

Соглашение
о предоставлении из областного бюджета
Областному государственному автономному учреждению здравоохранения
«Больница скорой медицинской помощи № 2»
субсидии на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях
Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области
и Херсонской области

г. Томск

« 1 » 09. 2023 г.

№ 13418

Департамент здравоохранения Томской области, именуемый в дальнейшем «Учредитель», в лице заместителя начальника Департамента здравоохранения Томской области по экономике и финансам Макаровой Марии Сергеевны, действующего на основании распоряжения Департамента здравоохранения Томской области от 26.01.2021 № 119, с одной стороны Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи № 2» (далее – Учреждение) в лице главного врача Караваева Андрея Викторовича, действующего на основании Устава, утвержденного Департамента здравоохранения Томской области от 13.12.2013 №779, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 781 Бюджетного кодекса Российской Федерации, приказом Департамента здравоохранения Томской области от 09.11.2022 № 56 «Об утверждении Порядка определения объема и условия предоставления субсидии областными государственными бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту здравоохранения Томской области, на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» (далее - Субсидия, Порядок), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего соглашения является предоставление Учреждению из областного бюджета в 2023 году Субсидии в целях финансового обеспечения осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

1.2. Предоставление Субсидии осуществляется в пределах средств, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета в текущем финансовом году на реализацию мероприятия «Финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» ведомственной целевой программы «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Томской области» подпрограммы «Повышение эффективности системы организации медицинской помощи» государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области».

1.3. Результатом предоставления субсидии является осуществление медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области в срок до 31 декабря текущего финансового года.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, является количество специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области. Значение показателя устанавливается в ведомственной целевой программе «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Томской области» государственной программы «Развитие здравоохранения в Томской области», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 27.09.2019 № 353а. согласно Приложению №1 к соглашению.

2. Размер и порядок перечисления Субсидии

2.1 Субсидия предоставляется Учреждению в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Учредителю как получателю средств областного бюджета по коду классификации расходов бюджетов Российской Федерации: код главного распорядителя средств областного бюджета 811, раздел 09, подраздел 09, целевая статья 0726600K00, вид расходов 622, дополнительный код расходов 07266M0199 дополнительный экономический код 07000, в следующем размере:

в 2023 году 272 211 (двести семьдесят две тысячи двести одиннадцать) рублей 82 копеек по аналитическому коду Субсидии 5.223.040.811.

2.2. Субсидия перечисляется Учреждению на лицевой счет, открытый в Департаменте финансов Томской области для отражения операций со средствами, предоставленными из областного бюджета в виде субсидий на иные цели, в следующие сроки:

в течение трех рабочих дней со дня принятия Учредителем документов, представленных Учреждением для подтверждения возникновения фактической потребности в средствах Субсидии, указанных в пункте 3.3.4 настоящего Соглашения.

2.3. Перечисление Субсидии без представления Учреждением документов, подтверждающих возникновение фактической потребности в средствах Субсидии, осуществляется в срок до 27 декабря 2023 года на основании мотивированного обращения Учреждения к Учредителю, указанного в пункте 3.4.1.2 настоящего Соглашения, в следующих случаях и объемах:

2.3.1 при наличии у Учреждения заключенных в рамках достижения цели предоставления Субсидии контрактов (договоров), срок оплаты по которым не наступил до 25 декабря текущего финансового года, в объеме, необходимом для исполнения соответствующих контрактов (договоров);

2.3.2. при невозможности заключения в срок до 25 декабря 2023 года контрактов (договоров), в результате признания несостоявшимся способа определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) либо в результате действия непреодолимой силы в объеме, указанном в пункте 2.1 настоящего Соглашения на 2023 год, если Учредитель примет решение о перечислении средств Субсидии в соответствии с пунктом 3.2.4 настоящего Соглашения.

3. Взаимодействие Сторон

3.1. Учредитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить предоставление Учреждению Субсидии на цель, указанную в пункте 1.1 настоящего Соглашения.

