

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

Субъект РФ: Ханты-Мансийский АО

от 07 октября 2024 г.

| 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 |
| 81-2024-01-00002  | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000   |   | Код дефекта 3.2.1   | Исмаилов Исмаил Назимович, врач-терапевт участковый, 15760059268   | Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения | NMOV-0141226-2024, 26.02.2024   | 2 700,00   |
| 81-2024-01-00003  | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000   |   | Код дефекта 3.2.1   | Чураков Игорь Алексеевич, врач-терапевт участковый, 05720472243  | Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения | NMOV-0145033-2024, 27.02.2024   | 2 700,00   |
| 81-2024-01-00005  | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000   |   | Код дефекта 3.2.1   | Мисриханова Тамум Нарудиновна, врач-терапевт участковый, 15767672622   | Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения | NMOV-0142161-2024, 26.02.2024   | 2 700,00   |
| 81-2024-01-00004  | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000   |   | Код дефекта 3.2.1   | Омарова Диана Курбановна, врач-терапевт участковый, 15774648919  | Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения | NMOV-0148696-2024, 28.02.2024   | 2 700,00   |

| № 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 |
|--|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 81-2024-01-00006   | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009770000000000000   |   | 3.2.2.  | Огорелкова Татьяна Николаевна, врач-невролог, 02736716257  | "Глазной ишемический синдром. Современный подход к диагностике и лечению" | NMOV-0284726-2024, 22.04.2024   | 6 000,00   |
| 81-2024-01-00001   | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000   |   | Код дефекта 3.2.1   | Дороднева Ольга Валентиновна, врач-терапевт участковый, 13104691315  | Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения             | NMOV-0141800-2024, 26.02.2024   | 2 700,00   |
| Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников: |   |   |   |   |  |   |   | 19 500,00  |

| 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, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 81-2024-02-00010                                       | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕЛОЯРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00976200000000000  |   | 3.11  | Монитор кардиологический фетальный, 119540  | 3                                   | Стационарное отделение (Кожная мощность = 39)  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130Н от 20.10.2020г. | 1 891 800,00                                    |
| 81-2024-02-00002                                       | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00976800000000000   |   | 3.2.1   | Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая/Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия, 191110 | 1                                   | Участковая больница с. Саранпауль, поликлиника (Кожная мощность = 9)   | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.  | 18 000 000,00                                   |
| 81-2024-02-00009                                       | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00981300000000000                                       |   | 3.2.1   | Анализаторы для диагностики in vitro (Устройство промывающее для микропланшетов ИВД, автоматическое), 247500                          | 1                                   | Клинико-диагностическая лаборатория  | Отсутствие мед.оборудования  | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.   | 437 751,67                                      |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 81-2024-02-00013    | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097980000000000  |   | 3.2.1/255   | Аудиометр импедансный, 145850   | 1                                   | Сурдологический кабинет  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "сурдология-оториноларингология" 178н от 09.04.2015г.                     | 1 679 015,00                                    |
| 81-2024-02-00012    | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0098420000000000                                   |   | Код дефекта 3.2.1   | Дефибрилляторы и сопутствующие изделия, 190820  | 9                                   | Центральная подстанция, Подстанция №2, Подстанция №3   | Неисправность мед.оборудования                            | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388н от 20.06.2013г. | 9 425 999,97                                    |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 81-2024-02-00011    | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009848000000000000  |   | код дефекта 3.2.1   | Аппарат портативный управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой медицинской помощи с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких для взрослых и детей от 1 года; комплект системы для ингаляции кислорода маска и трубка (взрослый и детский); набор дыхательных контуров; комплект фильтров для дыхательного контура однократного применения (детские и взрослые), 274590 | 2                                   | Фельдшерские бригады скорой медицинской помощи   | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388-н от 20.06.2013г. | 1 529 400,00                                    |
| 81-2024-02-00008    | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                      |   | 3.2.1   | Анализаторы для диагностики in vitro (Считывающее устройство для микропланшетов ИВД, автоматическое), 247290   | 1                                   | Клинико-диагностическая лаборатория  | Отсутствие мед.оборудования  | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.   | 733 040,67                                      |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 81-2024-02-00005    | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000              |   | 255 (3.2.1),<br>256 (3.2.2)   | Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая (Мобильный ангиограф с возможностью субтракции, записи и архивации изображения), 209270 | 1                                   | Операционный блок  | Отсутствие мед.оборудования                               | Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. 918н от 15.11.2012г.                 | 18 191 900,00                                   |
| 81-2024-02-00003    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР", 009824000000000000  |   | 3.2.1.  | Система магнитной нейростимуляции (Стимулятор электромагнитный транскраниальный), 325490  | 1                                   | Стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (Кожная мощность = 15)            | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (З 788н от 31.07.2020г. | 8 669 926,67                                    |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 81-2024-02-00004    | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978100000000000  |   | 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. Код нарушения/дефекта 3.2.1 (255) | Видеокамеры эндоскопические и сопутствующие изделия (Видеоэндоскопическая система), 271790                            | 1                                   | Диагностическое отделение (Кожная мощность = 109)  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г. | 6 077 000,00                                    |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|--|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 81-2024-02-00001    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000               |   | 255, 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. | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)), 260250 | 1                                   | Кардиологическое отделение с ПриИТ для лечения больных с ОКС (ПСО) №1 (Кожная мощность = 46)   | Отсутствие мед.оборудования                               | Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями 918н от 15.11.2012г. | 15 900 000,00                                   |

