



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16 июля 2021 г.

№ 399-п

г. Тюмень

Об утверждении Порядка предоставления грантов в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности

В соответствии с пунктом 7 статьи 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1492 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг, и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности»:

1. Утвердить Порядок предоставления грантов в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на

директора Департамента социального развития Тюменской области.

Губернатор области



А.В. Моор

Приложение
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 16 июля 2021 г. № 399-п

**Порядок предоставления грантов
в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых
являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета
областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта
по вовлечению частных медицинских организаций в оказание
медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше,
являющимся гражданами Российской Федерации,
в том числе проживающим в сельской местности**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1492 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности» (далее - постановление Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915) и определяет цели, условия и порядок предоставления грантов в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету.

1.2. Целью предоставления гранта в форме субсидии является реализация в Тюменской области пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов регионального проекта «Старшее поколение», направленного на достижение целей и целевых показателей федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» (далее соответственно - субсидии, медико-социальный патронаж, лица в возрасте 65 лет и старше, пилотный проект).

1.3. Расходные обязательства Тюменской области, в целях софинансирования которых предоставляются межбюджетные трансферты, возникают при реализации пилотного проекта в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915

и настоящим Порядком.

Иные межбюджетные трансферты предоставляются субъектам Российской Федерации по результатам проведенного ими до 1 марта текущего финансового года конкурсного отбора частных медицинских организаций для участия в пилотном проекте.

1.4. Уполномоченным исполнительным органом государственной власти Тюменской области по реализации настоящего Порядка является Департамент социального развития Тюменской области (далее - Уполномоченный орган), до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как до получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на цели, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, на соответствующий финансовый год (далее - Главный распорядитель).

1.5. Настоящий Порядок, а также информация об Уполномоченном органе по реализации настоящего Порядка размещаются на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области <https://admtumen.ru>.

Сведения о субсидиях размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» при формировании проекта закона о бюджете Тюменской области на очередной финансовый год и плановый период (проекта закона Тюменской области о внесении изменений в закон Тюменской области о бюджете Тюменской области на очередной финансовый год и плановый период).

1.6. Субсидии предоставляются частным медицинским организациям, отвечающим установленным настоящим Порядком критериям, на финансовое обеспечение затрат в связи с оказанием медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, по результатам конкурсного отбора.

1.7. Право на участие в конкурсном отборе предоставляется частным медицинским организациям, отвечающим следующим критериям:

а) наличие у частной медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по терапии, кардиологии, неврологии, урологии;

б) наличие в частной медицинской организации не менее 1 полной ставки врача-терапевта или врача общей врачебной практики (семейной медицины) и 2 полных ставок медицинских сестер и (или) фельдшеров на 60 лиц в возрасте 65 лет и старше, планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта;

в) наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

г) у частной медицинской организации отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством

Российской Федерации о налогах и сборах;

д) у частной медицинской организации отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций;

е) частная медицинская организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства;

ж) частная медицинская организация 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 утвержденный 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 таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

з) частная медицинская организация не должна получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Тюменской области на цели, установленные настоящим Порядком.

II. Порядок проведения отбора получателей субсидий

2.1. Проведение конкурсного отбора на получение субсидий осуществляется конкурсной комиссией, созданной Уполномоченным органом.

2.2. Уполномоченный орган:

а) обеспечивает работу конкурсной комиссии;

б) объявляет конкурс;

в) устанавливает сроки приема заявок на участие в конкурсе;

г) организует распространение информации о проведении конкурса, в том числе через средства массовой информации и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

д) организует консультирование по вопросам подготовки заявок на участие в конкурсе;

е) организует прием, регистрацию заявок на участие в конкурсе;

ж) обеспечивает сохранность поданных заявок на участие в конкурсе;

з) принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении субсидии;

и) заключает с победителями конкурса соглашения о предоставлении из областного бюджета гранта в форме субсидий, источником финансового обеспечения которого являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности (далее - соглашение);

к) осуществляет контроль за целевым использованием предоставленных субсидий;

л) организует оценку результативности и эффективности использования

предоставленных субсидий.

2.3. Состав конкурсной комиссии формируется из представителей Уполномоченного органа, Департамента здравоохранения Тюменской области, территориального органа Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу (не менее две трети состава), представителей общественных организаций.

Решением руководителя территориального органа Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу определяется перечень сотрудников для включения в состав конкурсной комиссии.

2.4. Персональный состав и порядок организации деятельности конкурсной комиссии утверждаются приказом Уполномоченного органа и размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области <https://admtyumen.ru>.

Изменения в состав конкурсной комиссии вносятся Уполномоченным органом.

2.5. Член конкурсной комиссии вправе знакомиться с документами заявок на участие в конкурсе.

Член конкурсной комиссии не вправе самостоятельно вступать в личные контакты с участниками конкурса.

В случае если член конкурсной комиссии прямо или косвенно заинтересован в итогах конкурса он обязан проинформировать об этом конкурсную комиссию до начала рассмотрения заявок на участие в конкурсе.

