреждению Субсидию.

2.1.2. Перечислить Учреждению в установленном порядке Субсидию в сумме 600 000 (шестьсот тысяч) рублей на устройство поручней, санузла и пандуса в поликлинике, в том числе за счет средств федерального бюджета – 600 000 рублей.

2.1.3. Осуществлять перечисление Субсидии на основании заявки Учреждения и договоров на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг и других документов, подтверждающих возникновение денежных обязательств.

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

2.1.5. Осуществлять контроль выполнения Учреждением условий предоставления Субсидии.

2.2. Учредитель вправе:

2.2.1. Изменять размер предоставляемой в соответствии с настоящим Соглашением Субсидии в течение срока действия Соглашения в случае:

внесения соответствующих изменений в показатели сводной бюджетной росписи;

необходимости перераспределения объемов субсидий на иные цели между подведомственными учреждениями;

дополнительной потребности в финансировании целевых расходов учреждения, при условии наличия соответствующих бюджетных ассигнований в сводной бюджетной росписи;

выявление невозможности осуществления расходов на предусмотренные цели в плановом объеме.

2.2.2. Потребовать частичного или полного возврата предоставленной субсидии в течение 10 календарных дней с момента получения Учреждением соответствующего уведомления, но не позднее 31 декабря текущего финансового года, в случаях нецелевого расходования выделенных средств, неисполнения или ненадлежащего исполнения условий Соглашения.

2.2.3. Предусмотреть финансирование авансовых платежей при заключении договоров на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг с учетом положений подпункта 8.1 пункта 8 Указа Губернатора Оренбургской области от 21.12.2015 № 942-ук «О мерах по реализации Закона Оренбургской области «Об областном бюджете на 2016 год».

2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Расходовать полученную Субсидию по целевому назначению.

2.3.2. В рамках реализации мероприятий, определенных в п. 1.1. Соглашения выполнить целевые значения показателей доступности для инвалидов медицинских организаций, определенных паспортом доступности объекта социальной инфраструктуры ГАУЗ «Городская больница № 3» г.Орска.

2.3.3. Своевременно информировать Учредителя об изменениях условий использования Субсидии, которые могут повлиять на изменение размера Субсидии.

2.3.4. Предоставлять по запросу Учредителя и в установленные им сроки информацию, документы и материалы, необходимые для проведения проверок исполнения условий настоящего Соглашения, иных контрольных мероприятий.

2.3.5. Предоставлять Учредителю отчет об использовании Субсидии по установленной форме в срок до 30 декабря 2016 года.

2.3.6. Возвращать Субсидию частично или в полном объеме в случае: нецелевого использования средств предоставленной Субсидии; неисполнения или ненадлежащего исполнения условий Соглашения; фактического осуществления Учреждением расходов в суммах меньших, чем утвержденный объем Субсидии.

2.4. Учреждение вправе:

2.4.1. Обращаться к Учредителю с предложениями об изменении размера Субсидии, прилагая финансово-экономическое обоснование расходов.

3. Ответственность Сторон

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

4. Срок действия Соглашения

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты подписания обеими Сторонами и действует до «31» декабря 2016г.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение настоящего Соглашения осуществляется в письменной форме в виде дополнений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

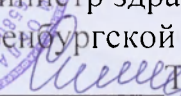
5.2. Расторжение настоящего Соглашения допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

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

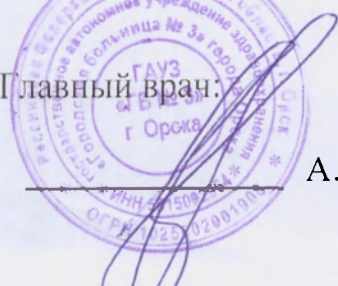
5.4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, на 5 листах каждое (включая приложение) по одному экземпляру для каждой Стороны Соглашения.

6. Платежные реквизиты Сторон

Учредитель
министерство здравоохранения
Оренбургской области
Реквизиты:
ИНН: 5612074128
КПП: 561201001
Лицевой счет
039030030
УФК по Оренбургской области
(Министерство финансов
Оренбургской области л/с
02532008200)
ИНН: 5610008401
КПП: 561001001
Лицевой счет 03532035310
УФК по Оренбургской области
ИНН: 5610013592
КПП: 561001001
Р/сч 40201810300000100005
Банк: Отделение Оренбург
г. Оренбург
БИК: 045354001
Место нахождения:
460006, г. Оренбург
Ул. Терешковой, д. 33
Министр здравоохранения
оренбургской области:


Н.Семивеличенко

Учреждение
государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Городская больница №3» города
Орска
ИНН: 5615002964
КПП: 561501001
Лицевой счет
039.10.123.0
Министерство финансов
Оренбургской области – ГАУЗ «ГБ
№3» г. Орска
Банк: Отделение Оренбург
г. Оренбург
р/сч 40601810700003000001
БИК 045354001
Место нахождения:
462419, г. Орск
ул. Новосибирская, 119


Главный врач:

А.А.Захаров