3.1.2. В течение трех рабочих дней рассмотреть и при отсутствии замечаний утвердить смету расходов за счет средств Субсидии, представленную Учреждением в соответствии с пунктами 3.3.2 и 3.4.1.4 настоящего Соглашения.

3.1.3. Осуществлять проверку документов, указанных в пункте 3.3.4 настоящего Соглашения, официально направленных Учреждением Учредителю, в течение двух рабочих дней со дня получения данных документов Учредителем.

В случае, если указанные в настоящем пункте документы не соответствуют цели предоставления Субсидии, утвержденной смете расходов за счет средств Субсидии либо представлены не в полном объеме, Учредитель не принимает документы и возвращает их на доработку.

3.1.4. Обеспечить перечисление средств Субсидии в сроки, указанные в пункте 2.2 настоящего Соглашения, в порядке, установленном приказом Департамента финансов Томской области от 14.12.2010 № 51 «Об утверждении Порядка санкционирования расходов областных государственных бюджетных и автономных учреждений, источником финансового обеспечения которых являются средства, полученные в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 и пунктом 1 статьи 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации».

3.1.5. Осуществлять в соответствии с Порядком контроль за соблюдением Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, оценку достижения результата и показателей, необходимых для достижения результата, указанных в приложении № 1 к настоящему Соглашению, в том числе путем проведения плановых и внеплановых проверок.

3.1.6. Приостановить предоставление Субсидии в случае установления по результатам контрольных мероприятий, проводимых Учредителем, либо по информации органов государственного финансового контроля фактов нарушения цели и (или) условий предоставления Субсидии, установленных Порядком и (или) настоящим Соглашением, до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Учреждения не позднее одного рабочего дня со дня принятия решения о приостановлении предоставления Субсидии.

Уведомление должно содержать описание нарушения, мероприятия, которые Учреждение обязано провести в целях его устранения, срок, в течение которого нарушение должно быть устранено.

3.1.7. Направить требование Учреждению о возврате в областной бюджет средств Субсидии в случаях и сроки, установленных пунктами 4.1, 4.2 настоящего Соглашения. В требовании о возврате в областной бюджет средств Субсидии указывается объем средств, подлежащий возврату, определяемый в соответствии с Порядком.

3.1.8. Рассмотреть письменные обращения Учреждения, указанные в пункте 3.4.1 настоящего Соглашения, и уведомить Учреждение о принятом решении в течение 10 рабочих дней со дня получения соответствующего обращения.

3.1.9. Направлять разъяснения Учреждению по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, не позднее десяти рабочих дней со дня получения запроса Учреждения в соответствии с пунктом 3.4.2 настоящего Соглашения.

3.1.10. Проверить отчеты Учреждения в течение 30 календарных дней со дня представления отчетов.

3.2. Учредитель вправе:

3.1.10. Проверить отчеты Учреждения в течение 30 календарных дней со дня представления отчетов.

3.2. Учредитель вправе:

3.2.1. Запрашивать у Учреждения информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком и настоящим Соглашением.

3.2.2. Направить Учреждению письменные замечания к смете расходов за счет средств Субсидии.

3.2.3. Принять решение об изменении условий настоящего Соглашения по основаниям, установленным пунктом 5.1 настоящего Соглашения.

3.2.4. Принять решение о перечислении средств Субсидии в срок, установленный пунктом 2.3 настоящего Соглашения, на основании мотивированного обращения Учреждения, указанного в пункте 3.4.1.2 настоящего Соглашения, при отсутствии у Учреждения заключенных контрактов (договоров) в рамках достижения цели предоставления Субсидии.

3.2.5. Принять решение о подтверждении потребности в использовании остатков Субсидии, не использованных в текущем финансовом году, при наличии следующих условий:

3.2.5.1. представление Учреждением мотивированного обращения о подтверждении потребности направления остатков Субсидии на те же цели в соответствии с пунктом 3.4.1.3 настоящего Соглашения;

3.2.5.2. соблюдение учреждением условий Соглашения;

3.2.5.3. перечисление средств Субсидии Учреждению в соответствии с пунктом 2.3 настоящего Соглашения.