Для целей настоящего Порядка под личной заинтересованностью члена конкурсной комиссии понимается возможность получения доходов (неосновательного обогащения) в денежной либо натуральной форме, доходов в виде материальной выгоды непосредственно для члена конкурсной комиссии, его близких родственников, а также организаций, с которыми член конкурсной комиссии связан финансовыми или иными обязательствами.

2.6. Решение конкурсной комиссии оформляется и подписывается в срок не позднее трех рабочих дней со дня проведения заседания.

2.7. Критерии отбора участников конкурса определены пунктом 1.7 настоящего Порядка.

2.8. Способ проведения отбора - запрос предложений на основании заявок, направленных участниками отбора для участия в отборе, исходя из соответствия участника отбора категориям и (или) критериям отбора и очередности поступления предложений (заявок) на участие в отборе.

2.9. Объявление о проведении отбора размещается в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области (<http://www.admtyumen.ru>), на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не позднее чем за 10 рабочих дня до начала срока приема заявок на участие в конкурсе и включает:

а) сроки проведения отбора (даты и времени начала (окончания) подачи (приема) предложений (заявок) участников отбора), которые не могут быть меньше 30 календарных дней, следующих за днем размещения объявления о проведении отбора, а также информацию о возможности проведения

нескольких этапов отбора с указанием сроков (порядка) их проведения (при необходимости);

б) наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты Уполномоченного органа;

в) результаты предоставления субсидии;

г) доменное имя, и (или) сетевой адрес, и (или) указатель страниц сайта в информационно-коммуникационной сети «Интернет», на котором обеспечивается проведение отбора;

д) требования к участникам отбора, перечень документов, предоставляемых участниками отбора для подтверждения их соответствия указанным требованиям;

е) порядок подачи заявок участниками отбора и требования, предъявляемые к форме и содержанию заявок, подаваемых участниками отбора;

ж) порядок отзыва заявок участниками отбора, порядок возврата заявок участников отбора, в том числе основания для возврата заявок участников отбора, порядок внесения изменений в заявки участников отбора;

з) порядок рассмотрения и оценки заявок участников отбора;

и) порядок предоставления участникам отбора разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления;

к) срок, в течение которого победитель (победители) отбора должен (должны) подписать соглашение;

л) условия признания победителя (победителей) отбора уклонившимся от заключения соглашения;

м) даты размещения результатов отбора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области, а также на официальном сайте Уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», которая не может быть позднее 14-го календарного дня, следующего за днем определения победителя отбора (с соблюдением сроков, установленных пунктом 26(2) Положения о мерах по обеспечению исполнения федерального бюджета, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 09.12.2017 № 1496 «О мерах по обеспечению исполнения федерального бюджета»).

2.10. Требованием к участникам отбора, которому должен соответствовать участник отбора на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется проведение отбора, является соответствие критериям, указанным в пункте 1.7 настоящего Порядка.

2.11. Требования, предъявляемые к форме и содержанию заявок, подаваемых участниками отбора.

2.11.1. Для участия в пилотном проекте частная медицинская организация направляет в Уполномоченный орган заявку на участие в пилотном проекте (далее - заявка) (приложение № 1 к настоящему Порядку) с указанием:

а) числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому, с указанием зоны обслуживания частной медицинской организацией в рамках пилотного проекта

(адреса фактических мест проживания лиц в возрасте 65 лет и старше);

б) периода реализации пилотного проекта (6, 12 или 18 месяцев).

В заявке частная медицинская организация выражает согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемом участником отбора заявок, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

2.11.2. К заявке прилагаются заверенные подписью руководителя частной медицинской организации и печатью (при наличии печати) следующие сведения и документы:

1) документ, содержащий сведения о наименовании частной медицинской организации, ее организационно-правовой форме и адресе;

2) документы, подтверждающие соответствие частной медицинской организации критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.7 и 2.10 настоящего Порядка, в том числе:

2.1) реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности;

2.2) копия утвержденного штатного расписания;

2.3) документ, подтверждающий наличие в частной медицинской организации медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять обработку и хранение сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, медицинские экспертизы и медицинские освидетельствования;

2.4) документ, подтверждающий, что у частной медицинской организации отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций;

2.5) документ, подтверждающий, что частная медицинская организация не получает средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Тюменской области на цели, установленные настоящим Порядком;

2.6) документ, подтверждающий, что частная медицинская организация 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 утвержденный 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 таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

2.7) справки налогового органа, территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, выданные не позднее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявки, подтверждающие отсутствие у частной медицинской организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2.8) полученная не ранее чем за 6 месяцев до дня подачи заявки выписка из Единого государственного реестра юридических лиц.

Документы, указанные в подпунктах 2.7 и 2.8 настоящего пункта, могут быть представлены по инициативе частной медицинской организации. В случае непредоставления указанных документов Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявки запрашивает у соответствующих органов необходимую информацию, в том числе посредством автоматизированной системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ).

Частная медицинская организация несет ответственность за достоверность документов, предоставленных на получение субсидии, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.11.3. В течение срока приема заявок на участие в конкурсе Уполномоченный орган организует консультирование по вопросам подготовки и подачи заявки на участие в конкурсе.

2.11.4. Каждая заявка, а также приложенные к ней документы и сведения должны быть сброшюрованы в одну или несколько папок (томов), постранично пронумерованы и скреплены печатью (при наличии). При наличии нескольких папок (томов) указывается номер папки (тома) и количество страниц в каждой папке (томе).

