



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 июня 2017 г. № 10-пз

г. Архангельск

Об утверждении формы соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 06 сентября 2016 года № 887 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг», Положением о порядке предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, а также при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, министерство здравоохранения Архангельской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить форму соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



А.А. Карпунов

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, а также при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, Медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, за счет средств бюджета Архангельской области в рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013-2020 годы) (далее – Субсидия).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных обязательств, доведенными Министерству как получателю средств областного бюджета, по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее – коды БК) на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения в соответствии с перечнем мероприятий, указанным в приложении № 1 к настоящему Соглашению, в размере _____ (_____) рублей по коду БК _____.

(сумма прописью)

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения в соответствии с перечнем мероприятий, указанным в приложении № 1 к настоящему Соглашению;

3.1.2. при представлении Медицинской организацией в Министерство документов, подтверждающих факт произведенных Медицинской организацией затрат, на возмещение которых предоставляется Субсидия в соответствии с Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением;

3.2. Субсидия предоставляется при соблюдении иных условий, в том числе:

3.2.1. при осуществлении экспертизы документов, указанных в пункте 3.1.2 настоящего Соглашения, в соответствии с Порядком предоставления субсидии;

3.2.2. при принятии Министерством соответствующего решения в соответствии с Порядком предоставления субсидии.

3.3. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии на счет Медицинской организации, открытый в _____,

(наименование учреждения)

не позднее 10 рабочего дня, следующего за днем принятия Министерством решения, указанного в пункте 3.2.2 настоящего Соглашения.

3.4. Медицинская организация согласна на осуществление главным распорядителем бюджетных средств, предоставившим субсидии, и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения получателями субсидий условий, целей и порядка их предоставления;

3.5. Запрещено приобретение за счет средств субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных нормативными правовыми актами, регулируемыми предоставление субсидий указанным юридическим лицам.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Министерство обязуется:

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

4.1.2. осуществлять проверку представляемых Медицинской организацией документов, указанных в пункте 3.1.2 настоящего Соглашения, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в соответствии с Порядком предоставления субсидии;

4.1.3. обеспечивать перечисление Субсидии на счет Медицинской организации, указанный в разделе VII настоящего Соглашения, в соответствии с пунктом 3.3 настоящего Соглашения;

4.1.4. осуществлять контроль за соблюдением Медицинской организацией порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе в части достоверности представляемых Медицинской организацией в соответствии с настоящим Соглашением сведений, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок на основании документов, представленных Медицинской организацией по запросу Министерства в соответствии с пунктом 4.3.3. настоящего Соглашения;

4.1.5. в случае установления Министерством или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Медицинской организацией порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе указания в документах, представленных Медицинской организацией в соответствии с настоящим Соглашением, недостоверных сведений направлять Медицинской организации требование о возврате Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

4.1.6. в случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.5. настоящего Соглашения, уплачиваются пени в размере одной трехсотой

действующей на дату уплаты пеней ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации за каждый день просрочки.

4.1.7. рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Медицинской организацией, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, в течение 7 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Медицинскую организацию о принятом решении (при необходимости);

4.2. Министерство вправе:

4.2.1. принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения, в том числе на основании информации и предложений, направленных Медицинской организацией в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера Субсидии при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Соглашения, и при условии предоставления Медицинской организацией информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения, а также в случаях:

увеличения или уменьшения объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете Министерству;

выявления необходимости перераспределения объемов Субсидии между Медицинскими организациями в пределах утвержденных бюджетных ассигнований на предусмотренные цели;

выявления невозможности осуществления расходов на предусмотренные цели в полном объеме;

оказания скорой медицинской помощи гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию при заболеваниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования;

оказания скорой медицинской помощи, не подтвержденные данными учетной документации, регламентируемой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 декабря 2009 года № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения, больницы скорой медицинской помощи)»;

оказания скорой медицинской помощи не в рамках системы единого номера вызова скорой медицинской помощи;

4.2.2. приостанавливать предоставление Субсидии в случае установления Министерством или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Медицинской организацией порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе указания в документах, представленных Медицинской организацией в соответствии с настоящим Соглашением, недостоверных сведений, до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Медицинской организации не позднее 3 рабочих дней с даты принятия решения о приостановлении;

4.2.3. запрашивать у Медицинской организации документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Медицинской организацией порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных

Правилами предоставления Субсидии и настоящим Соглашением, в соответствии с пунктом 4.1.5. настоящего Соглашения;

4.3. Медицинская организация обязуется:

4.3.1. представлять в Министерство документы, установленные пунктом 3.1.2 настоящего Соглашения;

4.3.2. представлять в Министерство:

4.3.2.1. отчет о расходовании субсидии ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Соглашению;

4.3.2.2. отчет по форме № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» до 1 февраля года, следующего за отчетным.

