

Дополнительное соглашение № 1
к соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии
на финансовое обеспечение выполнения государственного задания
от 31.01.2018 г. № 68-БУ

« 9 » февраля 2018 г.

Министерство здравоохранения Самарской области, именуемое в дальнейшем «Учредитель», в лице временно исполняющего обязанности заместителя председателя Правительства Самарской области - министра здравоохранения Самарской области Гридасова Геннадия Николаевича, действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения Самарской области, утверждённого постановлением Правительства Самарской области от 22.06.2012 № 290, постановления Губернатора Самарской области от 25.09.2017 № 200 с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Новокуйбышевская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Бюджетное учреждение», в лице главного врача Дмитриевой Ирины Александровны, действующего на основании устава, с другой стороны, именуемые далее Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания от 31.01.2018 г. № 68-БУ (далее – дополнительное соглашение, Соглашение) о нижеследующем:

1. Пункт 1.3. Соглашения изложить в следующей редакции:

«1.3. Сумма субсидии в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению составляет:

в 2018 году – 76 797 (Семьдесят шесть тысяч семьсот девяносто семь) рублей 00 копеек;

в 2019 году – 77 818,00 (Семьдесят семь тысяч восемьсот восемнадцать) рублей 00 копеек;

в 2020 году – 78 682 (Семьдесят восемь тысяч шестьсот восемьдесят два) рубля 00 копеек».

2. Пункт 1.4. Соглашения изложить в следующей редакции:

«1.4. Срок использования субсидии Бюджетным учреждением в 2018 году – по 31 декабря 2018 года, в 2019 году – по 31 декабря 2019 года, в 2020 году – по 31 декабря 2020 года.».

3. В пункте 2.4 Соглашения:

подпункт 2.4.3 после слов «за 1 квартал» дополнить словами «2018 года»;

подпункт 2.4.8 изложить в следующей редакции:

«2.4.8. Ежегодно в срок до 15 ноября представлять Учредителю предварительные сведения об исполнении государственного задания в части показателей объема оказываемых государственных услуг (выполняемых работ)».

4. В разделе 4 Соглашения слова «по 31 декабря 2018 года» заменить словами «по 31 декабря 2020 года».

5. Приложения 1 – 3 к Соглашению изложить в редакции согласно приложениям 1 – 3 к настоящему дополнительному соглашению соответственно.

6. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Соглашения.

7. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Подписи Сторон:

Учредитель

Бюджетное учреждение

Временно исполняющий обязанности
заместителя председателя
Правительства Самарской области -
министра здравоохранения Самарской
области

Главный врач Государственного
бюджетного учреждения
здравоохранения Самарской
области «Новокуйбышевская
стоматологическая поликлиника»


Г.Н.Гридасов


И.А.Дмитриева

МП

Приложение 1
к дополнительному соглашению
от «8» февраля 2018 г. № 1

Приложение 1
к Соглашению о порядке и условиях
предоставления субсидии
на финансовое обеспечение выполнения
государственного задания
от «31» января 2018 г. № 68-БУ

**Предельный объем субсидии на финансовое обеспечение
выполнения государственного задания**

Направление расходования средств	Код целевых средств	Сумма, рублей		
		2018 год	2019 год	2020 год
Подраздел 0902 «Амбулаторная медицинская помощь»	222.708.035	76 797,00	77 818,00	78 682,00
ВСЕГО		76 797,00	77 818,00	78 682,00

Приложение 2
к Дополнительному соглашению
от «8» февраля 2018 г. № 1

Приложение 2
к Соглашению о порядке и условиях
предоставления субсидии
на финансовое обеспечение выполнения
государственного задания
от «31» января 2018 г. № 68-БУ

Заявка на получение субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в _____ году

(полное наименование учреждения)

Направление расходования средств	Сумма за _____ квартал (руб.)			ВСЕГО (руб.)
	1-ый месяц квартала	2-ой месяц квартала	3-ий месяц квартала	
...				
ИТОГО				

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Тел. исполнителя _____

Приложение 3
к дополнительному соглашению
от « 8 » 02 2018 № 1

Приложение 3
к Соглашению о порядке и условиях
предоставления субсидии
на финансовое обеспечение выполнения
государственного задания
от "31" 01 201 г. № 68-Б4

Ежемесячная заявка на получение субсидии на финансовое обеспечение
выполнения государственного задания на _____ 20__ года

(наименование учреждения)

руб.

РзПр	Код целевых средств	КВР	КОСГУ	Заявка на получение субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на _____ 20__ г.	Комментарии*
1	2	3	4	5	6
ИТОГО				0,00	
		XXX	XXX	0,00	
0902	222.708.035				

* - в графе 6 необходимо указать: суммы и сроки выплаты заработной платы; расходные обязательства с указанием реквизитов подтверждающих документов, периода, за который выставлен счет, прогноз расходов и т.д.

Руководитель учреждения
М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Телефон контакта: