Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели из бюджета Тамбовской области областному государственному учреждению, подведомственному министерству здравоохранения Тамбовской области

г. Тамбов

«6» июня 2024 г. № 20-2024-084488

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ, которому как получателю средств бюджета Тамбовской области доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемый в дальнейшем «Учредитель» в лице и.о.министра здравоохранения Тамбовской области Юньковой Екатерины Сергеевны, действующего на основании Распоряжения Главы Тамбовской области от 16.02.2024 № 52, и ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", именуемый в дальнейшем «Учреждение», в лице и.о.главного врача Баранова Алексея Викторовича, действующего на основании Приказа министерства здравоохранения Тамбовской области от 31.05.2024 № 160-п/к, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, приказа управления здравоохранения Тамбовской области от 10.11.2021 № 1434 (далее – Субсидия, Правила предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление в 2024 году из бюджета Тамбовской области Субсидии Учреждению на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"

II. Условия и финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Учреждению для достижения целей, указанных в пункте 1.1 настоящего Соглашения.

2.2. Субсидия предоставляется Учреждению:

2.2.1. в лимитах бюджетных обязательств, доведенных Учредителю как получателю средств по кодам классификации расходов (далее коды БК), по аналитическому коду Субсидии 24-51140-00000-00000, в следующем размере:

в 2024 году 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек - по коду БК 004 0909 06 1 N7 51140 612.

2.3. Размер Субсидии рассчитывается в соответствии с Порядком определения объема и условия предоставления субсидии.

III. Порядок перечисления Субсидии

3.1. Перечисление Субсидии осуществляется в установленном порядке:

3.1.1. на лицевой счет, открытый Учреждению в Управлении Федерального казначейства по Тамбовской области, согласно графику перечисления Субсидии в соответствии с приложением № 1 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Учредитель обязуется:

4.1.1. обеспечивать предоставление Учреждению Субсидии на цели в пункте 1.1 настоящего Соглашения;

4.1.2. осуществлять проверку документов, направляемых Учреждением Учредителю в целях принятия последним решения о перечислении Субсидии на предмет соответствия указанных в них кассовых расходов целям предоставления Субсидии, указанным в пункте 1.1 настоящего Соглашения, в течение 15 рабочих дней со дня поступления документов от Учреждения;

4.1.3. обеспечивать перечисление Субсидии на счет Учреждения, указанный в разделе 7 настоящего Соглашения, согласно графику перечисления Субсидии в соответствии с приложением № 1 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

4.1.4. утверждать Сведения об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными Учреждению на 2024 г. (далее - Сведения), по форме Сведений об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными государственному (муниципальному) учреждению на 2024 г. (ф. 0501016), Сведения с учетом внесенных изменений не позднее 5 рабочих дней со дня получения указанных документов от Учреждения в соответствии с пунктом 4.3.1 настоящего Соглашения;

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

4.1.5.1. проведение плановых и внеплановых проверок:

4.1.5.1.1. по месту нахождения Учредителя на основании документов, представленных по его запросу Учреждением в соответствии с пунктом 4.1.2 настоящего Соглашения;

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

4.1.5.2. приостановление предоставления Субсидии в случае установления по итогам проверки (ок), указанной(ых) в пункте 4.1.5.1 настоящего Соглашения, факта(ов) нарушений цели(ей) и условий, определенных Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением (получения от органа государственного финансового контроля информации о нарушении Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением), до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Учреждения не позднее 3 рабочего(их) дня(ей) после принятия решения о приостановлении;

4.1.5.3. направление требования Учреждению о возврате Учредителю в бюджет Тамбовской области Субсидии или ее части, в том числе в случае неустранения нарушений, указанных в пункте 4.3.5 настоящего Соглашения, в размере и сроки, установленные в данном требовании;

4.1.6. рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Учреждением, в том числе в соответствии с пунктами 4.4.1 - 4.4.2 настоящего Соглашения, в течение 5 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Учреждение о принятом решении (при необходимости);