3.2.6. Вернуть Учреждению на доработку отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, и (или) отчет о достижении результата и показателей достижения результата предоставления Субсидии и (или) отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления Субсидии в случае их несоответствия установленной форме либо в случае, если отчеты содержат неполную или недостоверную информацию, и установить срок для исправления и повторного направления отчетов.

3.3. Учреждение обязуется:

3.3.1. Использовать средства Субсидии на достижение цели, указанной в пункте 1.1. настоящего Соглашения, в соответствии со сметой расходов за счет средств Субсидии, утвержденной Учредителем в соответствии с пунктом 3.1.2 настоящего Соглашения.

3.3.2. В течение трех рабочих дней со дня заключения настоящего Соглашения представить Учредителю на утверждение смету расходов за счет средств Субсидии. При наличии у Учредителя замечаний к представленной смете устранить их в течение трех рабочих дней со дня получения соответствующих замечаний и повторно направить смету на утверждение Учредителю.

3.3.3. Обеспечить достижение значений показателей, необходимых для достижения результата предоставления субсидий, предусмотренных приложением № 1 к настоящему Соглашению;

3.3.3.1 Обеспечить выполнение плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии, установленного в приложении №2 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

3.3.4. Предоставить Учредителю следующие документы, свидетельствующие о наличии фактической потребности в средствах Субсидии: копии нормативных актов руководителя получателя субсидии (выписки из приказов), заверенные получателем субсидии о назначении выплаты медицинским работникам с указанием конкретной суммы за расчетный период (календарный месяц); записка-расчет об исчислении среднего заработка при предоставлении отпуска, увольнения и других случаях (форма по ОКУД 0504425; копии командировочных удостоверений; копии авансовых отчетов с приложением копии проездных и перевозочных документов(билетов, багажных квитанций, других транспортных документов).

3.3.5. Обеспечить возврат экономии средств Субсидии (при наличии) в областной бюджет не позднее пяти рабочих дней после осуществления фактических расходов за счет средств Субсидии.

3.3.6. Направлять по запросу Учредителя информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком и настоящим Соглашением, не позднее десяти рабочих дней со дня получения указанного запроса.

3.3.7. Устранять нарушения цели и (или) условий предоставления Субсидии, установленных Порядком и (или) настоящим Соглашением в соответствии с уведомлением Учредителя, указанным в пункте 3.1.6 настоящего Соглашения, в течение десяти рабочих дней со дня получения данного уведомления.

3.3.8. Предоставлять Учредителю отчеты об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, отчет о достижении значения результата предоставления Субсидии, отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления Субсидии, по формам, установленным Порядком, в следующие сроки:

в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

3.3.9. В случае возврата Учредителем на доработку отчета об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, и (или) отчета о достижении результата предоставления Субсидии, и (или) отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления Субсидии устранить замечания Учредителя и повторно направить отчеты Учредителю в установленный им срок.

3.3.10. Вернуть средства Субсидии по требованию Учредителя, указанному в пункте 3.1.7 настоящего Соглашения.

3.3.11. Использовать средства Субсидии в объеме подтвержденной в соответствии с пунктом 3.2.5 настоящего Соглашения потребности в срок до 1 октября 2024 года.

3.4. Учреждение вправе:

3.4.1. Направлять Учредителю письменные мотивированные обращения:

3.4.1.1. о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в части изменения размера Субсидии, содержащие обоснование необходимости внесения в Соглашение предлагаемых изменений;

3.4.1.2. о перечислении средств Субсидии до возникновения фактической потребности в средствах Субсидии в случаях, установленных пунктом 2.3 настоящего Соглашения. Указанное в настоящем пункте обращение направляется Учредителю за три рабочих дня до даты перечисления средств Субсидии, указанной в пункте 2.3 настоящего Соглашения, с приложением копий заключенных контрактов (договоров) либо документов, подтверждающих факт проведения процедур определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) и признания их несостоявшимися (при наличии);

3.4.1.3. о подтверждении потребности направления остатков Субсидии на те же цели с указанием причин неосвоения средств в течение 2023 года. Указанное в настоящем пункте обращение направляется Учредителю не позднее 20 января года, следующего за годом предоставления Субсидии.

