

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

площадь Святого Благоверного
Князя Михаила Тверского, д. 5,
Тверь, 170100

тел. (4822) 32-04-82;

факс 32-03-51

E-mail: dep_zdrav@web.region.tver.ru,
минздрав.тверскаяобласть.рф


17.05.2021 № 4506-ГЛ

На № _____ от _____

Главному врачу ГБУЗ
ТО «Вышневолоцкая
центральная районная больница»

А.А. Радайкиной

Л.П.В. Алексеева
+ И.В. Ренцова

17.05.21


Уважаемая Алла Анатольевна!

Министерство здравоохранения Тверской области на письмо от 16.04.2021 №12/21/165 «О подтверждении выделения денежных средств» сообщает следующее.

В соответствии с решением Бюджетной Комиссии Тверской области увеличено финансирование мероприятия 1.001 подпрограммы 4 «Предоставление субсидий на иные цели государственным учреждениям, подведомственным Министерству здравоохранения Тверской области, для проведения мероприятий по укреплению материально-технической базы» на сумму 23 660,0 тыс. руб. в целях проведения работ по капитальному ремонту помещения ЦАОП ГБУЗ ТО «Вышневолоцкая центральная районная больница». Денежные средства распределены приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 25.03.2021 №199 «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 31.12.2019 №992».

Вместе с тем, внесены изменения в план финансово-хозяйственной деятельности учреждения от 26.03.2021 №2732 и заключено с учреждением Соглашение о предоставлении из областного бюджета Тверской области государственному бюджетному учреждению Тверской области субсидии на иные цели от 26.03.2021 №27-И.

**Заместитель
Министра здравоохранения
Тверской области**

Е.А. Тарунина
8(4822) 34 28 32

ГБУЗ ВЫШНЕВОЛОЦКАЯ ЦРБ
3.13 ДУМШАЯ КАНЦЕ ЯРИЕ
Л.Н. КАЖАРИНА
МАЙ 2021Г
17.05.21

Г.В. Ларин

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Тверской области.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 6AB22387C7C6CE29F78B6035C4982250359E5673
Кому выдан: Ларин Геннадий Валериевич
Действителен: с 21.04.2021 до 21.07.2022

Приложение 1

к Условиям предоставления субсидий
на иные цели, срокам и формам предоставления
отчетности об использовании субсидий на иные
цели государственными бюджетными
учреждениям Тверской области

**Соглашение
о предоставлении из областного бюджета Тверской области
государственному бюджетному учреждению Тверской области
субсидии на иные цели**

г. Тверь
(место заключения соглашения)

«26» марта 2021 г.
(дата заключения соглашения)

№ 27-11
(номер соглашения)

Министерство здравоохранения Тверской области,
(наименование исполнительного органа государственной власти Тверской области,
осуществляющего функции и полномочия учредителя государственного бюджетного учреждения
Тверской области)

которому как получателю средств областного бюджета Тверской области
доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий в
соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса
Российской Федерации (далее – Субсидии), именуемый в дальнейшем

«Учредитель», в лице Министра здравоохранения Тверской области
(наименование должности руководителя Учредителя или уполномоченного им лица)
Козлова Сергея Евгеньевича,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Учредителя или уполномоченного им лица)

действующего на основании Распоряжения Губернатора Тверской области от
04.12.2020 №474-рг

(положение об исполнительном органе государственной власти Тверской области, доверенность,
приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

с одной стороны и государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница»

(наименование государственного бюджетного учреждения Тверской области)

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача
(наименование должности руководителя Учреждения или уполномоченного им лица)

Радайкиной Аллы Анатольевны
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Учреждения или уполномоченного им лица)
действующего на основании Устава _____,
(устав Учреждения, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с

Бюджетным кодексом Российской Федерации, Порядком определения объема субсидии на иные цели и условий ее предоставления, утвержденного постановлением Правительства Тверской области от 11.08.2015 № 380-пп «О реализации отдельных положений федерального законодательства, регулирующего деятельность государственных учреждений, внесении изменений в Постановление Администрации Тверской области от 25.02.2011 № 82-па и признании утратившими силу отдельных постановлений Администрации Тверской области и Правительства Тверской области и отдельных положений постановлений Правительства Тверской области» (далее – Порядок предоставления субсидии), Приказ от 25.03.2021 № _____ «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 31.12.2019 №992».

(реквизиты правового акта Учредителя, которым утверждено распределение между государственными учреждениями Тверской области субсидий на иные цели)

заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета Тверской области в 2021 году Субсидии в общем объеме двадцать три миллиона шестьсот шестьдесят тысяч рублей 00 копеек (23 660 000,00) в целях финансового обеспечения деятельности Учреждения по мероприятиям, определенным Учредителем, не связанным с выполнением Учреждением государственного задания и реализуемых Учреждением в рамках государственных программ Тверской области или непрограммных расходов областного бюджета Тверской области (далее – мероприятия) в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению.

II. Условия и финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Учреждению на реализацию мероприятий в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению.

2.2. Субсидия предоставляется Учреждению в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Учредителю как получателю средств областного бюджета Тверской области по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК), и кодам дополнительной классификации плана финансово-хозяйственной деятельности государственного учреждения Тверской области в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению.