4.1.7. направлять разъяснения Учреждению по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней со дня получения обращения Учреждения в соответствии с пунктом 4.4.5 настоящего Соглашения;

4.2. Учредитель вправе:

4.2.1. запрашивать у Учреждения информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением в

соответствии с пунктом 2.1 настоящего Соглашения;

4.2.2. принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения на основании информации и предложений, направленных Учреждением в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера Субсидии, при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.2 настоящего Соглашения, и при условии предоставления Учреждением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данных изменений;

4.2.3. принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 2025 году остатка Субсидии, не использованного в 2024 году, а также об использовании средств, поступивших в 2024 году Учреждению от возврата дебиторской задолженности прошлых лет, возникшей от использования Субсидии, на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней после получения от Учреждения следующих документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения:

4.3. Учреждение обязуется:

4.3.1. направлять Учредителю на утверждение:

4.3.1.1. Сведения не позднее 5 рабочих дней со дня заключения настоящего Соглашения;

4.3.1.2. Сведения с учетом внесенных изменений не позднее 5 рабочих дней со дня получения от Учредителя информации о принятом решении об изменении размера Субсидии;

4.3.2. использовать Субсидию для достижения целей, указанных в в пункте 1.1 настоящего Соглашения, в соответствии с условиями предоставления Субсидии, установленными Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением на осуществление выплат, указанных в Сведениях;

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

4.3.4. направлять Учредителю не позднее 5 рабочих дней, следующих за отчетным периодом, в котором была получена Субсидия:

4.3.4.1. отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

4.3.4.2. документы, подтверждающие факт произведенных расходов (контракт, договор, акт о приемке товаров, акт об оказании услуг);

4.3.5. устранять выявленный(е) по итогам проверки, проведенной Учредителем, факт(ы) нарушения цели(ей) и условий предоставления Субсидии, определенных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением (получения от органа государственного финансового контроля информации о нарушении Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением), включая возврат Субсидии или ее части Учредителю в бюджет Тамбовской области, в течение 20 рабочих дней со дня получения требования Учредителя об устранении нарушения;

4.3.6. возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход бюджета Тамбовской области в случае отсутствия решения Учредителя о наличии потребности в направлении не использованного в 2024 году остатка Субсидии на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1

настоящего Соглашения, в срок до «31» января 2025 г.;

4.4. Учреждение вправе:

4.4.1. направлять Учредителю документы, указанные в пункте 4.2.3 настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней, следующих за отчетным финансовым годом;

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

4.4.3. направлять в 2025 году не использованный остаток Субсидии, полученный в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целью(ями), указанной(ыми) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, на основании решения Учредителя, указанного в пункте 4.2.3 настоящего Соглашения;

4.4.4. направлять в 2025 году средства, поступившие Учреждению от возврата дебиторской задолженности прошлых лет, возникшей от использования Субсидии, на осуществление выплат в соответствии с целью(ями), указанной(ыми) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, на основании решения Учредителя, указанного в пункте 4.2.3 настоящего Соглашения;

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

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:

VI. Заключительные положения

6.1. Расторжение настоящего Соглашения Учредителем в одностороннем порядке возможно в случаях:

6.1.1. прекращения деятельности Учреждения при реорганизации или ликвидации;

6.1.2. нарушения Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением;

6.2. Расторжение Соглашения осуществляется по соглашению сторон, за исключением расторжения в одностороннем порядке, предусмотренного пунктом 6.1 настоящего Соглашения.

6.3. 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 недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.4. 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.

6.5. 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.

6.6. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Соглашением, направляются Сторонами следующим(ми) способом(ами)::

6.6.1. путем использования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет»;

6.6.2. заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.7. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме:

6.7.1. электронного документа в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Соглашения.

