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 2026 год

Субъект РФ: г. Санкт-Петербург

от 19 октября 2026 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
78-2026-02-00006	05.06.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ", 00946400000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи № 2163178-2163178 от 15.08.2025 АСП ООО "Капитал МС" , код дефекта 3.2.1	Эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта (колоноскоп)., 179940	1	Эндоскопическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минестерства Здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 206н от 14.04.2025г.	7 666 734,94
78-2026-02-00005	05.06.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 00936000000000000		выявлено нарушение по коду 3.2.1	Видеостойка с комплектом инструментария для выполнения диагностических урологических исследований, 271830	1	Отделение онкоурологии (Коечная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 19.02.21 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» П №22, п 5, п.п. 1 116н от 19.02.2021г.	4 655 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
78-2026-02-00003	25.02.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 26", 00932300000000000		3.2.1	Операционный рентгеновский аппарат с электронно-оптическим преобразователем одно или двухпроекционный с дугой (ручное или механическое орбитальное движение), 209270	1	Операционный блок	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" № 918н от 15.11.2012г.	35 140 455,00
78-2026-02-00008-01	08.09.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 00936000000000000		выявлено нарушение по коду 3.2.1	Источник света для эндоскопической аппаратуры с световодом, 271850	1	Урологическое отделение №2 с операционным блоком (Коечная мощность = 69)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	2 100 000,00
78-2026-02-00012	19.10.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ИМ. К.А. РАУХФУСА", 00934800000000000		3.2.1.	Транспортируемый рентгеновский аппарат, 208940	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Коечная мощность = 14)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	12 500 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
78-2026-02-00011	19.10.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА ГЕОРГИЯ", 00933200000000000		Код нарушения 3.2.1	Аппарат для контактной литотрипсии, 317960	1	Операционный блок	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	15 431 666,67
78-2026-02-00009	08.09.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ИМ. К.А. РАУХФУСА", 00934800000000000		3.2.1. Акт №2270822-2270822 от 30 июля 2026г.	Передвижной рентгеновский аппарат, 208940	1	6 Хирургическое отделение (Коечная мощность = 25)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия" 562н от 31.10.2012г.	12 500 000,00
78-2026-02-00007	08.09.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 00936000000000000		выявлено нарушение по коду 3.2.1	Урофлоуметр, 149620	1	Урологическое отделение №2 с операционным блоком (Коечная мощность = 69)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	455 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
78-2026-02-00001	25.02.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 00936000000000000		выявлено нарушение по коду 3.2.1	Видеостойка с комплектом инструментария для выполнения диагностических урологических исследований, 271720	1	Отделение онкоурологии (Коечная мощность = 35)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ от 19.02.21 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», Приложение 22, п.5, п/п.1 116н от 19.02.2021г.	6 340 000,00
78-2026-02-00002	25.02.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 00933400000000000		экспертное заключение (протокол) от 21.07.2025 (код нарушения 3.2.1)	Транспортируемый рентгеновский аппарат, 208940	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии № 6 (Коечная мощность = 19)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология", утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Приложение N 12, п.21 919н от 15.11.2012г.	6 860 000,00
78-2026-02-00004	04.03.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 00936000000000000		выявлено нарушение по коду 3.2.1	Передвижной рентгенхирургический аппарат С-дуга, 209270	1	Хирургическое отделение с операционным блоком	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ от 19.02.21 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», Приложение 25, п.14 116н от 19.02.2021г.	20 152 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
78-2026-02-00010	08.09.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ИМ. К.А. РАУХФУСА", 00934800000000000		3.2.1. Акт №2270820-2270820 от 30 июля 2026г.	Стерилизатор для инструментов, 215790	1	1 Отделение челюстно-лицевой хирургии (Коечная мощность = 58)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" 422н от 14.06.2019г.	10 200 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										134 000 856,61

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
78-2026-03-00003	25.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ) ИМЕНИ Н.П. НАПАЛКОВА", 00953400000000000		код нарушения (дефекта) - 3.2.1	Система компьютерной томографии SOMATOM Confidence с принадлежностями, 135190	"Сименс Хелскэа ГмбХ". Германия, Simens Healthcare GmbH, Henkestr. 127, 91052 Erlangen, Germany	01.01.2020, 100358	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/8794 от 20.08.2019г.	35 671 666,66