2.11.5. Заявка запечатывается в конверт, на котором указывается: «Заявка на участие в конкурсном отборе на реализацию пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социального патронажа лиц в возрасте 65 лет и старше».

2.11.6. Заявка может быть направлена по почте или представлена непосредственно в Уполномоченный орган. При приеме заявки, поданной непосредственно частной медицинской организацией, сотрудник Уполномоченного органа регистрирует заявку в журнале учета заявок на участие в конкурсе с указанием даты и времени поступления заявки, одновременно выдает участнику отбора расписку в получении заявки с указанием перечня принятых документов, даты ее получения и присвоенного регистрационного номера.

При поступлении в Уполномоченный орган заявки, направленной по почте, заявка регистрируется в течение одного рабочего дня со дня ее поступления. Частной медицинской организации в течение двух рабочих дней со дня регистрации направляется уведомление о получении заявки с указанием перечня принятых документов, даты и времени ее получения и присвоенного регистрационного номера.

2.11.7. Заявка может быть отозвана до окончания срока приема заявок путем направления руководителем частной медицинской организации соответствующего обращения в Уполномоченный орган. Указанное обращение является основанием возврата заявки участнику отбора. В случае поступления такого обращения Уполномоченный орган в течение 14 рабочих дней со дня регистрации обращения возвращает участнику отбора его заявку со всеми документами, которые к ней прилагались. Отозванные заявки не учитываются при определении количества заявок, представленных на участие в конкурсе.

Внесение изменений в заявку допускается только путем представления для включения в ее состав дополнительной информации (в том числе

документов). После окончания срока приема заявок на участие в конкурсе дополнительная информация может быть представлена в состав заявки только по запросу Уполномоченного органа или конкурсной комиссии.

2.12. Правила рассмотрения и оценки заявок участников отбора.

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня поступления заявки с приложенными к ней документами и сведениями направляет их в территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу, который в течение 10 рабочих дней со дня их получения проверяет полноту представленных документов и достоверность содержащихся в них сведений. О результатах проверки территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу информирует Уполномоченный орган в срок не позднее 11 рабочих дней со дня получения документов от Уполномоченного органа.

Заявки с приложенными к ней документами и сведениями и поступившая информация передаются Уполномоченным органом в конкурсную комиссию в течение трех рабочих дней со дня поступления информации от территориального органа Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу.

2.12.1. В целях проведения конкурсного отбора конкурсная комиссия проводит:

а) рассмотрение заявок на предмет их соответствия требованиям пунктов 2.11.1 и 2.11.2 настоящего Порядка;

б) оценку заявок на соответствие частной медицинской организации критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.7 и 2.10 настоящего Порядка;

в) определение перечня частных медицинских организаций - победителей конкурсного отбора, соответствующих критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.7 и 2.10 настоящего Порядка.

2.12.2. Заявка не допускается к участию в конкурсном отборе в следующих случаях:

а) отзыв заявки в соответствии с пунктом 2.11.7 настоящего Порядка;

б) несоответствие частной медицинской организации требованиям, установленным пунктом 2.10. настоящего Порядка;

в) несоответствие представленных частной медицинской организацией заявки и документов требованиям к заявкам, установленным в объявлении о проведении отбора;

г) недостоверность представленной частной медицинской организацией информации, в том числе информации о месте нахождения и адресе юридического лица; выявление территориальным органом Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу в представленных документах информации. Под недостоверной информацией понимается наличие в содержании представленных документов сведений, не соответствующих действительности;

д) поступление заявки в Уполномоченный орган после окончания срока

приема заявок.

2.12.3. Победителем конкурсного отбора признается частная медицинская организация, набравшая наибольшее количество баллов по результатам рассмотрения конкурсной комиссией представленных заявок.

Оценка представленных частными медицинскими организациями заявок производится на основании балльной системы в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

Оценка осуществляется каждым членом конкурсной комиссии, присутствующим на заседании комиссии, по каждому критерию и требованию. Секретарь конкурсной комиссии суммирует количество присвоенных баллов.

Если на конкурсный отбор подано несколько заявок на одну и ту же зону обслуживания, победителем признается частная медицинская организация, набравшая большее количество баллов и ранее других подавшая заявку (по дате направления заявки). В этом случае конкурсная комиссия предлагает остальным частным медицинским организациям, соответствующим критериям и требованиям, указанным в пунктах 1.7 и 2.10 настоящего Порядка, изменить зону обслуживания. При согласии частной медицинской организации решение об изменении зоны обслуживания и признание в этом случае частной медицинской организации победителем конкурсного отбора отражается в протоколе заседания конкурсной комиссии.

2.12.4. В решении конкурсной комиссии по результатам рассмотрения заявок и конкурсного отбора, носящем рекомендательный характер, указываются перечни:

а) частных медицинских организаций, участвовавших в конкурсном отборе;

б) заявок частных медицинских организаций, не допущенных к участию в конкурсном отборе, с указанием оснований отказа в допуске к участию в конкурсном отборе;

в) частных медицинских организаций, допущенных к участию в пилотном проекте;

г) частных медицинских организаций, признанных победителями конкурсного отбора, с указанием населенных пунктов, в которых они расположены, а также количества планируемых к обслуживанию в рамках пилотного проекта лиц в возрасте 65 лет и старше.

