

ОБЪЯВЛЕНИЕ

о проведении отбора поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг в Хабаровском крае, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа) для предоставления субсидии из краевого бюджета

Во исполнение постановления Правительства Хабаровского края от 29 декабря 2015 г. № 480-пр "Об утверждении порядка определения размера и выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Хабаровского края, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа)" министерство социальной защиты Хабаровского края (далее также – министерство) объявляет о проведении отбора поставщиков социальных услуг для предоставления субсидии из краевого бюджета.

1. Прием заявок и прилагаемых к ним документов для участия в отборе на получение субсидии будет осуществляться в министерстве (680000, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, 67 кабинет 419, с понедельника по пятницу, в рабочее время с 9.00 до 18.00 часов (обеденный перерыв с 13.00 до 14.00 часов)) ежемесячно с января по декабрь 2025 г. до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом (за декабрь до 24 января, за январь до 25 февраля, за февраль до 25 марта, за март до 25 апреля, за апрель до 23 мая, за май до 25 июня, за июнь до 25 июля, за июль до 25 августа, за август до 25 сентября, за сентябрь до 24 октября, за октябрь до 25 ноября, за ноябрь до 26 декабря).

Адрес электронной почты министерства социальной защиты Хабаровского края: mszn@khv.gov.ru.

2. Сетевые адреса, на которых обеспечивается проведение отбора:

- официальный сайт министерства социальной защиты Хабаровского края mszn.hkabrskrai.ru, раздел "Деятельность", вкладка "Отбор поставщиков социальных услуг для предоставления субсидии";

- официальный портал учреждений социальной поддержки и социального обслуживания Хабаровского края mszn27.ru, раздел "Деятельность", вкладка "Отбор поставщиков социальных услуг для предоставления субсидии".

3. Результатом предоставления субсидии будет являться количество предоставленных социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой, получателям социальных услуг, поступившим к данному поставщику социальных услуг, по отношению к заявленному количеству услуг для этих получателей социальных услуг.

4. Участник отбора должен соответствовать следующим требованиям по состоянию на 1-е число месяца подачи заявки:

- 1) участник отбора - юридическое лицо не должен находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура

банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора - индивидуальный предприниматель не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

2) участники отбора - юридические лица не должны являться иностранными юридическими лицами, в том числе местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорные компании), а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов;

3) у участника отбора должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами края, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед краем;

4) участник отбора не должен получать средства из краевого бюджета на основании иных нормативных правовых актов края на цели, установленные пунктом 1.3 раздела 1 Порядка определения размера и выплаты компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Хабаровского края, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 29 декабря 2015 г. № 480-пр (далее Порядок).

5. Для получения субсидии участники отбора в срок приема заявок, определенный пунктом 1 настоящего объявления, представляют в министерство непосредственно или по почте на бумажном носителе заявки на участие в отборе поставщиков социальных услуг для предоставления субсидии по форме, установленной в объявлении о проведении отбора, которая включает в том числе согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, прилагаемой к настоящему объявлению (Приложение № 1), с приложением:

1) копии доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия лица на подписание (заверение) документов, указанных в настоящем пункте, в случае, если указанные документы подписываются (заверяются) лицом, не имеющим права действовать без доверенности от имени участника отбора в соответствии с его учредительными документами (далее - уполномоченное лицо);

2) гарантийного письма в произвольной форме о соответствии участника отбора требованиям, установленным [подпунктами 1](#) (о том, что деятельность

участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации), 2 - 4 пункта 2.2 раздела 2 Порядка;

3) перечня утвержденных участником отбора тарифов на социальные услуги (далее - тарифы поставщика социальных услуг), если ранее он в министерство не представлялся;

4) перечня получателей социальных услуг по форме, установленной в объявлении о проведении отбора, с указанием номера и даты индивидуальных программ и договоров предоставления социальных услуг с получателями социальных услуг с приложением заверенных участником отбора копий документов, подтверждающих оплату стоимости социальных услуг получателями социальных услуг или их законными представителями, по форме, установленной в объявлении о проведении отбора (Приложение № 2), с указанием номера и даты индивидуальных программ и договоров предоставления социальных услуг с получателями социальных услуг с приложением заверенных участником отбора копий документов, подтверждающих оплату стоимости социальных услуг получателями социальных услуг или их законными представителями, по форме, установленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (в случае, если предоставление социальных услуг осуществляется за частичную плату в размере, рассчитанном в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Хабаровского края);

5) копий документов, подтверждающих произведенные в году предоставления субсидии и (или) ноябре, декабре года, предшествующего году предоставления субсидии, фактические затраты поставщика социальных услуг:

- актов сдачи-приемки оказанных социальных услуг в произвольной форме, содержащих даты подписания акта получателем услуг и участником отбора, а также перечень и объем оказанных услуг, сроки их оказания;

- договоров предоставления социальных услуг;

- первичных учетных документов, содержащих обязательные реквизиты в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 декабря 2011 г. № 402-ФЗ "О бухгалтерском учете", подтверждающих фактически понесенные участником отбора затраты за счет собственных средств (договоры купли-продажи (поставки), оказания услуг (выполнения работ), товарные накладные или универсальные передаточные документы, акты приема-передачи товарно-материальных ценностей, расчетные ведомости по заработной плате, акты приемки выполненных работ (оказанных услуг), выписки по расчетному счету, платежные поручения и (или) кассовые чеки и иные первичные учетные документы);

5) справки-расчета размера компенсации за предоставление социальных услуг по форме, установленной министерством (Приложение № 3);

б) отчета о фактических затратах поставщика социальных услуг, на возмещение которых предоставляется субсидия, при оказании социальных услуг по форме, установленной министерством (Приложение № 4).

Если заявка и (или) приложенные к ней документы, предусмотренные настоящим пунктом, содержат персональные данные, к заявке должны быть приложены согласия субъектов этих данных на их обработку.

Заявка и приложенные к ней документы, предусмотренные настоящим пунктом (далее - документы), подаваемые на бумажном носителе, должны быть:

- прошиты, листы должны быть пронумерованы, скреплены печатью участника отбора (при наличии) в случае, если представленные документы содержат более одного листа;

- заверены подписью лица, имеющего право действовать без доверенности от имени участника отбора в соответствии с его учредительными документами, либо иного уполномоченного лица.

Участник отбора несет ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов.

6. Поставщики социальных услуг вправе отозвать заявку в любое время до истечения срока завершения отбора путем направления в министерство уведомления в виде электронного документа (подписанного электронной подписью в соответствии с законодательством) и (или) документа на бумажном носителе (по выбору поставщика социальных услуг).

Датой отзыва является дата регистрации такого уведомления. Заявка подлежит возврату поставщику социальных услуг в течение пяти рабочих дней со дня регистрации уведомления.

7. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня окончания срока приема заявок рассматривает заявки и прилагаемые к ней документы на предмет их соответствия требованиям, установленным пунктами 4 и 5 настоящего объявления, а также на предмет соответствия участника отбора критериям отбора, предусмотренным [пунктом 1.5 раздела 1](#) Порядка, и требованиям, предусмотренным пунктом 2.2.

Проверка соответствия участника отбора требованиям, установленным пунктами 4 и 5 настоящего объявления, осуществляется путем сопоставления сведений, содержащихся в документах, со сведениями, полученными в рамках межведомственного информационного взаимодействия, а также из государственных и муниципальных информационных систем, открытых и общедоступных информационных ресурсов, являющихся официальными источниками соответствующей информации.

Сверка получателей социальных услуг осуществляется с использованием автоматизированной информационной системы "Электронный социальный регистр населения Хабаровского края" модуль "Управление социального обслуживания населения".

8. По результатам рассмотрения заявок и документов, а также информации (сведений), полученных в соответствии с пунктами 4 и 5 объявления, министерство в срок не позднее 15 рабочих дней со дня

окончания срока приема заявок принимает одно из следующих решений в соответствии с пунктом 2.5 раздела 2 Порядка:

- о предоставлении субсидии;
- об отклонении заявки и отказе в предоставлении субсидии;
- о предоставлении субсидии в очередном финансовом году в соответствии с [пунктами 3.4, 3.5 раздела 3](#) Порядка (в случае недостаточности доведенных до министерства в текущем финансовом году лимитов бюджетных обязательств на цели предоставления субсидии).

9. Министерство в срок не позднее 14-го календарного дня, следующего за днем принятия решения по результатам отбора, производит расчет размера субсидии и размещает на официальном сайте министерства информацию о результатах отбора, включающую следующие сведения:

- дату, время и место проведения рассмотрения заявок;
- информацию об участниках отбора, заявки которых были рассмотрены;
- информацию об участниках отбора, заявки которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствуют такие заявки;
- наименование получателя (получателей) субсидии, с которым (которыми) заключается договор, и размер предоставляемой ему (им) субсидии;
- наименование участника (участников) отбора, в отношении которого (которых) принято решение о предоставлении субсидии в очередном финансовом году.

10. Министерство в течение пяти рабочих дней со дня размещения информации о результатах отбора направляет получателю субсидии проект договора, который должен быть подписан получателем субсидии и возвращен в министерство в течение 15 рабочих дней.

В случае получения министерством подписанного получателем субсидии проекта договора в двух экземплярах в срок, установленный вторым абзацем настоящего пункта, министерство в течение пяти рабочих дней со дня поступления подписывает проект договора со своей стороны и направляет заказным письмом с уведомлением или вручает нарочным один экземпляр получателю субсидии.

В случае не поступления в министерство в установленный срок двух экземпляров подписанного получателем субсидии проекта договора на бумажном носителе министерство в течение пяти рабочих дней со дня истечения срока, установленного абзацем первым настоящего пункта, принимает решение о признании получателя субсидии уклонившимся от заключения договора и об отказе в предоставлении субсидии и направляет получателю субсидии письменное уведомление о принятом решении с обоснованием причин его принятия.

11. Получатель субсидии в срок не позднее 1 марта года, следующего за годом предоставления субсидии, представляет в министерство отчетность о достижении значения результата предоставления субсидии по форме,

определенной типовой формой.

12. Министерство осуществляет проверку соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата ее предоставления.

Министерство проводит мониторинг достижения результата предоставления субсидии исходя из достижения значений результата предоставления субсидии, определенных договором, и событий, отражающих факт завершения соответствующего мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), в порядке и по формам, которые установлены Министерством финансов Российской Федерации.

13. Консультацию о проведении отбора можно получить ежедневно в рабочие дни с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.00 часов (перерыв на обед с 13.00 до 14.00 часов) по адресу: г. Хабаровск, ул. Фрунзе, д. 67, кабинет № 517 (по вопросам оказания социальных услуг семьям с детьми и детьми-инвалидами, гражданам пожилого возраста, бывшим осужденным, наркопотребителям, лицам без определенного места жительства), электронный адрес masavochkina@khv.gov.ru.