



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

20.12.2021

ПРИКАЗ

№ 2941-П

г. Екатеринбург

Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий», постановлением Правительства Свердловской области от 10.12.2020 № 913-ПП «Об определении областных исполнительных органов государственной власти Свердловской области уполномоченными на утверждение порядков определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области субсидий на иные цели»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента его подписания.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру

Свердловской области в течение семи дней после дня его первого официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Прямоносову.

Министр



А.А. Карлов

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 20.12.2021 № 2941-П

«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С»

ПОРЯДОК

определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

1. Настоящий порядок устанавливает правила определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – порядок, учреждение), субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, (далее – субсидии), в рамках исполнения мероприятия 14 «Обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП, в

соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации.

2. Предоставление субсидии учреждениям осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) на соответствующий финансовый год и плановый период как получателю средств областного бюджета.

3. Источником финансового обеспечения субсидии является:
средства областного бюджета на условиях софинансирования из федерального бюджета;
средства областного бюджета.

4. Органом государственной власти Свердловской области, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на соответствующий финансовый год и плановый период, является Министерство.

5. Субсидии предоставляются Министерством в целях обеспечения закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С.

6. Для получения субсидии учреждение представляет в Министерство пояснительную записку (далее – заявка), включая расчет-обоснование суммы субсидии, в том числе:

перечень и количество закупаемых диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, с указанием стоимости одной единицы, установленной в соответствии с законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами в сфере закупок товаров, работ и услуг;

не менее трех коммерческих предложений поставщиков (подрядчиков, исполнителей), обоснование начальной (максимальной) цены контракта.

Перечень закупаемых за счет субсидии из федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.04.2019 № 198н «Об утверждении перечня закупаемых за счет субсидий из федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в субъектах Российской Федерации».

Заявка должна быть представлена на бумажном носителе в формате MS Word, расчет-обоснование сумм субсидии – в формате MS Excel на бумажном и электронном носителях.

Заявка подписывается руководителем и главным бухгалтером учреждения.

7. Учреждение, подавшее в Министерство заявку о предоставлении субсидии, должно соответствовать на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидии на иные цели, следующим требованиям:

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, предоставленных в соответствии с иными правовыми актами, за исключением случаев предоставления субсидии на осуществление мероприятий по реорганизации или ликвидации учреждения, предотвращение аварийной (чрезвычайной) ситуации, ликвидацию последствий и осуществление восстановительных работ в случае наступления аварийной (чрезвычайной) ситуации, погашение задолженности по судебным актам, вступившим в законную силу, исполнительным документам, а также иных случаев, установленных федеральными законами, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Правительства Свердловской области.

8. Министерство в течение 10 (десяти) рабочих дней рассматривает заявку о предоставлении субсидии и принимает решение о предоставлении субсидии или об отказе.

9. Основаниями для отказа учреждению в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие учреждения требованиям, предусмотренным пунктом 7 настоящего порядка;

2) недостоверность представленной учреждением информации;

3) не соответствие представленных документов требованиям, установленным пунктом 6 настоящего порядка.

10. Министерство письменно уведомляет учреждение о принятом решении об отказе в предоставлении субсидии в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

11. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня получения уведомления дорабатывает заявку и повторно направляет заявку на рассмотрение.

12. Министерство повторно рассматривает заявку учреждения в соответствии с пунктом 8 настоящего порядка.

13. Субсидии предоставляются на основании заключенного между Министерством и учреждением соглашения о предоставлении субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С (далее – соглашение).

14. Соглашение о предоставлении субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, за счет средств областного бюджета на условиях софинансирования из федерального бюджета заключается в государственной

интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

Соглашение о предоставлении субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, за счет средств областного бюджета заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утвержденной Министерством финансов Свердловской области.

15. Заключение соглашения между Министерством и учреждением обеспечивается планово-экономическим отделом государственного казенного учреждения Свердловской области «Финансово-хозяйственное управление» (далее – планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление»).

16. Планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» не позднее 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии направляет учреждению проект соглашения.

17. В случае если учреждение в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения проекта соглашения, не совершит действий, необходимых для заключения соглашения, соглашение не заключается.

18. Перечисление субсидии осуществляется в сроки, установленные соглашением.

19. Результатом предоставления субсидии является охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации.

Значение результата предоставления субсидии устанавливается приложением к соглашению, оформленным в соответствии с приложением № 6 к настоящему порядку.

20. Учреждения направляют в планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» отчеты:

1) ежегодно, но не позднее 15 января финансового года, следующего за отчетным:

отчет по исполнению плановых значений результатов предоставления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку;

2) ежеквартально, но не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом:

отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году, по форме согласно приложению № 4 к настоящему порядку;

отчет об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году, по форме согласно приложению № 5 к настоящему порядку.

21. Возврат субсидии учреждением в текущем финансовом году возможен только при принятии решения Министерства об уменьшении объема субсидии и заключении соответствующего дополнительного соглашения к соглашению о предоставлении субсидии.

22. Решение о возможности направления не использованных по состоянию на 1 января очередного финансового года остатков субсидии, предоставленной Учреждению из бюджета Свердловской области в текущем финансовом году, на те же цели в очередном финансовом году принимает Министерство на основании информации, предоставленной Учреждением по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, и соответствующих пояснений, включающих в себя информацию о наличии у учреждения неисполненных обязательств, источником финансового обеспечения которых являются не использованные на 1 января текущего финансового года остатки субсидии и (или) средства от возврата ранее произведенных учреждениями выплат, а также документов (копий документов), подтверждающих наличие и объем указанных обязательств учреждения, оформленных в виде письма, в срок до 1 марта очередного финансового года.