2.12.5. В случае полного отсутствия заявок или в случае принятия решения о несоответствии всех поступивших заявок требованиям настоящего Порядка конкурс признается несостоявшимся, о чем оформляется соответствующее решение конкурсной комиссии.

2.12.6. Решение конкурсной комиссии в течение трех рабочих дней со дня его подписания направляется в Уполномоченный орган.

2.12.7. Уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня поступления решения конкурсной комиссии размещает на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на официальном сайте Уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о результатах рассмотрения заявок, включающую сведения:

- а) даты, времени и места проведения рассмотрения заявок;
- б) даты, времени и места оценки заявок участников отбора;
- в) информации об участниках отбора, заявки которых были рассмотрены;
- г) информации об участниках отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений извещения о проведении конкурсного отбора, которым не соответствуют такие заявки;
- д) наименования получателя (получателей), с которым заключается соглашение, и размер предоставляемой субсидии.

2.12.8. Участникам конкурса, которым отказано в предоставлении субсидии, Уполномоченным органом направляются мотивированные уведомления с указанием причины отказа в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения. Победителям конкурса уведомление о принятом решении не направляется.

2.12.9. Уполномоченный орган не возвращает участникам и победителям конкурса расходы, связанные с подготовкой и подачей заявок на участие в конкурсе и участием в конкурсе.

2.12.10. Частная медицинская организация, не ставшая по результатам конкурсного отбора победителем, имеет право принять участие в следующем конкурсном отборе.

III. Условия и порядок предоставления субсидии

3.1. По результатам конкурсного отбора Уполномоченным органом обеспечивается с учетом документов, представленных частной медицинской организацией в соответствии с пунктами 2.11.1 и 2.11.2 настоящего Порядка, подготовка правового акта о реализации пилотного проекта и направление такого акта, а также иных документов, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915, в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации для предоставления иного межбюджетного трансферта.

3.2. Условия и порядок предоставления иных межбюджетных трансфертов субъекту Российской Федерации определены постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915.

Предоставление иных межбюджетных трансфертов осуществляется на основании соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта, заключаемого Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации с высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в форме электронного документа посредством государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» (далее - система «Электронный бюджет») в соответствии с типовой формой, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

3.3. Главный распорядитель принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) субсидии частным медицинским организациям, включенным в перечень частных медицинских организаций, допущенных к участию в пилотном проекте, в течение 45 календарных дней со дня заключения соглашения между Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Правительством Тюменской области о предоставлении иного межбюджетного трансферта на соответствующие цели.

Решение принимается в форме приказа.

3.4. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении субсидии являются:

а) непризнание частной медицинской организации победителем конкурсного отбора;

б) отсутствие и (или) недостаточность лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидий на соответствующий финансовый год (соответствующий финансовый год и плановый период) по реализации настоящего Порядка;

в) несоответствие представленных частной медицинской организацией обязательных для предоставления документов требованиям, определенным в пункте 2.11.2 настоящего Порядка, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

г) установление факта недостоверности информации, представленной частной медицинской организацией.

Под недостоверностью информации понимается наличие в содержании представленных документов сведений, не соответствующих действительности.

3.5. Условия предоставления субсидии являются:

3.5.1. Целевое расходование субсидии в соответствии с целями, указанными в пункте 1.2 настоящего Порядка, по следующему направлению расходов средств субсидии: финансовое обеспечение затрат в связи с оказанием медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности.

3.5.2. Согласие получателя субсидии, а также лиц, получающих средства на основании договоров, заключенных с получателями субсидии (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах), на осуществление в отношении них проверки главным распорядителем как получателем бюджетных средств и органом государственного финансового контроля за соблюдением целей, условий и порядка предоставления субсидий, а также о включении таких положений в соглашение.

3.5.3. Запрет приобретения получателями субсидии - юридическими лицами, а также иными юридическими лицами, получающими средства на основании договоров, заключенных с получателями субсидии, за счет полученных из областного бюджета средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.

3.5.4. Достижение результата предоставления субсидии - результатом предоставления субсидии является предоставление медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности. Показателем,

необходимым для достижения результата предоставления субсидии, устанавливаемым в соглашении, является число лиц в возрасте 65 лет и старше, охваченных медико-социальным патронажем. Результаты предоставления субсидии должны быть достигнуты по истечении 6, 12 или 18 месяцев (в соответствии с соглашением) со дня заключения соглашения.

3.6. Размер субсидии определяется по формуле:

$S = K \times N \times M$, где:

S - размер субсидии, предоставляемой частной медицинской организации;

K - количество лиц 65 лет и старше, которым частная медицинская организация планирует оказывать медико-социальный патронаж;

N - размер норматива финансовых затрат на оказание одному гражданину в возрасте 65 лет и старше медико-социального патронажа (14386,4 руб.), определенный в соответствии с Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915;

M - период реализации пилотного проекта.