VII. Платежные реквизиты Сторон

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ	ОГБУЗ "ТПКБ"
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"
ОКТМО 68701000001	ОКТМО 68701000001
ОГРН 1026801161188	ОГРН 1036888175884
Место нахождения: 392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ТАМБОВ, УЛ. СОВЕТСКАЯ, Д.106/5	Место нахождения: 392000, Тамбовская область, Г. ТАМБОВ, УЛ. МОСКОВСКАЯ, Д.27
ИНН 6831003241	ИНН 6832030449
КПП 682901001	КПП 682901001
БИК 016850200	БИК 016850200
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ БАНКА РОССИИ//УФК по Тамбовской области г. Тамбов	Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ БАНКА РОССИИ//УФК по Тамбовской области г. Тамбов
Единый казначейский счет 40102810645370000057	Единый казначейский счет 40102810645370000057
Казначейский счет 03221643680000006400	Казначейский счет 03224643680000006400
л/с 03642003460	л/с 21646У77440
Управление Федерального казначейства по Тамбовской области	Управление Федерального казначейства по Тамбовской области

VIII. Подписи Сторон

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ	ОГБУЗ "ТПКБ"
_____/Юнькова Екатерина Сергеевна	_____/Баранов Алексей Викторович

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 7661EA1A4461AC655AD97752BDAB3606
Владелец: Юнькова Екатерина Сергеевна
Действителен: с 29.02.2024 до 24.05.2025

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 3DE5A3D17DA418025D06E8FEC07C547C
Владелец: Баранов Алексей Викторович
Действителен: с 21.04.2023 до 14.07.2024

Приложение № 1
к Соглашению

График перечисления Субсидии на иные цели

Наименование Учреждения: ОГБУЗ « Тамбовская психиатрическая клиническая больница»

Наименование Учредителя: Министерство здравоохранения Тамбовской области

Наименование федерального проекта: Субсидии на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"

Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой)

Наименование направления расходов	Код по бюджетной классификации федерального бюджета						Сроки перечисления Субсидии не позднее (дд.мм.гггг.)	Сумма
	Код главы	Раздел	Подраздел	Целевая статья	Вид расхода	Доп. класси-фикация		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Субсидии на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"	004	09	09	061N751140	612	24-51140-00000-00000	до 28.12.2024	150 000,00
							ИТОГО по коду БК:	150 000,00

Руководитель Учреждения _____ А.В. Баранов
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Главный бухгалтер _____ В.А.Проскурякова
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 2
к Соглашению

Отчет об использовании субсидий на иные цели

_____

(наименование областного государственного бюджетного, областного государственного автономного учреждения)

за _____ года

(период с начала года)

N п/п	Цели (направления расходования) Субсидии	Код КОСГУ	Остаток неиспользованной Субсидии на начало отчетного периода (тыс. рублей)	Годовой плановый объем Субсидии (тыс. рублей)	Перечислено Учреждению на отчетную дату (тыс. рублей)	Кассовые расходы (тыс. рублей)	Фактические расходы (тыс. рублей)	Остаток неиспользованной Субсидии на конец отчетного периода (тыс. рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
...									
	Итого								

Руководитель Учреждения

_____ _____

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

"___" _____ 20___ г.

Главный бухгалтер _____ _____

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 3
к соглашению
№ 20-2024-084488
от «6» июня 2024 г.

Значения результатов предоставления Субсидии

			КОДЫ
Наименование Учреждения	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	по Сводному реестру	682У7744
Наименование Учредителя	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ	по Сводному реестру	68200346
	(Министерство, Агентство, Служба, иной орган (организация)		
Наименование федерального проекта	Федеральный проект "Цифровой контур здравоохранения"	по БК	N7
Вид документа	0		
	(первичный - «0», уточненный - «1», «2», «3», «...»)		

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения		Код строки	Плановые значения результатов предоставления Субсидии по годам (срокам) реализации Соглашения	
						на 31.12.2024	
наименование	код по БК		наименование	код по ОКЕИ		с даты заключения Соглашения	из них с начала текущего финансового года
1	2	3	4	5	6	7	8
Реализация региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"	51140	85 субъектов реализовали региональные проекты "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.	Единица	642	0100	1	1

Приложение № 4
к соглашению
№ 20-2024-084488
от «6» июня 2024 г.

