

Государственное задание размещено
на сайте: bus.gov.ru "20" мая 2024 г.

Дополнительное соглашение *№ ГЗ-070/24*
к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии
на выполнение государственного задания
бюджетным (автономным) учреждением области

г. Вологда

"30" мая 2024 г.

Департамент здравоохранения Вологодской области (далее – Учредитель) в лице исполняющего обязанности начальника департамента здравоохранения области Еремеева Антона Евгеньевича, действующего на основании Положения о департаменте здравоохранения Вологодской области, утвержденного постановлением Правительства Вологодской области от 26 апреля 2010 года № 458, распоряжения Врио Губернатора Вологодской области от 21 ноября 2023 года № 7723-р «Об исполнении обязанностей», с одной стороны, и бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3» (далее – Учреждение) в лице Главного врача Кудрякова Александра Дмитриевича, действующего на основании Устава Учреждения, утвержденного приказом департамента здравоохранения Вологодской области от 09 октября 2012 № 634, с другой стороны, вместе именуемые Сторонами, в соответствии с Положением о формировании государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении государственных учреждений области и финансовом обеспечении выполнения государственного задания, утвержденным постановлением Правительства области от 28 сентября 2015 года № 804, заключили настоящее дополнительное Соглашение о нижеследующем:

1. Внести в Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания бюджетным (автономным) учреждением области от 24 января 2024 года № ГЗ-070/24 (далее - Соглашение) следующее изменение:

1.1. Приложение к Соглашению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему дополнительному соглашению.

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

Место нахождения: 160000, г.
Вологда, ул. Предтеченская, 19

Банковские реквизиты:

ИНН 3525010519

БИК 011909101

ЕКС № 40102810445370000022
КС 03221643190000003000

Департамент финансов области
(департамент здравоохранения
области)

л/сч 008.11.001.1

Учреждение

БУЗ ВО «Вологодская городская
поликлиника №3»

Место нахождения: 160025, г. Вологда,
ул. Московская, д.2А

Банковские реквизиты:

ИНН 3525075442

БИК 011909101

ЕКС № 40102810445370000022
КС 03224643190000003000

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

л/сч 008.20.070.1

ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА БАНКА
РОССИИ/УФК по Вологодской
области, г. Вологда

М.П.

И.о. начальника департамента



А.Е. Ереев

ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА БАНКА
РОССИИ/УФК по Вологодской
области, г. Вологда

М.П.

Главный врач



Д.Кудряков

Приложение к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания бюджетным учреждением области от

ГРАФИК
перечисления субсидий
на 2024 год

БУЗ ВО «Вологодская городская подклиника №3 »
(наименование учреждения)


в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2021-2025 годы

Сроки перечисления субсидии	Сумма, руб.
Раздел, подраздел (КФСР) 0902 "Амбулаторная медицинская помощь"	
по 31 марта 2024 года	395 833,45
по 30 июня 2024 года	318 653,45
по 29 сентября 2024 года	112 443,45
по 29 декабря 2024 года	345 003,45
Всего по подразделу 0902	1 171 933,80
Раздел, подраздел (КФСР) 0902 "Амбулаторная медицинская помощь" (КВР 614)	
по 31 марта 2024 года	113 348,00
по 30 июня 2024 года	92 784,00
по 29 сентября 2024 года	43 291,00
по 29 декабря 2024 года	111 267,00
Всего по подразделу	360 690,00
Итого по учреждению	1 532 623,80

Учредитель

Департамент здравоохранения Вологодской области

И. о. начальника департамента
Еремеев А.Е.



Учреждение

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

Главный врач
Кудряков А.Д.



Расчет субсидии на выполнение государственного задания на 2024 год к графику перечисления субсидии на 2024 год (приложение к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания бюджетным учреждением области)

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

Мероприятие ____ подпрограммы ____ Государственной программы "Развитие здравоохранения Вологодской области" на 2021-2025 годы
(раздел подраздел)

Наименование услуги (работы) /(вид помощи)	Период (квартал, месяц)	единица измерения	Объем	норматив на единицу затрат, руб./ед	Субсидия на госзадание (без налога), руб.	налог, руб.	Всего субсидия на госзадание, руб.
1	2	3	4	5	6 = гр.4* гр.5	7	8 = гр.6+ гр.7
	январь		380	340,00	129 200,00		129 200,00
	февраль		380	340,00	129 200,00		129 200,00
	март		380	340,00	129 200,00	8 233,45	137 433,45
Итого на 1 квартал	1 квартал		1 140	340,00	387 600,00	8 233,45	395 833,45
0 апрель	0		380	340,00	129 200,00	0,00	129 200,00
0 май	0		350	340,00	119 000,00	0,00	119 000,00
0 июнь	0		230	340,00	78 200,00	-7 746,55	70 453,45
Итого на 2 квартал	2 квартал		960	340,00	326 400,00	-7 746,55	318 653,45
0 июль	0		0	0,00	0,00	0,00	0,00
0 август	0		0	0,00	0,00	0,00	0,00
0 сентябрь	0		330	340,00	112 200,00	243,45	112 443,45
Итого на 3 квартал	3 квартал		330	340,00	112 200,00	243,45	112 443,45
Итого на октябрь	октябрь		360	340,00	122 400,00		122 400,00
Итого на ноябрь	ноябрь		360	340,00	122 400,00		122 400,00
Итого на декабрь	декабрь		294	340,00	99 960,00	243,45	100 203,45
0 1 квартал	0		1 140	340,00	387 600,00	8 233,45	X
0 полугодие	0		2 100	340,00	714 000,00	486,90	X
0 9 месяцев	0		2 430	340,00	826 200,00	730,35	X
0 на год	0		3 444	340,00	1 170 960,00	973,80	X
Итого на год	на год				1 170 960,00	973,80	1 171 933,80

Руководитель



Кудряков А.Д.