3.7. Главный распорядитель в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии заключает с частными медицинскими организациями соглашения по типовой форме, установленной Министерством финансов Российской Федерации. Соглашение заключается с соблюдением требований о защите государственной тайны в системе «Электронный бюджет» и подписывается усиленной квалифицированной подписью лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон соглашения.

Главный распорядитель в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о заключении соглашения и предоставлении субсидии формирует и направляет проект соглашения в системе «Электронный бюджет», а также направляет частной медицинской организации уведомление о размещении проекта соглашения в системе «Электронный бюджет» на электронный адрес, указанный в заявке, а при его отсутствии - на почтовый адрес частной медицинской организации.

Частная медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем получения уведомления о размещении проекта соглашения в системе «Электронный бюджет», рассматривает, подписывает проект соглашения в системе «Электронный бюджет» усиленной квалифицированной электронной подписью. В случае неподписания частной медицинской организации соглашения в системе «Электронный бюджет» в срок, установленный настоящим абзацем, субсидия не предоставляется.

3.8. Соглашение должно содержать:

1) условие о предоставлении Главным распорядителем частной медицинской организации:

а) сведений в отношении обслуживаемых лиц в возрасте 65 лет и

старше, содержащихся в регистре получателей социальных услуг Тюменской области, включая сведения о получаемых лицами в возрасте 65 лет и старше социальных услугах, предусмотренных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

б) индивидуальных программ реабилитации инвалидов из числа лиц в возрасте 65 лет и старше и сведений о выданных им технических средствах реабилитации;

в) сведений о включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лиц в возрасте 65 лет и старше, которые имеют право на получение государственной социальной помощи в виде социальной услуги по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

2) зоны обслуживания, на которых частная медицинская организация осуществляет медико-социальный патронаж;

3) число лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется обеспечить медико-социальный патронаж;

4) условие о согласии частной медицинской организации на осуществление в отношении него проверки Главным распорядителем, федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, уполномоченным органом государственного финансового контроля соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидий.

5) условие о том, что в случае уменьшения Главному распорядителю как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в соглашении, условие о согласовании новых условий соглашения или о расторжении соглашения при недостижении согласия по новым условиям.

3.9. Результатом предоставления субсидии является предоставление медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности. Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, устанавливаемым в соглашении, является число лиц в возрасте 65 лет и старше, охваченных медико-социальным патронажем. Результаты предоставления субсидии должны быть достигнуты по истечении 6, 12 или 18 месяцев (в соответствии с соглашением) со дня заключения соглашения.

3.10. Перечисление субсидий осуществляется на счета частных медицинских организаций, открытые территориальным органом Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета средств юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса, в срок не позднее 30 рабочих дней со дня заключения соглашения. Последующие субсидии перечисляются ежемесячно до 15 числа.

3.11. В случае если частная медицинская организация при реализации пилотного проекта не смогла обеспечить планируемое к обслуживанию число лиц в возрасте 65 лет и старше в связи с отказом отдельных из этих лиц от медико-социального патронажа, сумма субсидии уменьшается пропорционально уменьшению числа обслуживаемых в рамках пилотного проекта лиц.

Образовавшаяся в результате экономия бюджетных ассигнований бюджета Тюменской области может быть перераспределена другим частным медицинским организациям - победителям конкурсного отбора на дополнительную численность лиц в возрасте 65 лет и старше. Перераспределение субсидии осуществляется Главным распорядителем между частными медицинскими организациями, которые выразили готовность к освоению перераспределенных средств на условиях, предусмотренных настоящим Порядком.

3.12. Предоставленные субсидии должны быть использованы частной медицинской организацией в сроки, предусмотренные соглашением.

Частные медицинские организации - победители конкурсного отбора оказывают медико-социальные услуги лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимися гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, в соответствии с Правилами реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915.

3.13. Дополнительное соглашение о внесении изменений в соглашение, а также дополнительное соглашение о расторжении соглашения заключается в системе «Электронный бюджет» в соответствии с типовой формой, установленной Министерством финансов Российской Федерации, и подписывается усиленной квалифицированной подписью лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон договора.

Главный распорядитель в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления о необходимости заключения дополнительного соглашения формирует и направляет на подписание проект дополнительного соглашения к соглашению, а также направляет частной медицинской организации уведомление о размещении проекта дополнительного соглашения к соглашению в системе «Электронный бюджет» на электронный адрес, указанный в заявлении, а при его отсутствии - на почтовый адрес частной медицинской организации.

Частная медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем получения уведомления о размещении проекта дополнительного соглашения к соглашению в системе «Электронный бюджет», рассматривает, подписывает проект дополнительного соглашения к соглашению в системе «Электронный бюджет» усиленной квалифицированной электронной подписью. В случае неподписания работодателем дополнительного соглашения к соглашению в соответствии с настоящим пунктом дополнительное соглашение считается незаключенным.

