ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения

Волгоградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

**Пояснительная записка**

**о ходе исполнения мероприятий**

**государственной программы Волгоградской области**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года (нарастающим итогом)**

"Наименование государственного учреждения здравоохранения

Волгоградской области"

"Наименование государственной программы"

1. Финансовое исполнение

Объемы финансирования государственной программы за счет средств областного бюджета в целом и по источникам финансирования (*объемы финансирования указывать в тыс.руб. с двумя знаками после запятой)*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование подпрограммы, мероприятия государствен-ной программы | Предусмотренные бюджетные ассигнования на реализацию государственной программы в отчетном году, тыс. руб. | | | | | Израсходовано на реализацию государственной программы, тыс. руб. | | | | | Процент выполнения мероприятии, всего  ( =9/4\*100): |
| Всего | Кассовое исполнение на отчетную дату  (нарастающим итогом) | | | внебюджетные источники |
| всего | Федераль-ный бюджет | областной бюджет | местный бюджет | внебюджетные источники | Федераль-ный бюджет | областной бюджет | местный бюджет |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |

В графе 4 приводится сумма средств, предусмотренных в отчетном году на реализацию мероприятий государственной программы за счет средств федерального бюджета, областного бюджета, местных бюджетов и других источников.

В графе 9 приводится сумма средств, израсходованных (кассовые расходы медицинского учреждения) в отчетном периоде учреждением на реализацию мероприятий государственной программы (федеральный бюджет + областной бюджет + местный бюджет + внебюджетные источники).

2. Фактическое исполнение мероприятий государственной программы в части исполнения государственного задания и погашения кредиторской задолженности[[1]](#footnote-2)

Периодичность представления: 1 квартал, 6 месяцев, 9 месяцев, год

Таблица заполняется по каждому источнику финансирования (федеральный бюджет, областной бюджет, внебюджетные фонды) отдельно!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия государственной программы | Наименование государственной услуги (работы) | Единица измерения | Значение, утвержденное в государственном задании на отчетный период | Фактическое значение за отчетный период | Характеристика причин отклонения от запланированных значений | Процент исполнения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3. Основные результаты мероприятий, достигнутые за \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года.Оценка выполнения программных мероприятий (*согласно пунктам утвержденной государственной программы*):

* приобретенное оборудование (перечень оборудования, стоимость 1 единицы оборудования, количество, общая сумма, *нарастающим итогом в тыс.руб. с двумя знаками после запятой);*

другие оплаченные виды услуг (перечень, стоимость каждой услуги, общая сумма, *нарастающим итогом в тыс.руб. с двумя знаками после запятой* ).

1. Описание проведенных аукционов, конкурсов, котировок:

* открытые аукционы, конкурсы (дата и номер протокола конкурсной комиссии комитета экономики), принятое решение о закупке оборудования и других услуг;
* даты и номера договоров с победителями конкурса среди поставщиков продукции для государственных нужд;
* условия и порядок оплаты за приобретенную продукцию;

– порядок реализации продукции, приобретенной по результатам открытых конкурсов.

*(таблица заполняется ежеквартально нарастающим итогом тыс.руб.)*

| № п/п | Наименование  мероприятия,  наименование поставщика. | Количество проведенных  аукционов,  конкурсов, котировок  (квартал,  полугодие,  9 месяцев, год) | Сумма государствен  ного контракта, договора,  котировок  (квартал,  полугодие,  9 месяцев, год) | Сумма электронных аукционов размещенных на электронных площадках | Экономия от проведенных аукционов, конкурсов,  котировок | Результаты выполнения программного мероприятия, причины  не выполнения |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Пример:** | |  |  |  |  |  |
| 1 | *I квартал*  *Обеспечение медицинских учреждений Волгоградской области современными противо*  *туберкулезными*  *препаратами, поставщик ООО "Медикал лизинг-консалтинг", Москва, \*\* и т.д..*  *II квартал….* |  |  |  |  | *Выполнено;*  *не выполнено по причине…..;*  *выполнено не в полном объеме, частичная оплата в сумме…* |
| Итого: | |  |  |  |  |  |
| Всего: | |  |  |  |  |  |

Предоставлять вместе с отчетом по итогам проведенных аукционов, конкурсов, котировок: копии протоколов, государственных контрактов, договоров (в электронном виде), которые учреждение заключило с победителями конкурсов на приобретение оборудования, выполнение или оказание работ и услуг для осуществления мероприятий принятых государственной программой.

5. Информация о создании (приобретении) в ходе реализации мероприятий государственной программы имущества, предназначенного для закрепления в государственной собственности в Волгоградской области и его передаче эксплуатирующей организации.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование имущества | Балансодержатель | Количество (штук) | Стоимость (тыс. руб.) | |
| за 1 единицу | всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | - | - | - | - | - |
|  |  |  |  | ИТОГО: | *-* |

6. Предоставлять разнарядку на распределение материальных ценностей, поступивших в государственное учреждение здравоохранения для учреждений здравоохранения, не являющихся исполнителями программных мероприятий по государственным программам.

7. В случае перераспределения материальных ценностей, в рамках реализации государственной программы в другие государственные учреждения здравоохранения, обосновать данное передвижение материальных ценностей и предоставить подтверждающие документы с письменного уведомления и последующего разрешения министерства здравоохранения Волгоградской области.

8. Отчеты подписывает главный врач учреждения здравоохранения и исполнитель.

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

М.П.

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, должность)

Тел:

E-mail:

1. Раздел заполняется только в том случае, если в рамках указанной государственной программы учреждение осуществляет исполнение государственного задания или погашение кредиторской задолженности. [↑](#footnote-ref-2)