23. Не использованные в текущем финансовом году остатки средств субсидии, подлежат перечислению учреждением в областной бюджет в срок до 15 марта очередного финансового года.

24. Оценка достижения учреждением значений результатов предоставления субсидии осуществляется Министерством при принятии отчетности по исполнению соглашения, а также при проведении в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации контрольных мероприятий на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и при наличии оснований во внеплановом порядке.

25. При выявлении нарушений, связанных с не достижением результатов предоставления субсидии, в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления Министерством принимается решение о возврате средств субсидии.

Подготовку требования Министерства о возврате средств субсидии обеспечивает планово-экономический отдел ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление» по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку.

Требование о возврате средств субсидии направляется учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения о возврате субсидии.

Субсидия подлежит возврату учреждением в областной бюджет в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

При не возврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

26. Контроль за соблюдением учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидии осуществляется Министерством.

Министерство после представления учреждением отчетности, а также по иным основаниям, проводит обязательные проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидии.

При выявлении Министерством нарушений целей, условий и порядка предоставления субсидии, материалы проверок направляются в Министерство финансов Свердловской области.

Субсидия подлежит возврату учреждением в областной бюджет в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства о возврате средств субсидии.

Требование о возврате средств субсидии направляется Министерством учреждению в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии.

При не возврате субсидии в срок, указанный в части четвертой настоящего пункта, Министерство принимает меры по взысканию подлежащих возврату в областной бюджет средств субсидии в судебном порядке.

27. Контроль также осуществляется органами государственного финансового контроля в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и, при наличии оснований, во внеплановом порядке.

Приложение № 1

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Форма

**ОБОСНОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ
в направлении субсидии, предоставленной в текущем финансовом году,
на те же цели в очередном финансовом году**

(наименование учреждения)							
Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлена субсидия на иные цели	Предмет соглашения	Аналитический код субсидии на иные цели	Объем субсидии на иные цели, рублей	Кассовый расход за счет средств субсидии на 1 января очередного финансового года, рублей	Остаток средств субсидии на счете учреждения на 1 января очередного финансового года, рублей	Потребность в средствах на те же цели в очередном финансовом году, рублей	Планируемое направление средств субсидии в очередном финансовом году*

* — Указать планируемое направление средств в очередном финансовом году, соответствующее предмету соглашения о предоставлении субсидии на иные цели. Указать по какой причине в соответствующем периоде не были перечислены средства на расчетный счет контрагента.

Руководитель _____ (подпись)
 Главный бухгалтер _____ (подпись) (расшифровка подписи)
 _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Форма

ТРЕБОВАНИЕ

о возврате средств субсидии за _____ год
« _____ » _____ 20__ года

Наименование государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя – Министерство здравоохранения Свердловской области
Наименование государственного учреждения Свердловской области

№ и дата соглашения _____

Номер строки	Аналитический код субсидии	Наименование направления (мероприятия)	Сумма (рублей)
1.		Часть субсидии, подлежащая возврату в связи с недостижением результатов предоставления субсидии	
2.			
3.		Всего подлежит возврату	

Руководитель (уполномоченное лицо государственного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Телефон: _____

Приложение № 3

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Форма

ОТЧЕТ

по исполнению плановых значений результатов предоставления субсидии за ____ год

(наименование учреждения)

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок исполнения		Результат предоставления субсидии			
		план	факт	показатель	единица измерения	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Форма

ОТЧЕТ

об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, предоставленные государственным бюджетным и автономным учреждениям в текущем финансовом году

за _____ 20____ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование учреждения)

Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлены субсидии на иные цели	Номер, дата дополнения соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – дата, номер подписания (заключения); сумма государственного контракта (договора) - рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 –гр.4- гр.6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую предоставлены субсидии	Примечания*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* – Указывается информация о контрактах, договорах, которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта

Руководитель учреждения _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____, телефон

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Форма

ОТЧЕТ

об осуществлении расходов за счет остатка средств субсидии, образовавшегося на лицевом счете учреждения по состоянию на 1 января финансового года, следующего за отчетным, и разрешенного к использованию в очередном финансовом году

за _____ 20__ года
(квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

(наименование учреждения)									
Номер, дата соглашения, в соответствии с которым предоставлены субсидии на иные цели	Номер, дата дополнительного соглашения	Код субсидии на иные цели	Размер субсидии на иные цели, рублей	Реквизиты государственного контракта, (договора) – номер, дата, подписания (заключения), сумма государственного контракта (договора), рублей	Кассовый расход средств субсидии на иные цели на оплату принятых обязательств согласно контракту (договору), рублей	Размер остатка субсидии на иные цели на отчетную дату, рублей гр. 7 = гр. 4-гр. 6	Сумма экономии средств субсидии на иные цели, образовавшаяся по результатам проведения конкурсных процедур, рублей (из гр. 7)	Результат достижения цели, на которую предоставлены субсидии	Примечания*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* – Указывается информация о контрактах (договорах), которые находятся в работе: планируемую дату заключения контракта (договора), планируемую дату исполнения контракта

Руководитель учреждения _____

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____, телефон _____

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 6

к Порядку определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидии на обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С

Форма

ЗНАЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ предоставления субсидии

Наименование учреждения

Наименование учредителя

Наименование субсидии	Аналитический код субсидии	Результат предоставления субсидии	Единица измерения	Плановые значения предоставления субсидии
1	2	3	4	5