IV. Требования к отчетности

4.1. Частные медицинские организации, с которыми заключены соглашения, представляют:

1) ежемесячно не позднее 6-го числа месяца, следующего за отчетным, отчет о достижении значений показателей результативности, указанных в пункте 3.9 настоящего Порядка, по форме, определенной типовой формой соглашения о предоставлении субсидии, установленной Министерством финансов Российской Федерации, в форме электронного документа в системе

«Электронный бюджет»;

2) ежемесячно не позднее 6-го числа месяца, следующего за отчетным, отчет о достижении значений результатов предоставления субсидии, указанных в пункте 3.9 настоящего Порядка, по форме, определенной типовой формой соглашения о предоставлении субсидии, установленной Министерством финансов Российской Федерации, в форме электронного документа в системе «Электронный бюджет»;

3) ежемесячно не позднее 6-го числа месяца, следующего за отчетным, отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме, определенной типовой формой соглашения о предоставлении субсидии, установленной Министерством финансов Российской Федерации, в форме электронного документа в системе «Электронный бюджет»;

4) ежемесячно не позднее 6-го числа месяца, следующего за отчетным, отчет о реализации пилотного проекта по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 08.06.2020 № 316н «Об утверждении форм отчета о реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, и об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является грант в форме субсидий из федерального бюджета частным медицинским организациям на оказание медико-социальных услуг», для согласования Главному распорядителю, а после его согласования Главным распорядителем ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации в целях оценки эффективности реализации пилотного проекта.

4.2. Главный распорядитель представляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляются иные межбюджетные трансферты, в порядке и сроки, указанные в пункте 32 Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915, по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 07.04.2020 № 190н «Об утверждении формы отчета об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, в целях софинансирования которых предоставляются иные межбюджетные трансферты на реализацию пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности».

4.3. Ответственность за достоверность сведений, указанных в отчетах, представленных частной медицинской организации, несет частная медицинская организация.

**V. Требования об осуществлении контроля за соблюдением
условий, целей и порядка предоставления субсидий
и ответственности за их нарушение**

5.1. Контроль за соблюдением частными медицинскими организациями условий, целей и порядка предоставления субсидии осуществляется Главным распорядителем и органами государственного финансового контроля Тюменской области. Государственный финансовый контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий частными медицинскими организациями осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Тюменской области.

5.2. Главный распорядитель осуществляет обязательные проверки соблюдения частными медицинскими организациями условий, целей и порядка их предоставления в форме:

- а) камеральных проверок;
- б) выездных проверок.

5.3. Проведение камеральных проверок:

5.3.1. Камеральные проверки проводятся без выезда к месту нахождения частной медицинской организации в течение 25 рабочих дней со дня, следующего за днем получения от частной медицинской организации отчетов, указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка.

5.3.2. Результаты камеральной проверки оформляются заключением и подписываются руководителем контрольной группы (должностным лицом, проводившим камеральную проверку) в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня, следующего за днем ее окончания.

5.3.3. Заключение камеральной проверки в течение трех рабочих дней со дня, следующего за днем его подписания, вручается (направляется) частной медицинской организации. Частная медицинская организация вправе представить письменные возражения и замечания на заключение, оформленное по результатам камеральной проверки, в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем получения заключения. Письменные возражения и замечания частной медицинской организации приобщаются к материалам проверки.

5.4. Проведение выездных проверок:

5.4.1. Выездные проверки проводятся по местонахождению частной медицинской организации. Срок проведения выездной проверки не может превышать 20 рабочих дней со дня, следующего за днем начала проверки, установленной приказом.

В ходе выездной проверки проводятся контрольные действия по фактическому изучению документов об использовании субсидий и фактического наличия поставленных товаров, выполненных работ, услуг. Результаты выездной проверки оформляются актом в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня, следующего за днем окончания выездной проверки. Акт выездной проверки подписывается должностным лицом, осуществляющим проверку, или руководителем контрольной группы, руководителем и главным бухгалтером (либо уполномоченными на это лицами) частной медицинской организации. Акт проверки в течение трех рабочих дней со дня, следующего за днем его подписания, вручается (направляется) частной медицинской организации.

При выявлении противоречий по содержанию между документами, в том числе по обстоятельствам и фактам, указанным в текстах документов (сведениях, цифровых данных и показателях по деятельности), с целью обеспечения соответствия порядку, целям и условиям предоставления субсидии частной медицинской организации для уточнения информации и устранения противоречий в представленных документах в рамках выездной проверки Главный распорядитель обращается с письменным запросом в соответствующие государственные органы, органы местного самоуправления и организации для установления и (или) подтверждения фактов, связанных с деятельностью частной медицинской организации (сличение записей, документов и данных с соответствующими записями, документами и данными частной медицинской организации). При этом срок проведения выездной проверки продлевается решением директора Главного распорядителя на основании мотивированной докладной записки должностного лица, осуществляющего проверку, или руководителя контрольной группы, но не более чем на 10 рабочих дней. Заверенная Главным распорядителем копия решения о продлении срока проведения выездной проверки вручается (направляется) частной медицинской организации в течение одного рабочего дня со дня, следующего за днем принятия директором Главным распорядителем указанного решения.

5.4.2. Частная медицинская организация вправе в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем получения акта проверки, направить свои возражения и замечания руководителю контрольной группы, которые приобщаются к акту выездной проверки и являются их неотъемлемой частью. Заключение руководителя и (или) участника контрольной группы по поступившим возражениям и замечаниям направляется частной медицинской организации в течение 10 рабочих дней со дня, следующего за днем получения возражений и замечаний.