№ 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
78-2026-03-00004	04.03.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР МОСКОВСКОГО РАЙОНА", 00946800000000000		3.2.1	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	"ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН", Япония	30.10.2020, ERSGA2000052YC	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3425 от 16.04.2018г.	21 879 311,66
78-2026-03-00006	05.06.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 40 КУРОРТНОГО РАЙОНА", 00494700000000000		Экспертное заключение АО "ГСМК" №276563086 от 01.06.2026, код дефекта 3.2.1	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	"ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН", Япония, GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION,7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi, Tokyo191-8503, Japan	01.01.2018, 4675281,ERSGA 1800007 YC	Регистрационное удостоверение 2015/3425 от 16.04.2018г.	24 877 706,79
78-2026-03-00008	05.06.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 40 КУРОРТНОГО РАЙОНА", 00494700000000000		код дефекта 3.2.1 протокол экспертизы №780014/4-000013 от 04.03.2026	Установка ангиографическая Innova IGS 5 с принадлежностями, 191140	"ДжиИ Медикал Системз ЭсСиЭс",Франция, GE Medical Systems SCS,283, Rue de la Miniere,78530 BUC, France	01.01.2022, М3-22-069,SPH 22456872TA	Регистрационное удостоверение РЗН 2020/11312 от 16.07.2020г.	25 372 748,82
78-2026-03-00007	05.06.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 00933400000000000		Экспертное заключение (протокол) (код нарушения 3.2.1)	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой передвижной, модель GM85 с принадлежностями, 208940	"Самсунг Электроникс Ко., Лтд."	01.06.2020, 5654M3H800022Y	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2019/8610 от 16.07.2019г.	1 003 416,67
78-2026-03-00009	08.09.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 00936000000000000		выявлено нарушение по коду 3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями, 135190	"Тошиба Медикал Системз Корпорейшн", Япония, ToshibaMedical Systems Corporation, 1385 Shimoishigami, Otawara-shi, Tochigi 324-8550, Japan	01.01.2015, BKA 1532139	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09849 от 11.03.2015г.	26 024 213,59

№ 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	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
78-2026-03-00005	05.06.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 40 КУРОРТНОГО РАЙОНА", 00494700000000000		код дефекта 3.2.1 Экспертное заключение АО "ГСМК" №276552170 от 05.05.2026	Томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 16 с принадлежностями, 135190	«Сименс АГ, Медикал Солюшенс», Германия,Siemens AG, Medical Solutions , Siemensstr.1, DE-91301 Fochheim, Germany	01.01.2014, 93770	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2007/00787 от 26.12.2007г.	14 368 000,00
78-2026-03-00010	08.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМЕНИ И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ", 00935400000000000		Код дефекта 3.2.2	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН	01.08.2022, CBCGG2200014HM	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3425 от 16.04.2018г.	27 390 764,00
78-2026-03-00002	25.02.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ АЛЕКСАНДРОВСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00936500000000000		3.2.1	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	"ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН", Япония	01.08.2022, CBCGG2200015HM	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3425 от 17.06.2021г.	25 999 999,50
78-2026-03-00001	25.02.2026	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 00933400000000000		экспертное заключение (протокол) от 01.07.2025 (код нарушения 3.2.1.)	Аппарат рентгеновский OPTIMA XR с принадлежностями, вариант исполнения OPTIMA XR220amx, 208940	"ДжиИ Медикал Системз, Эл-Эл-Си"	01.01.2020, SB2202000150WK	регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2012/11845 от 30.07.2018г.	6 084 273,42
								Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:	208 672 101,11

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	**22**	**342 672 957,72**
по приобретению медицинского оборудования	12	134 000 856,61
по проведению ремонта медицинского оборудования	10	208 672 101,11

Председатель		Сарана Андрей Михайлович
(должность)		(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00D97C3BE338611FA69971E669A2945FE3

Владелец: Сарана Андрей Михайлович

Действителен: с 01.11.2025 до 25.01.2027