| № 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 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 81-2024-02-00007  | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097830000000000   |   | код дефекта 3.2.1   | Системы ультразвуковой визуализации универсальная/Аппарат для ультразвукового исследования с датчиками (I, II, III), 260250 | 1                                   | Гинекологическое отделение (Кожная мощность = 35)  | Отсутствие мед.оборудования                               | приказ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.  | 6 991 683,33                                    |
| 81-2024-02-00006  | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0097930000000000   |   | 3.2.1.  | Микроскоп световой стандартный, 136360  | 4                                   | Патолого-анатомическое отделение (Кожная мощность = 108)   | Отсутствие мед.оборудования                               | Правила проведения патолого-анатомических исследований (Приложение №3) 179н от 24.03.2016г. | 10 962 013,32                                   |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: |   |   |   |   |   |                                     |  |   |   | 100 489 530,63                                  |

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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 81-2024-03-00003    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0098120000000000  |   | 3.2.1   | Томограф магнитно-резонансный SIGNA Voyager с принадлежностями/ Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом, 135160 | "ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед", Китай | 01.07.2020, N SV15T2000048TJ                    | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7436 от 31.07.2018г. | 22 138 538,33  |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 81-2024-03-00006    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009812000000000000  |   | 3.2.2   | Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion LB/Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190  | "Toshiba Medical Sistems"                      | 01.11.2014, 3CA14Y2040                          | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04646 от 24.06.2009г.                       | 24 739 671,85  |
| 81-2024-03-00010    | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000  |   | 3.2.1/283   | Видеогастроскоп Pentax EG-2990Zi /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420   | Хоя Корпорейшн, Япония                         | 01.01.2015, H110139                             | регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 06.09.2013г. | 579 666,67   |
| 81-2024-03-00002    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000  |   | 3.2.1/256   | видеогастроскопа Pentax EG-27-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420   | Хоя Корпорейшн, Япония                         | 01.01.2015, А 110774                            | РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ РЗН2013/1123 от 06.09.2013г.                         | 294 800,00   |
| 81-2024-03-00014    | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000  |   | 3.2.1   | Видеоколоноскоп "Пентакс""ЕС" с принадлежностями, вариант исполнения :ЕС-3890 LK /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940 | "ХОЯ Корпорейшн", Япония                       | 22.11.2019, K120586                             | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03873 от 24.09.2019г.                       | 930 720,00   |

| № 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  | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|---|--|
| 81-2024-03-00019    | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097980000000000  |   | 3.2.1/283   | Видеогастрокопа Pentax EG-29-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420, 179420   | Хоя Корпорейшн, Япония                         | 01.01.2018, K110753                             | регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН2013/1123 от 06.09.2013г.       | 437 000,00   |
| 81-2024-03-00020    | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "МЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097850000000000  |   | Код дефекта 3.11.   | Аппарат флюорографически й цифровой "Флюоро-ПроГраф-РП"/Аппарат рентгеновский для флюорографии легких аналоговый или цифровой, 191330  | ЗАО "РЕНТГЕНПРОМ"                              | 01.02.2019, 19-28102                            | РУ ФСР 2011/11991 от 15.09.2019г.   | 942 666,67   |
| 81-2024-03-00015    | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097840000000000  |   | 3.2.1   | Видеобронхоскоп "ПЕНТАКС", модель "ЕВ" с принадлежностями, вариант исполнения EB15-J10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179300 | "ХОЯ Корпорейшн", Япония                       | 01.01.2020, 120789                              | Видеобронхоскоп "ПЕНТАКС", модель "ЕВ" с принадлежностями РЗН 2013/1100 от 07.12.2017г. | 717 186,67   |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 81-2024-03-00018    | 07.10.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097840000000000  |   | 3.2.1   | Видеогастроскоп гибкий: «ПЕНТАКС» «EG» с принадлежностями, вариант исполнения: EG29-i10 /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей), 179420 | "ХОЯ Корпорейшн"                               | 01.01.2021, Q002YZ2039                          | Регистрационное удостоверение РЗН 2013/1123 от 24.09.2019г.                        | 323 225,00   |
| 81-2024-03-00009    | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097980000000000  |   | 3.2.1/256   | Видеогастроскопа Pentax EG-29-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей), 179420, 179420  | Хоя Корпорейшн, Япония                         | 01.01.2015, A112834                             | регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 06.09.2013г. | 1 117 860,00   |
| 81-2024-03-00001    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097980000000000  |   | 3.2.1/256   | видеоколоноскоп Pentax EC38-i10L/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей), 179940   | Хоя Корпорейшн, Япония                         | 01.01.2015, A111032                             | регистрационное удостоверение на МИ РЗН 2013/613 от 05.06.2013г.                   | 495 000,00   |