5.5. Для проработки вопросов сферы деятельности в рамках своих полномочий Главный распорядитель может привлекать к проведению проверок Департамент здравоохранения Тюменской области, территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому округу, специалистов из числа специализированных и иных организаций. В этой связи до начала проведения проверки направляет в соответствующие организации обращение о выделении специалистов, заключает договоры. Привлекаемые к участию в проведении проверки специалисты включаются в состав контрольной группы в соответствии с программой проверки Департамента.

5.6. Решение о проведении проверки (камеральной, выездной) принимается директором Главным распорядителем и оформляется приказом, в котором указываются форма проверки, наименование частной медицинской организации, проверяемый период, тема проверки, руководитель и состав контрольной группы должностных лиц, уполномоченных на проведение проверки, срок проведения проверки, а также прилагается программа контрольного мероприятия.

Программа контрольного мероприятия содержит наименование частной медицинской организации, проверяемый период, тему контрольного мероприятия, состав должностных лиц, уполномоченных на проведение контрольного мероприятия, срок проведения контрольного мероприятия и перечень основных вопросов, подлежащих изучению в ходе проведения

контрольного мероприятия.

5.7. Основаниями для подготовки приказа о проведении проверки являются:

а) план проверок на очередной финансовый год (далее - План проверок), который утверждается директором Главного распорядителя до 15 декабря текущего года (плановые проверки). План проверок включает в себя форму проверки, перечень частных медицинских организаций, в отношении которых Главным распорядителем планируется осуществить проверки в следующем финансовом году, и срок проведения проверки;

б) поступившие поручения от Губернатора Тюменской области, Вице-Губернатора Тюменской области, заместителя Губернатора Тюменской области, директора Департамента, заместителя директора Департамента (внеплановая проверка).

5.8. При формировании плана проверок необходимо учитывать:

а) информацию о планируемых (проводимых) органами государственного финансового контроля идентичных проверках в целях исключения их дублирования;

б) количество частных медицинских организаций;

в) периодичность проведения проверок.

5.9. Должностные лица Главного распорядителя, осуществляющие проверку, имеют право:

а) при проведении выездных проверок беспрепятственно по предъявлении копии приказа о проведении выездной проверки посещать территорию и помещения, которые занимают частные медицинские организации, в отношении которых осуществляется проверка, требовать предъявления поставленных товаров, результатов выполненных работ, услуг;

б) знакомиться с документами и материалами (как на бумажном носителе, так и хранящимися в электронной форме в базах данных частной медицинской организации), относящимися к предмету проверки;

в) в пределах своей компетенции запрашивать от руководителей и других должностных лиц частной медицинской организации представления письменных объяснений по фактам нарушений, выявленных при проведении проверки;

г) составлять акты по фактам непредставления или несвоевременного представления частной медицинской организации документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных мероприятий.

5.10. Должностные лица Главного распорядителя обязаны:

а) своевременно и в полной мере исполнять предоставленные в соответствии с законодательством Российской Федерации полномочия по предупреждению, выявлению и пресечению нарушений в установленной сфере деятельности;

б) соблюдать требования нормативных правовых актов в установленной сфере деятельности;

в) знакомить руководителя или уполномоченное должностное лицо частной медицинской организации с копией приказа на проведение контрольного мероприятия, а также с результатами контрольных мероприятий (актами, заключениями);

г) сохранять государственную, служебную, коммерческую и иную охраняемую законом тайну, ставшую им известной при проведении контрольных мероприятий;

д) проводить контрольные мероприятия объективно и достоверно отражать их результаты в соответствующих актах и заключениях;

е) в случаях установления нарушения в результате проведенных контрольных мероприятий обобщенную информацию направлять частной медицинской организации для принятия мер к устранению.

Должностные лица, осуществляющие проверки, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.11. Информация о проведении проверки, запросы о представлении документов и информации, предусмотренные настоящим Порядком, акты (заключения) проверок вручаются частной медицинской организации либо направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или иным способом, свидетельствующим о дате его получения адресатом, в том числе с применением автоматизированных информационных систем.

Срок представления документов и информации устанавливается в запросе, исчисляется со дня получения такого запроса и составляет 10 рабочих дней. При непредоставлении в указанные сроки (предоставлении не в полном объеме) или несвоевременном предоставлении объектами контроля документов и материалов, указанных в запросе объекту контроля, проверка проводится по документам, имеющимся у Главного распорядителя.

Документы и информация, необходимые для проведения контрольных мероприятий, представляются частной медицинской организацией в подлиннике или представляются их копии, заверенные частной медицинской организацией в соответствии с требованиями гражданского законодательства.

Должностные лица, осуществляющие проверки, не вправе вмешиваться в оперативно-хозяйственную деятельность проверяемых частных медицинских организаций, а также разглашать информацию, полученную при проведении проверок, предавать гласности свои выводы до завершения проверок и составления соответствующих актов и заключений.

5.12. В случае нарушения условий, целей и порядка предоставления субсидий, установленных настоящим Порядком, уполномоченный орган в течение 10 календарных дней со дня обнаружения нарушений направляет частной медицинской организации уведомление о возврате субсидии заказным письмом с уведомлением о вручении.