3.4.1.4. об изменении утвержденной сметы расходов за счет средств Субсидии с представлением новой сметы расходов за счет средств Субсидии.

3.4.2. Запрашивать в письменной форме у Учредителя разъяснения по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в том числе в части проведения мероприятий по достижению цели и результата предоставления Субсидии, показателей, необходимых для достижения результата предоставления Субсидии.

4. Ответственность сторон и порядок возврата средств Субсидии

4.1. Учреждение несет ответственность за целевое использование средств Субсидии. Средства Субсидии подлежат возврату Учреждением в областной бюджет в случае несоблюдения учреждением целей, условий и порядка предоставления субсидий, определенных Соглашением, в том числе:

4.1.1. в случае не достижения цели и (или) результата предоставления Субсидии, не устранения нарушений цели и (или) условий предоставления Субсидии в сроки, установленные пунктом 3.3.7 настоящего Соглашения;

4.1.2. в случае невыполнения значений показателей, необходимых для достижения результата;

4.1.3. в случае несоответствия расходов, произведенных за счет средств Субсидии, утвержденной смете расходов за счет средств Субсидии;

4.1.4. в случае неиспользования средств Субсидии в сроки, установленные пунктом 3.3.11 настоящего Соглашения;

4.2. Возврат средств Субсидии осуществляется Учреждением в течение 30 рабочих дней со дня получения требования Учредителя о возврате средств Субсидии, указанного в пункте 3.1.7 настоящего Соглашения.

4.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение иных обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по следующим основаниям:

5.1.1. уменьшение Учредителю, как получателю бюджетных средств, ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств на предоставление Субсидии и достижение согласия по новым условиям соглашения;

5.1.2. изменение платежных реквизитов любой из сторон Соглашения;

5.1.3. на основании мотивированного обращения Учреждения, указанного в пункте 3.4.1.1 настоящего Соглашения;

5.1.4. в иных случаях по согласованию Сторон.

5.2. Изменение настоящего Соглашения по всем основаниям, перечисленным в пункте 5.1 настоящего Соглашения, оформляется в виде дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

5.3. Расторжение Соглашения осуществляется по соглашению Сторон в случае недостижения согласия по новым условиям при уменьшении Учредителю ранее доведенных бюджетных обязательств на предоставление субсидии, приводящее к невозможности предоставления субсидии в размере,

определенным в Соглашении.

5.4. Досрочное прекращение Соглашения Учредителем в одностороннем порядке осуществляется в следующих случаях:

5.4.1. реорганизация Учреждения (за исключением реорганизации в форме присоединения) или ликвидация Учреждения;

5.4.2. нарушение Учреждением цели и условий предоставления Субсидии.

5.4.3. в иных случаях, установленных Порядком.

5.5. Споры между Сторонами в процессе исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению решаются путем переговоров, а при не достижении согласия решаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.


5.6. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, уполномоченными действовать от имени каждой из Сторон, и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Соглашению.

5.7. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон.

6. Платежные реквизиты Сторон

Департамент здравоохранения Томской области	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи №2»
Место нахождения: 634041, г.Томск, пр.Кирова, 41	Место нахождения: 634021, г. Томск, ул.О.Кошевого, 72
Банковские реквизиты:	Банковские реквизиты:
БИК УФК по Томской области 016902004 Отделение Томск Банка России/УФК по Томской области г. Томск Единый казначейский счет 40102810245370000058 Казначейский счет 03221643690000006500 Лицевой счет в Департаменте финансов Томской области 2104029050 ИНН Учреждения 7021021653 КПП Учреждения 701701001 ОГРН 1027000886318 ОКТМО 69701000	Департамент финансов Томской области (ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи №2»), л/с 9104000542) КС № 03224643690000006500 на ЕКС № 40102810245370000058 в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ/УФК по Томской области г.Томск БИК 016902004 ИНН Учреждения 7017003235 КПП Учреждения 701701001 ОГРН 1027000886043 ОКТМО 69701000001