(подпись)

Борисова И.В.

(подпись)

(должность) (подпись)

Борисова И.В.

(расшифровка подписи) (телефон)

Расчет субсидии на выполнение государственного задания на 2024 год к графику перечисления субсидии на 2024 год (приложение к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания бюджетным учреждением области)

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

Мероприятие ____ подпрограммы ____ Государственной программы "Развитие здравоохранения Вологодской области" на 2021-2025 годы
(раздел подраздел)

Наименование услуги (работы) /(вид помощи)	Период (квартал, месяц)	единица измерения	Объем	норматив на единицу затрат, руб./ед	Субсидия на госзадание (без налога), руб.	налог, руб.	Всего субсидия на госзадание, руб.
1	2	3	4	5	6 = гр.4* гр.5	7	8 = гр.6+ гр.7
	январь		23	510,00	11 730,00		11 730,00
	февраль		28	510,00	14 280,00		14 280,00
	март		29	510,00	14 790,00		14 790,00
Итого на 1 квартал	1 квартал		80	510,00	40 800,00	0,00	40 800,00
	0 апрель	0	29	510,00	14 790,00		14 790,00
	0 май	0	20	510,00	10 200,00		10 200,00
	0 июнь	0	11	510,00	5 610,00		5 610,00
Итого на 2 квартал	2 квартал		60	510,00	30 600,00	0,00	30 600,00
	0 июль	0	19	510,00	9 690,00		9 690,00
	0 август	0		510,00	0,00		0,00
	0 сентябрь	0	10	510,00	5 100,00		5 100,00
Итого на 3 квартал	3 квартал		29	510,00	14 790,00	0,00	14 790,00
Итого на октябрь	октябрь		21	510,00	10 710,00		10 710,00
Итого на ноябрь	ноябрь		30	510,00	15 300,00		15 300,00
Итого на декабрь	декабрь		30	510,00	15 300,00		15 300,00
	0 1 квартал	0	80	510,00	40 800,00	0,00	X
	0 полугодие	0	140	510,00	71 400,00	0,00	X
	0 9 месяцев	0	169	510,00	86 190,00	0,00	X
Итого на год	на год		250	510,00	127 500,00	0,00	127 500,00

Руководитель

и.о.зам. главного врача по
экономике О.А.Б. в.в.росам



Кудряков А.Д.
(подпись)

Борисова И.В.
(подпись)

Борисова И.В.
(должность) (подпись)

Борисова И.В.
(расшифровка подписи) (телефон)

Расчет субсидии на выполнение государственного задания на 2024 год к графику перечисления субсидии на 2024 год (приложение к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания бюджетным учреждением области)

БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника №3"

Мероприятие ____ подпрограммы ____ Государственной программы "Развитие здравоохранения Вологодской области" на 2021-2025 годы
(раздел _____ подраздел _____)

Наименование услуги (работы) /(вид помощи)	Период (квартал, месяц)	единица измерения	Объем	норматив на единицу затрат, руб./ед	Субсидия на госзадание (без налога), руб.	налог, руб.	Всего субсидия на госзадание, руб.
1	2	3	4	5	6 = гр.4* гр.5	7	8 = гр.6+ гр.7
	январь		9	2 591,00	23 319,00		23 319,00
	февраль		10	2 591,00	25 910,00		25 910,00
	март		9	2 591,00	23 319,00		23 319,00
					0,00		0,00
Итого на 1 квартал	1 квартал		28	2 591,00	72 548,00	0,00	72 548,00
0	апрель	0	7	2 591,00	18 137,00		18 137,00
0	май	0	9	2 591,00	23 319,00		23 319,00
0	июнь	0	8	2 591,00	20 728,00		20 728,00
0		0					0,00
Итого на 2 квартал	2 квартал		24	2 591,00	62 184,00	0,00	62 184,00
0	июль	0	7	2 591,00	18 137,00		18 137,00
0	август	0	0	2 591,00	0,00		0,00
0	сентябрь	0	4	2 591,00	10 364,00		10 364,00
0		0					0,00
Итого на 3 квартал	3 квартал		11	2 591,00	28 501,00	0,00	28 501,00
Итого на октябрь	октябрь		7	2 591,00	18 137,00		18 137,00
Итого на ноябрь	ноябрь		10	2 591,00	25 910,00		25 910,00
Итого на декабрь	декабрь		10	2 591,00	25 910,00		25 910,00
0	1 квартал	0	28	2 591,00	72 548,00	0,00	X
0	полугодие	0	52	2 591,00	134 732,00	0,00	X
0	9 месяцев	0	63	2 591,00	163 233,00	0,00	X
0	на год	0	90	2 591,00	233 190,00	0,00	X
Итого на год	на год		90		233 190,00	0,00	233 190,00

Руководитель

Кудряков А.Д.
(подпись)

и.о.зам. главного врача по
экономическим вопросам

Борисова И.В.
(подпись)

(должность) (подпись)

Борисова И.В.
(расшифровка подписи) (телефон)