4.3.3. направлять по запросу Министерства документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.3 настоящего Соглашения, в течение 5 рабочих дней со дня получения указанного запроса;

4.3.4. в случае получения от Министерства требования в соответствии с пунктом 4.1.5. настоящего Соглашения:

4.3.4.1. устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

4.3.4.2. возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

4.3.5. обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство в соответствии с настоящим Соглашением;

4.3.6. выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии, в том числе:

4.3.6.1. уведомлять министерство о получении субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 1 настоящего Соглашения;

4.3.6.2. расходовать Субсидию в соответствии с перечнем мероприятий, указанным в Приложении № 1 к настоящему Соглашению;

4.3.6.3. обеспечить целевое и эффективное использование Субсидии, перечисленной Министерством.

4.4. Медицинская организация вправе:

4.4.1. направлять в Министерство предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения;

4.4.2. осуществлять иные права в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии.

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. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III Соглашения и разделом II Порядка предоставления субсидий.

5.3. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные пунктом 4.1.5. настоящего Соглашения, Министерство в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков, указанных в пункте 4.1.5. настоящего Соглашения, обращается в суд с иском о взыскании субсидии, а также пени за просрочку ее возврата.

VI. Заключительные положения

6.1. 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.

6.2. 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 2.1 настоящего Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

6.3. Изменение настоящего Соглашения, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.1 настоящего Соглашения, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению.

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. реорганизации или прекращения деятельности Медицинской организации;

6.4.2. нарушения Медицинской организацией порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением;

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Соглашением:

6.5.1. направляются заказным письмом с уведомлением о вручении;

6.5.2. передаются уполномоченному лицу Сторон с отметкой о вручении;

6.5.3. направляются в электронном виде по защищенным каналам связи.

6.6. Стороны обязуются обеспечить конфиденциальность персональных данных, безопасность при их обработке и хранении. Обеспечение защиты информации при обмене данными осуществляется в соответствии с требованиями Федеральных законов от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

6.7. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного

документа в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Министерство здравоохранения Архангельской области	Сокращенное наименование <hr/> <i>(Медицинской организации)</i>
ОГРН 1022900547207 ОКТМО 11701000	Наименование <hr/> <i>(Медицинской организации)</i> ОГРН, ОКТМО
Место нахождения: 163004, г. Архангельск пр. Троицкий, 49	Место нахождения:
ИНН 2901070303/КПП 290101001	ИНН/КПП
Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России: Отделение Архангельск БИК: 041117001 Расчетный счет: 40201810100000100077 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (министерство здравоохранения Архангельской области л/сч 03242017550)	Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет

VIII. Подписи Сторон

Министерство здравоохранения Архангельской области	Сокращенное наименование Медицинской организации
<hr/> <i>(подпись)</i> / <hr/> <i>(ФИО)</i>	<hr/> <i>(подпись)</i> / <hr/> <i>(ФИО)</i>

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Соглашению о предоставлении из областного бюджета субсидий на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области

Перечень мероприятий _____

(наименование медицинской организации, индивидуального предпринимателя)

в рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)»

на _____ год

рублей

Наименование мероприятия по подпрограмме	Классификация расходов бюджета (раздел, подраздел, целевая статья, вид расходов), КОСГУ	Всего	в том числе по месяцам											
			январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Подпрограмма														
Итого по подпрограмме:														
Итого:														

Министерство здравоохранения
Архангельской области

Медицинская организация

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Соглашению о предоставлении из областного бюджета субсидий на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области

ОТЧЕТ

(наименование Медицинской организации)

о реализации мероприятий по состоянию на 01 _____ 20__ года

№ п/п	Наименование мероприятия	Предусмотрено соглашением на 20__ год	Профинансировано	Кассовые расходы	Причины отклонения кассовых расходов от доведенного финансирования
Итого по показателю	x				x
ВСЕГО:	x				x

Руководитель
Медицинской организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

телефон