

**План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2022 год**

Субъект РФ: Самарская область

от 20 июня 2022 г.

<b>Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:</b>								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
63-2022-01-00001	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00715100000000000		Код нарушения 3.2.1. Акт экспертизы качества от 06.04.2022 № 142439-МД1/1	Борисов Эдуард Александрович, врач-травматолог-ортопед, 05794808514	Множественная и сочетанная травма: междисциплинарный подход	NMOV-0465418-2022, 15.06.2022	2 700,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								2 700,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2022-02-00011	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007151000000000000		Код нарушения 3.2.1. Акт/заключение экспертизы качества медицинской помощи № 146579/1.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром, с принадлежностями, 276070	1	Круглосуточный стационар (Коечная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2012 № 909н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	12 400 000,00
63-2022-02-00010	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 007244000000000000		3.2.1	Прибор для чтения результатов иммуноферментного анализа (ридер для иммуноферментного анализа), 247290	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ (Приложение №17) 924н от 15.11.2012г.	1 534 000,00
63-2022-02-00009	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007122000000000000		Код нарушения - п.3.2.1 ;Акты экспертизы качества медицинской помощи №39/1102 от 28.04.2022, №36/1102 от 28.04.2022г, №37/1102 от 28.04.2022г., №38/1102 от 28.04.2022г;	Система стоматологическая рентгеновская интраоральная стационарная,цифровая, 191300	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 560н от 09.06.2020г.	160 000,00
63-2022-02-00004-01	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6", 007189000000000000		Код нарушения: 3.2.1	Ультразвуковая система, 260250	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ПРИКАЗ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.	21 140 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2022-02-00013	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 007171000000000000		2.1 Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования.	Стоматологическая установка, 119630	2	детское лечебно-профилактическое отделение №2	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012г №910н от 13.11.2012г.	760 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2022-02-00012	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00724900000000000		п. нарушений 3.2.1 "Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица" (Не выполнена R-графия легких пациенту)	Аппарат рентгеновский передвижной палатный, 208920	1	ГБУЗ "СОКГБ" (Кочная мощность = 39), ГБУЗ "СОКГБ" (Кочная мощность = 105)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований 560н от 09.06.2020г.	2 175 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2022-02-00008	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н.ИВАНОВОЙ", 0071690000000000		п 3.2.1 акта/заключения экспертизы качества медицинской помощи № 145129/1	Система электрохирургическая высокочастотная с принадлежностями, 228980	2	Круглосуточный стационар (Кожная мощность = 28)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" 905н от 12.11.2012г.	1 600 000,00
63-2022-02-00005	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0071970000000000		код нарушений - п.3.2.1. Ненадлежащее выполнение необходимых диагностических и лечебных мероприятий в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, не повлиявшее на исход заболевания. Низкое качество рентгенологических снимков, затрудняющее проведение экспертизы качества оказания медицинской помощи.	Аппарат для рентгенографии передвижной палатный, 208940	1	Круглосуточный стационар для лечения пациентов с COVID-19 (Кожная мощность = 270)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	9 600 000,00
63-2022-02-00003	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №10 СОВЕТСКОГО РАЙОНА", 0071900000000000		3.2.1	Система диагностическая ультразвуковая в комплекте с набором ультразвуковых датчиками: конвексный, линейный матричный, микроконвексный внутрисполостной, секторный монокристалльный., 260250	1	Женская консультация	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.	13 780 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2022-02-00002	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00724900000000000		п. нарушений 3.2.1 "Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица" (Не выполнена УЗИ почек и надпочечников пациенту)	Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий с принадлежностями, 260250	1	ГБУЗ "СОКГБ" (Кочная мощность = 105), ГБУЗ "СОКГБ" (Кочная мощность = 39)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований 557н от 08.06.2020г.	4 410 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2022-02-00007	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007171000000000000		2.1 Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования.	Стоматологическая установка, 119630	2	детское лечебно-профилактическое отделение №2	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 910н от 13.11.2012г.	760 000,00
63-2022-02-00001	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1 ПРОМЫШЛЕННОГО РАЙОНА", 007188000000000000		П. 3.2.1 Акты экспертного заключения от 30.03.2022 № 93/1; 93/2	Аппарат рентгенофлюорографический сканирующий, 191330	1	Отделение рентгенодиагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	10 607 849,00
63-2022-02-00006	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 ИМЕНИ Н.А.СЕМАШКО", 007168000000000000		Код нарушения № 3.2.1	Аппарат рентгенографический цифровой на два рабочих места для цифровой рентгенографии и цифровой линейной томографии, 191220	1	Травматологический пункт	Неисправность мед.оборудования	приказ об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Травматология и ортопедия" 901Н, от 12.11.2012г.	23 600 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										102 526 849,00

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
63-2022-03-00002-01	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "КИНЕЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА И РАЙОНА", 007120000000000000		П.3.2.1.; П.2.16.1. Акт экспертизы качества медицинской помощи № 21/902 от 28.02.2022	Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии "BRIGHTSPEED", модель "BRIGHTSPEED Elite", серийный номер 325765HM6, 135190	ЗАО "МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ Лтд"	20.03.2013, 325765HM6	Регистрационное удостоверение ФСП 2010/07845 от 24.05.2010г.	2 973 818,80
63-2022-03-00003	20.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "КРАСНОЯРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007123000000000000		Код нарушения П.3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный BRIGHTSPEED Elite 16 срезов, 135190	Закрытое акционерное общество " Медицинские технологии ЛТД"	20.09.2012, 001000373805	Регистрационное удостоверение ФСП 2010/07845 от 24.05.2010г.	1 100 000,00
63-2022-03-00001	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕЗЕНЧУКСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007113000000000000		код нарушения 3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии "BRIGHTSPEED" по ТУ 9442-001-11338860-2010, модель (модификация): BRIGHTSPEED Elite с принадлежностями, 135190	ДжиИ Йокогава Медикал Системз, Лтд., Япония, GE Yokogawa Medical Systems? Ltd., 4-7-127, Asahigaoka, Hino-shi, Tokio, 191-8503, Yapan	19.11.2012, 316511HM5	регистрационное удостоверение ФСП 2008/01361 от 23.03.2008г.	2 257 359,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									6 331 177,80

	количество	сумма (руб.)
<b>Всего по плану мероприятий на 2022 год</b>	<b>17</b>	<b>108 860 726,80</b>
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	1	2 700,00
по приобретению медицинского оборудования	13	102 526 849,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	3	6 331 177,80

Министр здравоохранения Самарской  
области  
\_\_\_\_\_  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:  
12DEC85025F9ABC791E912F75D7633066A881987

Владелец: Беньян Армен Сисакович

Действителен: с 15.09.2021 до 15.12.2022

Беньян Армен Сисакович  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)