

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 2024 год

от 06 июня 2024 г.

Субъект РФ: Республика Карелия

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ 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
10-2024-01-00004	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000		3.2.1	Бурдина Елена Николаевна, медицинская сестра палатная (постовая), 04944134463	Сестринское дело	NMOS-0243766-2024, 20.03.2024	5 500,00
10-2024-01-00005	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000		3.2.1	Гогина Дина Анатольевна, медицинская сестра палатная (постовая), 04944124460	Сестринское дело	NMOS-0243443-2024, 20.03.2024	5 500,00
10-2024-01-00002	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 000806000000000000		3.2.1	Димова Светлана Георгиевна, Медицинская сестра, 14809413066	Функциональная диагностика	NMOS-0124053-2024, 06.02.2024	5 500,00
10-2024-01-00003	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000		3.2.1	Стоянова Людмила Владимировна, медицинская сестра палатная (постовая), 04944168177	Сестринское дело	NMOS-0171442-2024, 22.02.2024	5 500,00

№ 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)	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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2024-01-00009	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0008060000000000		3.2.1	Глебова Ольга Александровна, Медицинская сестра, 13597161080	Функциональная диагностика	NMOS-0128500-2024, 07.02.2024	5 500,00
10-2024-01-00019	06.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0008060000000000		3.2.1	Ермолина Инна Николаевна, медицинская сестра процедурной, 12842667070	первичная медико-профилактическая помощь населению. Избранные вопросы.	NMOS-0349693-2024, 23.04.2024	2 800,00
10-2024-01-00006	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1	Сергеева Надежда Анатольевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 04974080282	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0158306-2024, 18.02.2024	6 500,00
10-2024-01-00008	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0008100000000000		п.3.2.1	Дербина Наталья Павловна, медицинская сестра, 03288933177	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0197084-2024, 02.03.2024	5 500,00
10-2024-01-00010	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0008060000000000		3.2.1	Помазовская Валентина Александровна, Врач-терапевт, 03534572344	Терапия	NMOV-0012067-2024, 10.01.2024	15 000,00

№ 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)	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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2024-01-00011	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0008060000000000		3.2.1	Вахрамеева Ольга Владимировна, Медицинская сестра процедурной, 03080954535	Процедурное и прививочное дело	NMOS-0225009-2024, 13.03.2024	2 800,00
10-2024-01-00017	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0008060000000000		3.2.1	Журавлёва Надежда Владимировна, Медицинская сестра-анестезист, 07568687128	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	NMOS-0227521-2024, 14.03.2024	2 500,00
10-2024-01-00018	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0008060000000000		3.2.1	Куйкина Евгения Сергеевна, Медицинская сестра палатная, 14097788602	Сестринское дело	NMOS-0046310-2024, 18.01.2024	5 000,00
10-2024-01-00016	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1	Никонова Антонина Николаевна, Медицинская сестра процедурной, 11554144126	Процедурный кабинет, режим инфекционной безопасности	NMOS-0188244-2024, 28.02.2024	1 990,00
10-2024-01-00001	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000		3.2.1	Ковалева Елена Егоровна, медицинская сестра, 04944146672	Организация работы Школы для пациентов с сахарным диабетом	NMOS-0185310-2024, 28.02.2024	4 500,00

№ 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)	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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2024-01-00007	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000		3.2.1	Шангина Раиса Михайловна, медицинская сестра участковая, 04944168985	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0183125-2024, 27.02.2024	1 950,00
10-2024-01-00015	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1	Кузьмина Татьяна Павловна, Медицинская сестра по массажу, 12878866225	Медицинский массаж	NMOS-0097454-2024, 30.01.2024	4 500,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								80 540,00

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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2024-02-00001-01	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1	Электрокомплекс с инструментами для травматологии и челюстно-лицевой хирургии, 384860	1	Пряжа-Поликлиника-Гагарина 9 (Кочная мощность = 2603)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	2 975 000,00

№ 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
10-2024-02-00006-01	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 01055700000000000		3.2.1.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков), 275680	1	Группа анестезиологии -реанимации	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	3 227 400,00
10-2024-02-00005-01	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 00082000000000000		п.3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклические по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции), 232880	2	Неонатологический стационар (Кожная мощность = 10)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"" 921н от 15.11.2012г.	9 000 000,00
10-2024-02-00003	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082300000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	823 000,00

№ 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
10-2024-02-00004	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000827000000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи, 260250	1	Кабинет ультразвуковой диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	2 328 666,67
10-2024-02-00007	10.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Система водоподготовки для осуществления диализа, 187180	1	Стационар (Сортавала) (Кожная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	10 079 290,00
10-2024-02-00002	21.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 000804000000000000		3.2.1	Стол операционный универсальный, 162400	1	Хирургическое отделение (Кожная мощность = 69)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия» 922н от 15.11.2012г.	2 500 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										30 933 356,67

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
10-2024-03-00001	06.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 00081500000000000		3.2.1	Томограф компьютерный ОПТИМА СТ 520 с принадлежностями, 135190	ООО "ДжиИ Хэлскеа	01.08.2021, CBDBG2100068HM	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	9 603 990,94
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									9 603 990,94

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	25	40 617 887,61
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	16	80 540,00
по приобретению медицинского оборудования	8	30 933 356,67
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	9 603 990,94

Министр здравоохранения Республики
Карелия
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00AB2B24B1158452620B3987F6AAD0DAB8

Владелец: Охлопков Михаил Егорович

Действителен: с 05.07.2023 до 27.09.2024

Охлопков Михаил Егорович
(расшифровка подписи)