7. Подписи Сторон

Заместитель начальника Департамента по экономике и финансам  М.П. М.С. Макарова	Главный врач  М.П. А.В.Караваяев
---	--

Евгений - кол и бы

Приложение № 1
к соглашению о предоставлении из областного бюджета Областному государственному автономному учреждению здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи № 2» на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

от 01.09.2023 № 134



Показатели, необходимые для достижения результата предоставления Субсидии

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение на 2023 год
1.	Количество специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	человек	1

Приложение № 2
 к соглашению о предоставлении из областного бюджета Областному государственному автономному учреждению здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи № 2» субсидии на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
 от 01.09.2023 № 134/23

План мероприятий
 по достижению результатов предоставления субсидии
 ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи № 2»

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Плановая дата достижения результата
1	2	3	4
Осуществление медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области в срок до 31 декабря текущего финансового года	Количество специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	1	III квартал 2023

Заместитель начальника Департамента по экономике и финансам  М.П. <u>М.С. Макарова</u>	Главный врач  <u>А.В.Караваев</u>
---	---

С.И.И.

Приложение № 3

к соглашению о предоставлении из областного бюджета Областному государственному автономному учреждению здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи № 2» субсидии на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
от 01.09.2023 № 134/23

Форма

Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия на _____ 20__ г.

ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи № 2
по соглашению от _____ 2023 года № _____

1. Движение средств

№	Наименование показателя	Объем расходов, рублей
1	Объем субсидии	
2	Поступило средств субсидии	
3	Израсходовано средств	
4	Остаток средств субсидии на конец отчетного периода	

2. Сведения о направлении расходов средств субсидии

№	Наименование мероприятия	Предусмотрено бюджетных ассигнований на 20__ г., рублей	Кассовый расход, рублей
Итого			

Руководитель организации

_____ А.В.Карavaев
(подпись) (последнее при наличии)

Руководитель
финансово-экономической службы

_____ О.И.Автайкина
(подпись)

И. о. главного бухгалтера

_____ А.В.Архипова

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 4

к соглашению о предоставлении из областного бюджета Областному государственному автономному учреждению здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи № 2» субсидии на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области от 01.09.2023 № 1844/з

Форма

Отчет о достижении результата предоставления субсидии на _____ 20__ г.
 ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи № 2»
 по соглашению от _____ 2023 года № _____

Наименование субсидии	Результат предоставления субсидии (показатель достижения результата предоставления субсидии), единица измерения		
	Количество специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	Плановое значение	Фактическое значение
Субсидия на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области			

Руководитель организации

_____ А.В.Караваев
 (подпись)

Руководитель финансово-экономической службы

_____ О.И.Автайкина
 (подпись)

И. о. главного бухгалтера

_____ А.В.Архипова
 (подпись)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)

Приложение № 5

к соглашению о предоставлении из областного бюджета Областному государственному автономному учреждению здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи № 2» субсидии на финансовое обеспечение осуществления медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области от 01.09.2023 № 134/з

Форма

Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии на _____ 20__ г.
ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи № 2»
по соглашению от _____ 2023 года № _____

Наименование результата	Наименование показателя	Плановое значение	Фактически достигнутое значение на конец отчетного периода	Дата достижения		Причина отклонений
				плановая (дд.мм.гггг)	фактическая (дд.мм.гггг)	
1	2	3	4	5	6	7
Осуществление медицинской деятельности на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области в срок до 31 декабря текущего финансового года	Количество специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области					

Руководитель организации

_____ А.В.Караваяев
(подпись)

Руководитель финансово-экономической службы
И. о. главного бухгалтера

_____ О.И.Автайкина
_____ А.В.Архипова
(подпись)

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона)