Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа объявляет о начале отбора претендентов на финансовое оздоровление аптечных организаций Чукотского автономного округа.

Приём документов для участия в отборе осуществляется Департаментом в соответствии с Порядком предоставления субсидии на финансовое оздоровление аптечных организаций Чукотского автономного округа, утверждённым Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 17 мая 2019 года №267 «Об утверждении Порядка предоставления субсидии на финансовое оздоровление аптечных организаций Чукотского автономного округа» (далее - Порядок).

Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в окружном бюджете на указанные цели, и утвержденных лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии, в рамках реализации мероприятия «Субсидия на финансовое оздоровление аптечных организаций Чукотского автономного округа» Подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе, в амбулаторных условиях» Государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа», утверждённой Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 30 марта 2016 года № 151.

Результатом предоставления Субсидии является:

- погашение кредиторской задолженности в виде займов перед юридическими лицами в текущем финансовом году;

- отсутствие просроченной кредиторской задолженности.

Количественное значение показателя предоставления субсидии, устанавливается Департаментом в соглашении.

К категории аптечных организаций в целях предоставления субсидии относятся аптечные организации (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) (далее – аптечные организации, участники отбора), имеющие в наличии:

1) лицензию на право осуществления фармацевтической деятельности на территории Чукотского автономного округа;

2) точки продаж во всех муниципальных районах и городских округах Чукотского автономного округа;

3) план финансового оздоровления аптечной организации с графиком погашения кредиторской задолженности в виде займов перед юридическими лицами.

Участник отбора должен соответствовать следующим требованиям на дату подписания заявки:

1) отсутствие у участника отбора неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) участник отбора не должен находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении участника отбора не должна быть введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не должна быть приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

3) участник отбора не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которой доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

4) участник отбора не должен получать средства из окружного бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в [пункте 1.2 раздела 1](#sub_5) Порядка.

Для участия в отборе участник отбора представляет в Департамент одну заявку на предоставление субсидии с приложением следующих документов:

1)  копии устава аптечной организации и изменений к нему или копию устава аптечной организации с изменениями, действующими на момент подписания заявки;

2) копию лицензии на право осуществления фармацевтической деятельности на территории Чукотского автономного округа;

3) документ, подтверждающий наличие аптек и аптечных пунктов участника отбора на территории Чукотского автономного округа с указанием их почтовых адресов;

4) план финансового оздоровления аптечной организации с графиком погашения кредиторской задолженности в виде займов перед юридическими лицами;

5) выписки из Единого государственного реестра юридических лиц, заверенной в установленном порядке (предоставляется аптечной организацией самостоятельно, в случае непредставления запрашивается Департаментом в порядке межведомственного взаимодействия);

6) справки об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (предоставляется аптечной организацией самостоятельно, в случае непредставления аптечной организацией запрашивается Департаментом в порядке межведомственного взаимодействия);

7) письменного согласия на публикацию (размещение) в сети «Интернет» информации об аптечной организации, о подаваемой аптечной организацией заявке, иной информации об аптечной организации, связанной с отбором, по форме, установленной приложением 2 к Порядку;

8) обязательства аптечной организации о включении в договоры (соглашения), заключенные в целях исполнения обязательств по соглашению, условия о согласии лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по указанным договорам (соглашениям) (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах, на осуществление Департаментом проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, и на включение таких положений в соглашение, по форме, установленной приложением 3 к Порядку.

Заявка и документы, представляются участником отбора на бумажном носителе непосредственно в Департамент либо направляются в адрес Департамента почтовым отправлением с одновременным направлением в виде сканированных копий на адрес электронной почты лица, ответственного за прием заявок. Должны быть подписаны либо заверены руководителем участника отбора или его представителем и иметь оттиск печати (при наличии печати). В случае подписания либо заверения документов представителем участника отбора, к документам должны быть приложены копия документа, удостоверяющего личность представителя участника отбора, и доверенность, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя участника отбора, или нотариально заверенная копия такой доверенности. Документы не должны иметь подчистки, приписки, зачеркнутые слова и иные неоговоренные в них исправления, а также повреждения, не позволяющие однозначно истолковывать их содержания.

Поданная заявка с документами может быть отозвана участником отбора не позднее даты и времени окончания приема заявок, путем направления в Департамент соответствующего обращения на бумажном носителе, составленного в произвольной форме, или направления в адрес Департамента обращения почтовым отправлением с одновременным направлением в виде сканированной копии на адрес электронной почты лица, ответственного за прием заявок, указанный в объявлении об отборе.

В случае отзыва участником отбора заявки и документов, Департамент осуществляет возврат участнику отбора заявки и документов в течение трех рабочих дней, следующих за днем регистрации в Департаменте обращения участника отбора.

Аптечная организация имеет право направить изменения в ранее направленную заявку с документами не позднее даты и времени окончания приема заявок, путем направления в Департамент соответствующего обращения на бумажном носителе, составленного в произвольной форме, или направления в адрес Департамента обращения почтовым отправлением с одновременным направлением в виде сканированной копии на адрес электронной почты лица, ответственного за прием заявок, указанный в объявлении об отборе.

Изменения к заявкам, внесенные участниками отбора, являются неотъемлемой частью заявок.

 Запрос о разъяснении положений объявления об отборе направляется в Департамент на бумажном носителе или в виде сканированной копии на адрес электронной почты лица, ответственного за прием заявок, указанный в объявлении об отборе, в срок не позднее, чем за пять дней до даты окончания приема заявок, и должен содержать адрес электронной почты для направления ответа.

В случае поступления запроса не позднее установленного Порядком срока, Департамент в течение двух рабочих дней, следующих за днем регистрации запроса в Департаменте, даёт разъяснения положений объявления об отборе путем направления письменного ответа по электронной почте, указанной в запросе.

В случае поступления запроса позже срока, установленного Порядком, запрос Департаментом не рассматривается и разъяснения по такому запросу не предоставляются.

Департамент в течение трех рабочих дней с даты окончания приема заявок, рассматривает представленные участником отбора заявки и документы и принимает одно из следующих решений оформленное приказом Департамента:

1) о принятии заявки и документов участника отбора к участию в отборе и предоставлении Субсидии, в случае отсутствия оснований для отклонения заявки и документов участника отбора;

2) об отклонении заявки и документов участника отбора на стадии рассмотрения и оценки заявок и отказе в предоставлении Субсидии, в случае наличия оснований для отклонения заявки и документов участника отбора, с разъяснением порядка обжалования вынесенного решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Решение Департамента, доводится до участника отбора в течение двух рабочих дней со дня принятия решения, в форме уведомления, направляется по электронной почте в виде сканированной копии по адресу электронной почты, указанному в заявке, с последующей досылкой оригинала почтовым отправлением или на бумажном носителе, или вручается лично, и в случае отклонении заявки и документов участника отбора на стадии рассмотрения и оценки заявок и отказе в предоставлении Субсидии должно содержать причины отказа и разъяснение порядка обжалования вынесенного решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Департамент в течение трех рабочих дней, следующих за датой направления аптечной организации решения, осуществляет расчет размера субсидии, в соответствии с пунктом 3.1 раздела 3 Порядка.

Департамент в течение пяти рабочих дней, следующих за датой направления получателю решения, формирует проект соглашения в соответствии с типовой формой соглашения, установленной Департаментом финансов, экономики и имущественных отношений Чукотского автономного округа, направляет с сопроводительным письмом получателю проект соглашения в двух экземплярах для подписания.

Соглашение, дополнительное соглашение к соглашению, в том числе дополнительное соглашение о расторжении соглашения (при необходимости), заключаются в соответствии с типовой формой, установленной Департаментом финансов, экономики и имущественных отношений Чукотского автономного округа, в которой в том числе содержится условие о согласовании новых условий соглашения, в случае уменьшения Департаменту ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, указанных в [пункте 1.3 раздела 1](#sub_6) Порядка, приводящего к невозможности предоставления Субсидии в размере, определенном в соглашении, или о расторжении соглашения при недостижении согласия по новым условиям.

Получатель в течение двух рабочих дней со дня получения соглашения от Департамента подписывает и скрепляет печатью (при наличии печати) его со своей стороны и возвращает на бумажном носителе в двух экземплярах в Департамент.

В случае непоступления от получателя в Департамент в срок, установленный пунктом 3.3 настоящего раздела, проекта соглашения на бумажном носителе подписанного и скрепленного печатью (при наличии печати) получателя, получатель признается уклонившимся от подписания соглашения.

Сроки проведения отбора составляют 10 календарных дней, следующих за датой размещения настоящего объявления.

Прием заявок и консультирование по вопросам участия отборе осуществляется сотрудником Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа Борисовой Анной Юрьевной – начальником отдела административной, правовой и кадровой работы **с 05.08.2022 г. по 14.08.2022 г.**, по адресу: 689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 6. Контактный телефон для справок: (42722) 6-61-57, е-mail: org@dzo.chukotka-gov.ru».