| № 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  | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|---|--|
| 81-2024-03-00007    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097980000000000  |   | 3.2.2/283   | установка ангиографическая InnovalGS с принадлежностями/ Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия), 191140 | ДжиИ Медикал Системз Эс.Си.ЭС. Франция         | 01.01.2020, M320050.SPH17529 230TA              | регистрационное удостоверение на МИ РЗН 2013/458 от 28.05.2018г.                    | 2 402 000,00   |
| 81-2024-03-00008    | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 0098270000000000   |   | 3.2.1. Несвоевременное выполнение исследования, не повлиявшее на состояние здоровья ЗЛ  | Маммограф рентгеновский GAIA с принадлежностями, 191080  | Фирмы "МС Вестфалия ГмбХ", Германия            | 01.01.2013, G10MS/0003/C0                       | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08645 от 24.12.2010г.                        | 638 666,67   |
| 81-2024-03-00011    | 24.07.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097950000000000  |   | Код дефекта 3.2.1   | Томограф компьютерный МХ 16-Slice с принадлежностями/ Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190   | "Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко.,Лтд.", КНР        | 18.04.2022, 206029                              | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/05207 от 04.09.2020г.                        | 21 156 666,67  |
| 81-2024-03-00012    | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097660000000000  |   | 3.2.1   | Томограф компьютерный МХ 16-Slice, 135190  | Philips Хэлскеа (Сучжоу) Ко., Лтд              | 15.06.2022, 206038                              | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/05207 от 04.09.2020г. | 14 366 666,67  |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 81-2024-03-00005    | 28.03.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000   |   | 3.2.1/255   | аппарат рентгенографический MULTIX PRO/Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220   | Siemens AG Medical Solutions Group             | 01.01.2005, зав. №2043                          | регистрационное удостоверение МЗ РФ 2004/737 от 07.07.2004г.                           | 3 854 000,00   |
| 81-2024-03-00017    | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00979100000000000   |   | 3.2.1   | Томограф рентгеновский компьютерный "Supria" с принадлежностями производство "Хитачи, Лтд" / Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190 | "Хитачи, Лтд", Япония                          | 01.01.2019, W2108                               | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3183 от 30.04.2019г.     | 15 430 000,00  |
| 81-2024-03-00013    | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978200000000000  |   | Код дефекта - 2.1   | Эндоскопическая лапароскопическая стойка, 271830  | "Karl Storz GmbH&Co.KG", Германия              | 01.02.2014, SV836405-H                          | Выписка из Государственного реестра медицинских изделий ФС № 2006/1364 от 31.08.2006г. | 431 333,33   |

| № 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 |
|--|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 81-2024-03-00016   | 30.09.2024                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0097840000000000  |   | 3.2.1   | Видеоколоноскоп гибкий, многоцветного использования (Видеоколоноскопы "Пентакс" "ЕС" с принадлежностями) /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940 | "ХОЯ Корпорейшн", Япония                       | 01.01.2022, Q002ZZ1197                          | Регистрационное удостоверение РЗН 2013/613 от 24.09.2019г. | 963 014,33   |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: |   |   |   |   |   |  |   |  | 111 958 682,86   |

|   | количество | сумма (руб.)   |
|---|------------|----------------|
| Всего по плану мероприятий на 2024 год  | 52         | 212 467 713,49 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 6          | 19 500,00      |
| по приобретению медицинского оборудования   | 27         | 100 489 530,63 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования   | 19         | 111 958 682,86 |

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
00A2DF69388324433E9318F1B3A0F2A794

Владелец: Горбачев Михаил Валерьевич

Действителен: с 24.05.2024 до 17.08.2025

Заместитель директора Департамента  
(должность)

Горбачев Михаил Валерьевич  
(расшифровка подписи)