III. Порядок перечисления Субсидии

3.1. Перечисление Субсидии осуществляется в установленном порядке:

3.1.1. на лицевой счет, открытый Учреждению в Управлении казначейства Министерства финансов Тверской области 21034010340 ;

3.1.2. при соблюдении Учреждением следующих условий:

а) направление средств субсидии на иные цели в соответствии с Распределением субсидий на иные цели;

б) соблюдение требований к предоставлению отчетности об использовании субсидий на иные цели, установленных постановлением Правительства Тверской области от 11.08.2015 № 380-пп «О реализации отдельных положений федерального законодательства, регулирующего деятельность государственных учреждений, внесении изменений в постановление Администрации Тверской области от 25.02.2011 № 82-па и признании утратившими силу отдельных постановлений Администрации Тверской области и Правительства Тверской области и отдельных положений постановлений Правительства Тверской области».

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Учредитель обязуется:

4.1.1. обеспечивать перечисление Субсидии на счет Учреждения в порядке, установленном в разделе III настоящего Соглашения, при выполнении Учреждением условий, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением;

4.1.2. осуществлять контроль за соблюдением Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии, и настоящим Соглашением, в том числе путем осуществления следующих мероприятий:

4.1.2.1. проведение плановых и внеплановых проверок:

4.1.2.1.1. по месту нахождения Учредителя на основании документов, представленных по его запросу Учреждением в соответствии с пунктом 4.3.2 настоящего Соглашения;

4.1.2.1.2. по месту нахождения Учреждения по документальному и фактическому изучению операций с использованием средств Субсидии, произведенных Учреждением;

4.1.2.2. приостановление предоставления Субсидии в случае установления по итогам проверки(-ок), указанной(-ых) в пункте 4.1.2.1 настоящего Соглашения, факта(-ов) нарушений цели и условий, определенных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением (получения от органа государственного финансового контроля информации о нарушении Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии, и настоящим Соглашением), до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Учреждения не позднее 5-ти рабочих дней после принятия решения о приостановлении;

4.1.2.3. направлять Учреждению требование о возврате Учредителю в областной бюджет Тверской области Субсидии или ее части в случае не устранения нарушений, указанных в пункте 4.1.2.2 настоящего Соглашения, в размере и сроки, установленные в данном требовании;

4.1.3. выполнять иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением.

4.2. Учредитель вправе:

4.2.1. запрашивать у Учреждения информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии, и настоящим Соглашением в соответствии с пунктом 4.1.2 настоящего Соглашения;

4.2.2. принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения, в случаях не противоречащих Порядку предоставления субсидии;

4.2.3. осуществлять иные права, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением:

4.2.3.1. _____;

4.3. Учреждение обязуется:

4.3.1. использовать Субсидию на реализацию мероприятий в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению, в соответствии с условиями предоставления Субсидии, установленными Порядком предоставления субсидии, и настоящим Соглашением;

4.3.2. направлять по запросу Учредителя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением цели и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Соглашения, не позднее 5-ти рабочих дней со дня получения указанного запроса;

4.3.3. направлять Учредителю не позднее 10-ти рабочих дней, следующих за отчетным кварталом, в котором была получена Субсидия:

4.3.3.1. отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме в соответствии с приложением № 3 к Условиям предоставления субсидий на иные цели.

4.3.3.2. иные отчетные документы:

4.3.3.2.1. _____;

4.3.4. устранять выявленный(-е) по итогам проверки, проведенной Учредителем, факт(-ы) нарушения цели и условий предоставления Субсидии, определенных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением (получения от органа государственного финансового контроля информации о нарушении Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением), включая возврат Субсидии или ее части Учредителю в областной бюджет Тверской области, в течение __ рабочих дней со дня получения требования Учредителя об устранении нарушения;

4.3.5. выполнять иные обязательства, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением:

4.3.5.1. _____;

4.4. Учреждение вправе:

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

4.4.2. осуществлять иные права, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации, Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением:

4.4.2.1. _____;

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:

5.2.1. _____;

VI. Иные условия

6.1. Иные условия по настоящему Соглашению:

6.1.1. _____;

VII. Заключительные положения

7.1. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

7.1.1. реорганизации или ликвидации Учреждения;

7.1.2. нарушения Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии, и настоящим Соглашением;

7.1.3. _____.

7.2. Расторжение Соглашения осуществляется по соглашению сторон и оформляется в виде соглашения о расторжении настоящего Соглашения.

7.3. 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 не достижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.



7.4. 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.

7.5. 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, являющегося неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

VIII. Платежные реквизиты Сторон

Сокращенное наименование Учредителя	Сокращенное наименование Учреждения
Министерство здравоохранения Тверской области	ГБУЗ ТО « <u>Вышневолоцкая ЦРБ</u> »
ОГРН ОКТМО 28701000 ОКПО 00095578 ОКОПФ 81 ОКВЭД 75.11.21	ОГРН 1026901601858 ОКТМО 28714000 ОКПО 01926633 ОКОПФ 75203 ОКВЭД 86.10
Место нахождения: 170100, г.Тверь, ул. Советская, 23	Место нахождения: 171163, Тверская область, г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40
ИНН/КПП 6905044950/695001001	ИНН/КПП 6908000616/690801001
Платежные реквизиты: Расчетный счет 03221643280000003600 Единый казначейский счет: 40102810545370000029 Лицевой счет: 03034042000 БИК 012809106	Платежные реквизиты: Расчетный счет 03224643280000003600 Единый казначейский счет: 40102810545370000029 Лицевой счет: 21034010340 БИК 012809106

IX. Подписи Сторон

Министерство здравоохранения Тверской области	ГБУЗ ТО « <u>Вышневолоцкая ЦРБ</u> »
 / С.Е. Козлов (подпись) (ФИО)	 А.А. Радайкина/ (подпись) (ФИО)