



**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 27 мая 2015 № 19
г. Нарьян-Мар

**Об осуществлении Департаментом здравоохранения,
труда и социальной защиты населения Ненецкого
автономного округа ведомственного контроля в сфере
закупок для обеспечения государственных нужд
Ненецкого автономного округа**

В соответствии с пунктом 6 Порядка осуществления ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения государственных нужд Ненецкого автономного округа, утвержденного постановлением администрации Ненецкого автономного округа от 05.02.2014 № 35-п (далее - Порядок), ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить формы ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения государственных нужд Ненецкого автономного округа (далее - ведомственный контроль) в отношении государственных учреждений Ненецкого автономного округа, подведомственных Департаменту здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее - подведомственные учреждения) - выездная и документарная проверки.

Выездная проверка проводится по месту нахождения подведомственного учреждения, документарная проверка проводится по месту нахождения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее - Департамент).

2. Ведомственный контроль подведомственных учреждений осуществляется не реже одного раза в год.

3. Определить методы проведения ведомственного контроля - проверки тематического и комплексного характера (далее соответственно - тематическая проверка, комплексная проверка).

Комплексная проверка проводится в отношении одной или нескольких закупок, проведенных подведомственным учреждением, по нескольким

направлениям ведомственного контроля, указанным в пункте 4 Порядка.

Тематическая проверка проводится в отношении одной или нескольких закупок, проведенных подведомственным учреждением, по конкретному направлению ведомственного контроля, указанному в пункте 4 Порядка.

3. Определить способы проведения ведомственного контроля - сплошная и выборочная проверки.

Сплошная проверка проводится в отношении всех закупок, проведенных подведомственным учреждением, за определенный период времени.

Выборочная проверка проводится в отношении одной или нескольких закупок, проведенных подведомственным учреждением, за определенный период времени.

4. Утвердить форму отчетности о проведенной процедуре контроля согласно Приложению.

5. Признать утратившим силу приказ Управления здравоохранения Ненецкого автономного округа от 09.09.2014 № 42 «Об осуществлении ведомственного контроля в отношении государственных учреждений Ненецкого автономного округа, подведомственных Управлению здравоохранения Ненецкого автономного округа».

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

Заместитель губернатора
Ненецкого автономного округа -
руководитель Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа



Н.А. Семяшкина

Приложение
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 27 мая 2015 № 19 «Об осуществлении
Департаментом здравоохранения, труда и
социальной защиты населения Ненецкого
автономного округа ведомственного
контроля в сфере закупок для обеспечения
государственных нужд Ненецкого
автономного округа»

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

ОТЧЕТ

о проведенной Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа процедуре ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения государственных нужд Ненецкого автономного округа

На основании: _____

_____ (номер и дата правового акта о проведении проверки)

Было проведено мероприятие ведомственного контроля в отношении: _____

_____ (наименование подведомственного учреждения)

Период времени, за который проверяется деятельность подведомственного учреждения: _____

Характеристики ведомственного контроля: _____

Лица, осуществляющие проверку:

1. _____
2. _____
3. _____

(фамилии, имена, отчества и должность лиц, проводивших мероприятие ведомственного контроля)

В ходе проведения мероприятия ведомственного контроля: _____

_____ (указать обстоятельства, установленные при проведении мероприятия ведомственного контроля по проверяемым вопросам)

Выводы: _____

_____ (выявлено наличие (отсутствие) в действиях (бездействии) подведомственного учреждения нарушений законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок со ссылками на конкретные нормы)

_____ (иные выводы и сведения о результатах проведения мероприятия ведомственного контроля)

Подписи лиц, проводивших мероприятие ведомственного контроля:

