



АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.05.2020

№ 211а

О предоставлении субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области

В соответствии с частью 9 статьи 2.1 Федерального закона от 12 ноября 2019 года № 367-ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Предоставить субсидию из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области.

2. Утвердить Порядок определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области, согласно приложению к настоящему постановлению.

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

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Томской области по социальной политике.

Губернатор Томской области



С.А.Жвачкин

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Томской области
от 06.05.2020 № 211а

Порядок
определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета
на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному
учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на предупреждение завоза
и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV,
на территории Томской области

1. Общие положения о предоставлении субсидии

1. Настоящий Порядок определяет правила определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – получатель субсидии) на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области (далее – субсидия).

2. Целью предоставления субсидии является финансовое обеспечение затрат на реализацию следующих мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области:

1) организация работы в организации получателя субсидии по обеспечению оказания медицинской помощи пациентам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в стационарных условиях;

2) проведение противоэпидемических мероприятий в организации получателя субсидии с целью предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции.

Субсидия предоставляется в рамках реализации мероприятия «Осуществление мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области» ведомственной целевой программы «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Томской области» 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».

3. Главным распорядителем средств областного бюджета, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии на текущий финансовый год,

является Департамент здравоохранения Томской области (далее – Департамент).

2. Условия и порядок предоставления субсидии

4. Для получения субсидии получатель субсидии представляет в Департамент следующие документы:

1) заявление о предоставлении субсидии по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) заверенные руководителем получателя субсидии копии учредительных документов;

3) заверенный руководителем получателя субсидии план мероприятий по использованию субсидии по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

4) перечень затрат, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

5. Департамент осуществляет рассмотрение представленных документов в течение 10 рабочих дней со дня их представления получателем субсидии, в том числе на предмет достоверности содержащейся информации в пределах полномочий Департамента, и принимает решение о предоставлении субсидии либо об отказе в предоставлении субсидии. Проверка достоверности представленной получателем субсидии информации осуществляется Департаментом с использованием сведений, полученных в порядке межведомственного взаимодействия.

6. В перечень затрат на использование субсидии на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, включаются затраты на перепрофилирование для обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в стационарных условиях в соответствии с минимальными требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и с порядками оказания медицинской помощи по профилям «анестезиология и реаниматология», «пульмонология» при инфекционных заболеваниях:

приобретение оборудования, основных средств;

проведение работ по обеспечению системой централизованного снабжения медицинскими газами (кислородом);

монтажные и пусконаладочные работы;

приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов, дезинфицирующих средств, других материальных запасов.

7. Субсидия предоставляется получателю субсидии при соблюдении следующих условий:

1) предоставление получателем субсидии документов, необходимых для предоставления субсидии, в соответствии с пунктом 4 настоящего Порядка;

2) заключение соглашения о предоставлении субсидии (далее – Соглашение) по типовой форме, утвержденной Департаментом финансов Томской области;

3) получатель субсидии на день подачи заявления о предоставлении

субсидии должен соответствовать следующим требованиям:

а) у получателя субсидии должна отсутствовать неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

б) у получателя субсидии должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед областным бюджетом, а также просроченная задолженность по денежным обязательствам перед Томской областью;

в) получатель субсидии не должен находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность не должна быть приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

г) получатель субсидии не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

д) получатель субсидии не должен получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Томской области на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

8. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие представленных получателем субсидии документов требованиям, определенным пунктом 4 настоящего Порядка, или непредставление (предоставление не в полном объеме) указанных документов;

2) несоответствие получателя субсидии требованиям, установленным подпунктом 3) пункта 7 настоящего Порядка;

3) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных получателем субсидии.

9. В случае принятия решения о предоставлении субсидии Департамент в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения заключает Соглашение с получателем субсидии. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии Департамент уведомляет федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации об отказе в предоставлении субсидии с указанием оснований отказа в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения.

10. Размер субсидии определяется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных сводной бюджетной росписью областного бюджета на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов на цель, указанную в пункте 2 настоящего Порядка, в соответствии с перечнем затрат на использование субсидии, согласованным Департаментом.

11. Результаты предоставления субсидии и показатели, необходимые

для достижения результатов предоставления субсидии, устанавливаются Департаментом в Соглашении.

12. Субсидия перечисляется на лицевой счет, открытый получателю субсидии в Управлении Федерального казначейства по Томской области, в течение 10 рабочих дней со дня заключения Соглашения.

3. Требования к отчетности

13. Получатель субсидии представляет отчет о достижении результатов предоставления субсидии, показателей, необходимых для достижения результатов предоставления субсидии, а также отчет о расходах субсидии (далее – отчетность) в Департамент.

Срок и форма предоставления отчетности определяются Департаментом в Соглашении.

4. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, цели и порядка предоставления субсидии и ответственности за их нарушение

14. Департамент и органы государственного финансового контроля проводят обязательную проверку соблюдения получателем субсидии условий, цели и порядка предоставления субсидии с согласия получателя субсидии на осуществление таких проверок.

15. Возврат субсидии или ее части в областной бюджет в случае нарушения получателем субсидии условий, установленных при их предоставлении, осуществляется в следующем порядке:

1) возврат субсидии осуществляется на основании направленного Департаментом получателю субсидии письменного уведомления о подлежащей возврату сумме субсидии (далее – уведомление). Уведомление направляется в срок не позднее 30 рабочих дней со дня установления обстоятельства, послужившего основанием для возврата субсидии;

2) в течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления получатель субсидии осуществляет возврат субсидии в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в уведомлении, или направляет в адрес Департамента ответ с мотивированным отказом от возврата субсидии;

3) в случае отказа получателя субсидии от добровольного возврата субсидии субсидия подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

16. В случае нецелевого использования субсидии, а также нарушения получателем субсидии срока представления отчетности получатель субсидии обязан возвратить в областной бюджет субсидию в полном объеме в порядке и сроки, определенные в пункте 15 настоящего Порядка.