В случае нарушений условий, установленных подпунктом 3.5.1 пункта 3.5 настоящего Порядка, полученные средства субсидии подлежат возврату в областной бюджет в части их нецелевого использования.

В случае нарушений условий, установленных подпунктами 3.5.2 и 3.5.3 пункта 3.5 настоящего Порядка, полученные средства субсидии подлежат возврату в областной бюджет в объеме выявленных нарушений.

В случае недостижения результата предоставления субсидии, установленного подпунктом 3.5.4 пункта 3.5 настоящего Порядка, частная медицинская организация обязуется возвратить субсидию в части, пропорциональной величине недостижения установленного значения результата.

Частная медицинская организация в течение 10 календарных дней со

дня получения указанного уведомления производит возврат субсидии в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в данном уведомлении.

В случае невозврата субсидии взыскание средств производится в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Частная медицинская организация теряет право на обращение за получением субсидии в рамках настоящего Порядка до дня погашения задолженности в полном объеме.

Получатель субсидии возвращает в текущем финансовом году денежные средства, не использованные в отчетном финансовом периоде (за исключением средств субсидии, предоставленной в пределах суммы, необходимой для оплаты денежных обязательств получателя субсидии, источником финансового обеспечения которых является предоставленная субсидия), в течение 10 календарных дней со дня получения посредством почтовой связи от уполномоченного органа письменного требования о возврате денежных средств по платежным реквизитам, указанным в письменном требовании о возврате денежных средств.

Приложение № 1
к Порядку предоставления грантов в форме
субсидии, источником финансового
обеспечения которых являются иные
межбюджетные трансферты из
федерального бюджета областному
бюджету, в целях реализации пилотного
проекта по вовлечению частных
медицинских организаций в оказание
медико-социальных услуг лицам в возрасте
65 лет и старше, являющимся гражданами
Российской Федерации, в том числе
проживающим в сельской местности

**Заявка на участие в пилотном проекте по предоставлению грантов
в форме субсидии, источником финансового обеспечения которых
являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета
областному бюджету, в целях реализации пилотного проекта по
вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-
социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся
гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим
в сельской местности**

--

(полное наименование частной медицинской организации)

Сокращенное наименование частной медицинской организации	
Организационно-правовая форма	
Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года)	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Код по общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО)	
Код (ы) по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	
Адрес (место нахождения) постоянно	

действующего органа частной медицинской организации	
Почтовый адрес	
Телефон	
Страница в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
Адрес электронной почты	
Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Численность работников	
Численность учредителей (участников, членов)	

Информация об участии частной медицинской организации в пилотном проекте	
Число лиц в возрасте 65 лет и старше, которым планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому, чел.	
Зона обслуживания (указываются адреса фактических мест проживания лиц в возрасте 65 лет и старше)	
Период реализации пилотного проекта (указывается период 6, 12 или 18 месяцев)	

Настоящим заявлением на участие в конкурсе подтверждаю, что в отношении

(наименование частной медицинской организации)

не находится в процессе реорганизации, ликвидации, а также действий связанных с возбуждением в арбитражном суде производства по делу о несостоятельности (банкротстве), деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, отсутствует просроченная задолженность перед бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, в том числе по возврату субсидий и (или) бюджетных инвестиций.

Согласен на осуществление Департаментом социального развития Тюменской области (Уполномоченным органом), Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, уполномоченным органом государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления грантов в форме субсидии.

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки на участие в конкурсном отборе социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления субсидии, подтверждаю.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемом участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора связанной с соответствующим отбором.

Прилагаю документы:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

(наименование должности
руководителя
частной медицинской организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

Приложение № 2
к Порядку предоставления грантов в форме субсидии,
источником финансового обеспечения которых являются
иные межбюджетные трансферты из федерального
бюджета областному бюджету, в целях реализации
пилотного проекта по вовлечению частных медицинских
организаций в оказание медико-социальных услуг лицам
в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами
Российской Федерации, в том числе проживающим
в сельской местности

**Критерии оценки заявок частных медицинских организаций
в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше,
являющимся гражданами Российской Федерации,
в том числе проживающим в сельской местности**

№ п/п	Критерии отбора	Оценочный балл
1.	Оценка заявки частной медицинской организации об участии в пилотном проекте в части числа лиц в возрасте 65 лет и старше, которым частной медицинской организацией планируется оказывать медико-социальный патронаж на дому	от 201 чел. и более - 20 баллов от 101 до 200 чел. - 15 баллов от 51 до 100 чел. - 5 баллов до 50 чел. - 3 балла
2.	Оценка заявки частной медицинской организации об участии в пилотном проекте в части зоны обслуживания	В зоне обслуживания частной медицинской организации 2 и более муниципальных районов/ городских округов - 20 баллов В зоне обслуживания частной медицинской организации 1 муниципальный район/ городской округ - 10 баллов
3.	Оценка заявки частной медицинской организации об участии в пилотном проекте в части периода реализации пилотного проекта	Период реализации проекта 18 месяцев - 20 баллов Период реализации проекта 12 месяцев - 15 баллов Период реализации проекта 6 месяцев - 10 баллов Период реализации проекта менее 6 месяцев - 0 баллов