

Дополнительное соглашение № 4
к Соглашению от «22» января 2016 г. № 072/БУ-2016-386 о порядке и условиях предоставления
субсидии на финансовое обеспечение государственного задания на оказание
государственных услуг (выполнение работ)

г. Москва

« 13 » мая 2016 г.

Министерство здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее функции и полномочия учредителя государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем Учредитель, в лице заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Хоровой Натальи Александровны, действующей на основании доверенности от 31 декабря 2015 г. № 37-Д, с одной стороны, и государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице руководителя Петрова Владимира Ивановича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) (далее - Соглашение, Дополнительное соглашение) о нижеследующем.

1. Предмет и условия Дополнительного соглашения

1.1. В связи с изменением государственного задания и графика перечисления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) приложение 1 к Соглашению о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) от « 22 » января 2016 г. № 072/БУ-2016-386 изложить в следующей редакции:

« Приложение 1
к Соглашению о порядке и условиях
предоставления субсидии на финансовое
обеспечение выполнения государственного
задания на оказание государственных услуг
(выполнение работ)
от « 22 » января 2016 г. № 072/БУ-2016-386

График перечисления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)

Сроки перечисления субсидии	Код по бюджетной классификации (для постановки на учет бюджетных обязательств)			Сумма, рублей
	Раздел, подраздел	Целевая статья	Вид расходов	
до 31 января 2016 г.	0706	0210190059	611	38 153 900,00
до 29 февраля 2016 г.	0706	0210190059	611	38 153 900,00
до 10 марта 2016 г.	0706	0210190059	611	38 153 900,00
до 29 апреля 2016 г.	0706	0210190059	611	183 153 600,00
Итого	0706	0210190059	611	297 615 300,00
до 29 февраля 2016 г.	0901	0121054010	611	18 333 000,00

Сроки перечисления субсидии	Код по бюджетной классификации (для постановки на учет бюджетных обязательств)			Сумма, рублей
	Раздел, подраздел	Целевая статья	Вид расходов	
до 31 марта 2016 г.	0901	0121054010	611	3 468 823,00
до 29 апреля 2016 г.	0901	0121054010	611	14 534 548,60
Итого	0901	0121054010	611	36 336 371,60
до 31 января 2016 г.	0908	0130290059	611	816 600,00
до 29 февраля 2016 г.	0908	0130290059	611	816 600,00
до 10 марта 2016 г.	0908	0130290059	611	816 600,00
до 29 апреля 2016 г.	0908	0130290059	611	2 651 100,00
Итого	0908	0130290059	611	5 100 900,00
до 31 мая 2016 г.	0909	0130496866	611	20 476 400,00
Итого	0909	0130496866	611	20 476 400,00
Всего:				359 528 971,60

».

1.2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения.

1.3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами.

1.4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, два экземпляра для Учредителя и один экземпляр для Учреждения.

2. Платежные реквизиты Сторон

Учредитель:

Адрес: 127994, ГСП-4, г. Москва,
Рахмановский пер, д. 3
Банковские реквизиты
Получатель
ИНН 7707778246
КПП 770701001
Межрегиональное операционное УФК
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации)
Банк получателя: ОПЕРАЦИОННЫЙ
ДЕПАРТАМЕНТ БАНКА РОССИИ г.
Москва
р/с 40105810700000001901
БИК 044501002
л/с 03951000560



/И.А. Хорова

(подпись)

МП

Учреждение:

Адрес: 400131, Волгоградская область,
Волгоград, Площадь Павших Борцов, 1
Банковские реквизиты
Получатель
ИНН 3444048472
КПП 344401001
УФК по Волгоградской области (ГБОУ
ВПО ВолГМУ Минздрава России, л/с
20296X15820)
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ
ВОЛГОГРАД Г.ВОЛГОГРАД
р/с 40501810100002000002
БИК 041806001
л/с 20296X15820



/В.И. Петров

(подпись)

(расшифровка)

МП