17. В случае недостижения получателем субсидии показателей результатов предоставления субсидии на дату окончания срока использования субсидии и неустранения указанного нарушения в течение 60 рабочих дней после окончания срока использования субсидии размер субсидии ($V_{\text{возврата}}$), подлежащий возврату в областной бюджет в порядке и сроки, определенные пунктом 15 настоящего

Порядка, рассчитывается по следующей формуле:

$$V_{\text{возврата}} = V_{\text{субсидии}} \times k \times m / n, \text{ где:}$$

$V_{\text{субсидии}}$ – размер субсидии, предоставленной получателю субсидии;
 m – количество показателей результатов предоставления субсидии, по которым индекс, отражающий уровень недостижения i -го показателя результата предоставления субсидии, имеет положительное значение;

n – общее количество показателей результатов предоставления субсидии;

k – коэффициент возврата субсидии.

Коэффициент возврата субсидии рассчитывается по следующей формуле:

$$k = \text{SUM } D_i / m, \text{ где:}$$

D_i – индекс, отражающий уровень недостижения i -го показателя результата предоставления субсидии.

При расчете коэффициента возврата субсидии используются только положительные значения индекса, отражающего уровень недостижения i -го показателя результата предоставления субсидии.

Индекс, отражающий уровень недостижения i -го показателя результата предоставления субсидии, определяется:

$$D_i = 1 - T_i / S_i, \text{ где:}$$

T_i – фактически достигнутое значение i -го показателя результата предоставления субсидии;

S_i – плановое значение i -го показателя результата предоставления субсидии, установленное Соглашением.

Приложение № 1
к Порядку определения объема и предоставления
субсидии из областного бюджета на 2020 год
федеральному государственному бюджетному
образовательному учреждению высшего
образования «Сибирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
на финансовое обеспечение мероприятий,
направленных на предупреждение завоза
и распространения новой коронавирусной
инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории
Томской области

Форма

Начальнику Департамента
здравоохранения Томской области

Заявление
о предоставлении субсидии

Сведения об организации:

Полное наименование организации:

Юридический адрес организации:

Почтовые реквизиты организации:

Номер телефона организации:

Адрес электронной почты организации:

Номер факса организации:

Адрес интернет-сайта организации (при наличии):

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя организации:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) главного бухгалтера
организации:

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

Код причины постановки на учет (КПП):

Коды Общероссийского классификатора видов экономической деятельности
(ОКВЭД):

1.

2.

...

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, ответственного
за взаимодействие с Департаментом здравоохранения Томской области
(далее – Департамент):

Номер телефона лица, ответственного за взаимодействие с Департаментом:

Адрес электронной почты лица, ответственного за взаимодействие с Департаментом:

Участники (учредители) организации:

1.

2.

...

Банковские реквизиты организации:

Наименование банка:

Расчетный счет получателя субсидии:

Корреспондентский счет банка:

Банковский идентификационный код (БИК):

Прошу предоставить

(Указать полное наименование организации)

субсидию в размере (___) рублей ___ копеек на финансовое обеспечение затрат, возникающих при реализации мероприятия «Осуществление мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области» ведомственной целевой программы «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Томской области» 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», в соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета на 2020 год федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Томской области, утвержденным постановлением Администрации Томской области от _____ № _____ (далее – Порядок).

Расходование субсидии будет осуществляться в соответствии с направлениями расходов, прилагаемым к настоящему заявлению.

Настоящим подтверждаю, что на день подачи заявления о предоставлении субсидии

(Наименование юридического лица)

1) отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед областным бюджетом, а также просроченная задолженность по денежным обязательствам перед Томской областью;

3) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4) не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

5) не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Томской области на цель, указанную в пункте 2 Порядка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.

2.

...

Настоящим подтверждаю достоверность представленных документов и информации.

Должность руководителя организации:

_____/_____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Главный бухгалтер

_____/_____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ 20 _____ г.

Место печати (При наличии)

Приложение № 2
к Порядку определения объема и предоставления
субсидии из областного бюджета на 2020 год
федеральному государственному бюджетному
образовательному учреждению высшего
образования «Сибирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
на финансовое обеспечение мероприятий,
направленных на предупреждение завоза
и распространения новой коронавирусной
инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории
Томской области

Форма

План мероприятий по использованию субсидии

№ п/п	Мероприятие	Примечание	Сроки реализации мероприятий
1	2	3	4

_____ / _____ / _____
(Должность руководителя организации) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

Главный бухгалтер _____ / _____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

___ _____ 20 __ г.

Место печати (При наличии)

Приложение № 3
к Порядку определения объема и предоставления
субсидии из областного бюджета на 2020 год
федеральному государственному бюджетному
образовательному учреждению высшего
образования «Сибирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
на финансовое обеспечение мероприятий,
направленных на предупреждение завоза
и распространения новой коронавирусной
инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории
Томской области

Форма

Перечень затрат,
источником финансового обеспечения которых является субсидия

№ п/п	Направления расходования субсидии	Перечень статей затрат по каждому направлению	Сумма (руб.)

_____ / _____ / _____
(Должность руководителя организации) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

Главный бухгалтер _____ / _____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ 20 __ г.

Место печати (При наличии)