Отчет о достижении значений результатов предоставления Субсидии

по состоянию на «___» _____ 20___ г.

		КОДЫ
Наименование Учреждения	Дата	
	по Сводному реестру	
Наименование Учредителя	по Сводному реестру	
(Министерство, Агентство, Служба, иной орган (организация)		
Наименование федерального проекта	по БК	
Вид документа		
(первичный - «0», уточненный - «1», «2», «3», «...»)		
Периодичность: месячная; квартальная; годовая		
Единица измерения: руб	по ОКЕИ	383

1. Информация о достижении значений результатов предоставления Субсидии и обязательствах, принятых в целях их достижения

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения		Код строки	Плановые значения		Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением	Фактически достигнутые значения						Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии		Неиспользованный объем финансового обеспечения (гр. 9 - гр. 16)
									на отчетную дату		отклонение от планового значения		причина отклонения				
наименование	код по БК		наименование	код по ОКЕИ		с даты заключения Соглашения	из них с начала текущего финансового года		с даты заключения Соглашения	из них с начала текущего финансового года	в абсолютных величинах (гр. 7 - гр. 10)	в процентах (гр. 12 / гр. 7 × 100%)	код	наименование	обязательств	денежных обязательств	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
					0100												
		в том числе:															
					0200												
		в том числе:															
						Всего:								Всего:			

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (должность) _____ (фамилия, инициалы) _____ (телефон)

«____»_____ 20___ г.

«Сформировано в подсистеме бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет», системный номер № 20-2024-084488»

Приложение № 5
к соглашению
№ 20-2024-084488
от «6» июня 2024 г.

Отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия

на «____»_____ 20___г.

Наименование Учредителя _____

Наименование Учреждения _____

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Субсидия		Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Остаток Субсидии на начало текущего финансового года		Поступления			Выплаты		Курсовая разница	Остаток Субсидии на конец отчетного периода		
												в том числе:	
наименование	код		всего	из них, разрешенный к использованию	всего, в том числе	из бюджета субъекта Российской Федерации	возврат дебиторской задолженности прошлых лет	всего	из них: возвращено в бюджет субъекта Российской Федерации		всего	требуется в направлении на те же цели	подлежит возврату
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ _____ _____

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«_____»_____ 20____ г.

2. Сведения о принятии отчета о достижении значений результатов предоставления Субсидии

Наименование показателя	Код по бюджетной классификации бюджета субъекта Российской Федерации	КОСГУ	Сумма	
			с начала заключения Соглашения	из них с начала текущего финансового года
1	2	3	4	5
Объем Субсидии, направленной на достижение результатов				
Объем Субсидии, потребность в которой не подтверждена				
Объем Субсидии, подлежащей возврату в бюджет				
Сумма штрафных санкций (пени), подлежащих перечислению в бюджет				

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (Министерство, Агентство, Служба, иной орган (организация)) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (должность) _____ (фамилия, инициалы) _____ (телефон)

«____»_____ 20____ г.

Приложение № 1
к Соглашению

График перечисления Субсидии на иные цели

Наименование Учреждения: ОГБУЗ « Тамбовская психиатрическая клиническая больница»

Наименование Учредителя: Министерство здравоохранения Тамбовской области

Наименование федерального проекта: Субсидии на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"

Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой)

Наименование направления расходов	Код по бюджетной классификации федерального бюджета						Сроки перечисления Субсидии не позднее (дд.мм.гггг.)	Сумма
	Код главы	Раздел	Подраздел	Целевая статья	Вид расхода	Доп. класси-фикация		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Субсидии на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"	004	09	09	061N751140	612	24-51140-00000-00000	до 28.12.2024	150 000,00
							ИТОГО по коду БК:	**150 000,00**

Руководитель Учреждения _____ А.В. Баранов

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____ В.А.Проскурякова

(подпись) (Ф.И.О.)