

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 2023 год

Субъект РФ: Тамбовская область

от 01 сентября 2023 г.

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 акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
68-2023-02-00005	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 Г.ТАМБОВА", 007869000000000000		3.2.1	Гастроскоп гибкий, 180020	1	ТОГБУЗ "ГКБ № 4 Г. ТАМБОВА" ПОЛИКЛИНИКА	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ и СР РФ 753 от 01.12.2005г.	1 237 716,67
68-2023-02-00010-01	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007860000000000000		3.2.1.	Регистратор и анализатор амбулаторный для длительного электрокардиографического мониторинга, 291510	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	596 666,67
68-2023-02-00007-01	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЖЕРДЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007843000000000000		3.2.1.	система стоматологическая рентгеновская интраоральная стационарная, аналоговая, 191070	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	266 166,67

№ 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
68-2023-02-00003-01	03.04.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 ИМЕНИ И.С.ДОЛГУШИНА Г.ТАМБОВА", 007868000000000000		3.2.1	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцеллятором, 271790	1	Стационар (Кожная мощность = 70)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" 1379н от 28.12.2020г.	7 832 885,00
68-2023-02-00009	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОСНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007858000000000000		3.2.1	Эндоскоп, 180020	1	Стационар (Кожная мощность = 90)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 974н от 06.12.2017г.	1 227 666,67
68-2023-02-00006	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЖЕРДЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007843000000000000		3.2.1.	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности, 157250	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Правила проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	408 666,67
68-2023-02-00008-01	23.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 007874000000000000		3.2.1	Гастроскоп гибкий, 180020	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ 974н от 06.12.2017г.	1 127 248,00

№ 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
68-2023-02-00011	01.09.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0078600000000000		3.2.1	Электрокардиограф, 269170	9	Куксовский фельдшерско-акушерский пункт, Орловский фельдшерско-акушерский пункт, Периксинский фельдшерско-акушерский пункт, Пушкарский фельдшерско-акушерский пункт, Солдатско-Духовский фельдшерско-акушерский пункт, Крутовский фельдшерско-акушерский пункт, Калининский фельдшерско-акушерский пункт, Бокинский фельдшерско-акушерский пункт, Лысогорский фельдшерско-акушерский пункт	Отсутствие мед.оборудования	Приказ управления здравоохранения Тамбовской области №795 от 08.07.2020г.	1 398 213,00
68-2023-02-00001-01	03.04.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УВАРОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0078620000000000		3.2.1.	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая, 191330	1	Поликлиника №1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Мминздрава РФ " Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	8 679 840,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
68-2023-02-00004	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОРДОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007848000000000000		3.2.1	Регистратор/анализатор амбулаторный для длительного электрокардиографического мониторинга, 291510	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 997н от 26.12.2016г.	779 688,00
68-2023-02-00002-01	03.04.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ АРХИЕПИСКОПА ЛУКИ Г.ТАМБОВА", 007870000000000000		3.2.1.	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Отделение функциональной диагностики (Кочная мощность = 537)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	3 974 800,59

№ 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
68-2023-02-00013	01.09.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОРШАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007849000000000000		3.2.1	Электрокардиограф, 269170	12	Кашминский фельдшерско-акушерский пункт, Хлыстовский фельдшерско-акушерский пункт, Волковский фельдшерско-акушерский пункт, Фельдшерско-акушерский пункт поселка Молодежный, Крюковский фельдшерско-акушерский пункт, Питерский фельдшерско-акушерский пункт, Ивенский фельдшерско-акушерский пункт, Базевский фельдшерско-акушерский пункт, Фельдшерско-акушерский пункт поселка Коминтерна, Устьянский фельдшерско-акушерский пункт, Марусинский фельдшерско-акушерский пункт, Вановский фельдшерско-акушерский пункт	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 543н от 15.05.2012г.	1 900 800,00

№ 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
68-2023-02-00012	01.09.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРСАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0078460000000000		3.2.1	Электрокардиограф, 269170	6	Чуповский ФАП, Ковыльский ФАП, Булгаковский ФАП, Иноковский ФАП, Козьмодемьяновский ФАП, Чутановский ФАП	Отсутствие мед.оборудования	Приказ 1379н от 28.12.2020г.	819 289,98
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										30 249 647,92

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	
68-2023-03-00001	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУЧКАПСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ АКАДЕМИКА М.И.КУЗИНА", 0078500000000000		3.2.1	Гастроскоп FG-1ZP FUJINON, 179420	FUJIFLM Corpoation Япония	22.01.2013, № RG252A046	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 12.07.2011г.	487 040,00	

№ 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
68-2023-03-00003	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОРШАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007849000000000000		Код 3.2.1	Видеогастроскоп VME-98S, 179420	"Шанхай АОХУА Фотоэлектристи Компани Лимитед"	01.01.2020, VGT500287	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	398 853,33
68-2023-03-00006	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОРШАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007849000000000000		Код 3.2.1	Видеогастроскоп VME-98S, 179420	"Шанхай АОХУА Фотоэлектристи Компани Лимитед"	01.01.2020, VGT502657	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	406 337,33
68-2023-03-00002-01	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ АРХИЕПИСКОПА ЛУКИ Г.ТАМБОВА", 007870000000000000		3.2.1.	Томограф магнитно-резонансный Vantage Titan, 135160	Тошиба Медикал Системз Корпорейшн	25.09.2014, F4C1492065	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04055 от 15.04.2009г.	1 995 517,33
68-2023-03-00007	01.09.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ АРХИЕПИСКОПА ЛУКИ Г.ТАМБОВА", 007870000000000000		3.2.1	Томограф магнитно-резонансный Vantage Titan, 135160	Тошиба Медикал Системз Корпорейшн	25.09.2014, F4C1492065	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04055 от 15.04.2009г.	1 550 799,53

№ 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
68-2023-03-00004-01	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 ИМЕНИ И.С.ДОЛГУШИНА Г.ТАМБОВА", 007868000000000000		3.2.1	Эзофагогастродеоскоп фиброволокновой с осветителем и течеискателем Pentax FG-24V, 180020	PENTAX Corporation	02.03.2012, № A111795	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 18.11.2011г.	187 500,00
68-2023-03-00005-01	23.06.2023	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007860000000000000		3.2.1	Гастрофиброскоп FG-24V с принадлежностями, 180020	Pentax	01.01.2017, H112124	Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	80 850,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									5 106 897,52

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	44	35 356 545,44
по приобретению медицинского оборудования	37	30 249 647,92
по проведению ремонта медицинского оборудования	7	5 106 897,52

и.о. министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00С3АЕЕСАЕ5ЕВВЕ76F38ААА673D22В733Е
Владелец: Овчинников Алексей Владимирович

Действителен: с 25.01.2023 до 19.04.2024

Овчинников Алексей Владимирович
(расшифровка подписи)