

**СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2023 г.  
от 27 января 2023 г.**

Инициаторное учреждение  
(наименование) **ГБУЗ "Безинский РБ"**  
ИНН/КПП

Наименование бюджета **5811000127/581001001**  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя **Бюджет Пензенской области**

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета **Министерство здравоохранения Пензенской области**  
Идентификационный номер (с указанием кода налогового звена) **Министерство финансов Пензенской области**  
(наименование инспекции/налога)

Заместитель Председателя Правительства - Министр  
Здравоохранения Пензенской области  
**В.В. Косакин**  
(подпись) « 27 » января 2023 г.  
(дистанционная подпись)  
Дата

УТВЕРЖДАЮ  
Министр  
Здравоохранения Пензенской области  
В.В. Косакин

Министерство здравоохранения Пензенской области  
Министерство финансов Пензенской области

Дата представления предыдущих сведений по ОКПО по ОКТО по ОКЗМО

КОДЫ	501016
56618101	
855	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код бюджетной классификации Российской Федерации	Разрешений к использованию остатков субсидии прошлых лет на начало 2023г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на обеспечение лекарственными препаратами больных жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности	003M05253105	855 0902 01 1 05 25310 612 241			16 800 000,00	16 800 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на обеспечение детей в возрасте от 0 до 3-х лет бесплатными лекарственными препаратами при оказании амбулаторно-поликлинической помощи в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890	003M05253105	855 0902 01 1 05 25310 612 241			430 000,00	430 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на обеспечение детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет бесплатными лекарственными препаратами при оказании амбулаторно-поликлинической помощи в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890	003M05253505	855 0902 01 1 05 25350 612 241			55 600,00	55 600,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890	003M05253205	855 0902 01 1 05 25320 612 241			4 423 000,00	4 423 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на модернизацию первичного звена в части приобретения модульных конструкций (приобретение и монтаж биостроительных модульных конструкций ВА и ФАПов в Бегинский район, с. Курково, ул. Молодежная, 13)	M011N9536565	855 0902 01 1 N9 53656 612 281			3 100 000,00	3 100 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на модернизацию первичного звена в части приобретения биостроительных модульных конструкций ВА и ФАПов в БУЗ "Безинская районная больница" Пензенская область, Бегинский район, с. Пичеяка, ул. Дружяка, 11)	M012N9536565	855 0902 01 1 N9 53656 612 281			3 100 000,00	3 100 000,00

расчетным учреждениям на иные цели: расходы на приобретение оборудования медицинскими учреждениями в рамках региональной программы Пензенской области "Модернизация первичного звена здравоохранения Пензенской области на 2021-2025 годы"

Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели: расходы на приобретение автомобильным транспортом медицинских организаций в рамках региональной программы Пензенской области "Модернизация первичного звена здравоохранения Пензенской области на 2021-2025 годы".

3100N9536525	855 0902 01 1 N9 53652 612 281		26 650 000,00	26 650 000,00
0021N9536515	855 0902 01 1 N9 53651 612 281			
<b>Всего</b>	<b>0,00</b>	<b>1 937 500,00</b>	<b>56 496 100,00</b>	<b>1 937 500,00</b>

Номер страницы  
Всего страниц

2  
2

Руководитель (подпись) Панин А.Ф. (расшифровка подписи)

финансово-экономической службы (подпись) О.Н.А. Хитрова (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель (подпись) Н.А. Хитрова (расшифровка подписи)

8(84153)21244 (телефон)

« 27 » января 2023 г.

ОТДЕЛКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СЧЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон) \_\_\_\_\_

« 20 » \_\_\_\_\_ г.