



2021

# Отчет

о результатах параллельного  
контрольного мероприятия  
«Аудит эффективности расходования  
бюджетных средств на завершение  
реконструкции бюджетного учреждения  
Республики Калмыкия «Республиканская  
больница имени П.П.Жемчуева»  
и строительство городской детской  
поликлиники на 550 посещений  
в смену в Республике Калмыкия»  
(с Контрольно-счетной палатой  
Республики Калмыкия)

Утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации 20 июля 2021 года



## Галина Изотова

Заместитель Председателя  
Счетной палаты Российской Федерации

# Ключевые итоги параллельного контрольного мероприятия

## Цель

Оценить эффективность расходования бюджетных средств, направленных на завершение реконструкции блоков «Б» и «В» медицинского объекта, находящегося на балансе бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» (далее – Республиканская больница имени П.П.Жемчуева, Больница), и строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в г. Элиста (далее – Поликлиника).

## Итоги проверки

Реконструкция Республиканской больницы имени П.П.Жемчуева началась в 2006 году, строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в г. Элиста – в 2008 году. Более 10 лет строительство (реконструкцию) объектов не удавалось завершить.

В соответствии с поручениями Президента Российской Федерации от 30 апреля 2014 г. № Пр-975 и от 29 июля 2017 г. № Пр-1489 возобновлена работа по завершению строительства Больницы и Поликлиники с привлечением средств федерального бюджета.

В целях оценки эффективности расходования бюджетных средств на создание указанных объектов была проведена оценка по критериям эффективности, которые позволяют оценить эффективность использования бюджетных средств, направленных на эти цели.

Выявлен недостаточный уровень организации работы Министерства по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия по выполнению полномочий заказчика по строительству и реконструкции объектов в части:

- организации разработки и корректировки проектной документации;
- организации строительного контроля;

- проведения закупочных процедур;
- контроля за выполнением условий государственных контрактов;
- приемки поставленного оборудования;
- проведения претензионно-исковой работы в отношении нарушений условий исполнения государственных контрактов.

Выявленные нарушения и недостатки привели к нарушению сроков создания объектов, к завышению расходов на осуществление мероприятий по их реконструкции и строительству, свидетельствующих о наличии признаков причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации, а также рискам увеличения сроков лицензирования Поликлиники и связанным с этим рискам дополнительных расходов.

## Вывод

По итогам проведенной сводной оценки по критериям эффективности эффективность реализации мероприятий по завершению реконструкции больницы и строительству поликлиники оценивается как низкая.

## Предложения Счетной палаты Российской Федерации

В целях повышения эффективности использования бюджетных средств, направляемых на создание объектов капитального строительства в Республике Калмыкия, необходимо принять меры по устранению причин, повлекших выявленные нарушения.

# 1. Основание для проведения параллельного контрольного мероприятия

Пункт 3.21.0.2 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2021 год, Федеральный закон «О Счетной палате Российской Федерации», статьи 13, 14, 15, 20, поручение Президента Российской Федерации от 30 декабря 2018 г. № Пр-2561.

## 2. Предмет параллельного контрольного мероприятия

- Деятельность Правительства Республики Калмыкия по завершению реконструкции бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» и строительства городской детской поликлиники на 550 посещений в смену;
- использование бюджетных средств, направленных на завершение реконструкции бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева», строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в смену, и деятельность объекта контрольного мероприятия по использованию данных бюджетных средств.

## 3. Объект параллельного контрольного мероприятия

Правительство Республики Калмыкия (г. Элиста).

## 4. Срок проведения параллельного контрольного мероприятия

С 1 декабря 2019 года по 23 июля 2021 года.

## 5. Цели параллельного контрольного мероприятия

5.1. Цель 1. Оценить эффективность использования средств, направленных на завершение реконструкции объектов бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» и строительство городской детской поликлиники.

5.2. Цель 2. Оценить эффективность закупок при осуществлении реконструкции бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени

П.П.Жемчуева» и строительства городской детской поликлиники, а также их влияние на сроки строительства объектов.

## 6. Проверяемый период деятельности

С момента начала завершения реконструкции, строительства до их окончания (2019–2021 годы).

## 7. Краткая характеристика проверяемой сферы и деятельности объектов проверки

Строительство и реконструкция объектов возобновилась в 2019 году в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»<sup>1</sup> (далее – госпрограмма «Развитие здравоохранения»).

Непосредственным результатом реализации инвестиционного проекта «Завершение реконструкции объектов бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» и строительство городской детской поликлиники» является ввод в эксплуатацию следующих объектов капитального строительства (далее – объекты):

- «Реконструкция республиканской больницы им. П.П.Жемчуева с пристройкой КДО на 250 посещений в смену в г. Элиста РК» блок «Б», блок «В», по адресу: Республика Калмыкия, г. Элиста, ул. им. А.С.Пушкина, д. № 52 (далее – V этап и VI этап);
- «Строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в смену, по адресу: Республика Калмыкия, г. Элиста, ул. им. В.И.Ленина, д. № 248«А».

Полномочия государственного заказчика по завершению строительства Больницы и Поликлиники Правительством Республики Калмыкия переданы Министерству по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия (далее – Минстрой РК)<sup>2</sup>.

В процессе осуществления аудита эффективности использования средств исследовались:

- федеральные и региональные ресурсы, направленные на завершение создания объектов;
- конечные результаты использования ресурсов;

---

1 Утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.

2 Распоряжение Правительства Республики Калмыкия от 24 ноября 2014 г. № 397-р.

- организация и процессы использования федеральных и региональных ресурсов, направленных на завершение создания объектов.

Внешние эксперты к проведению аудита не привлекались.

При проведении аудита эффективности использовался результат-ориентированный подход, а также проблемно-ориентированный подход по ряду установленных проблем.

Элементы риск-ориентированного подхода применялись при определении выборки контрактов, в отношении которых проводились контрольные процедуры по проверке расчетов начальной (максимальной) цены контрактов.

## 8. Результаты параллельного контрольного мероприятия

### 8.1. Оценка эффективности использования средств, направленных на завершение реконструкции объектов бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» и строительство городской детской поликлиники

#### 8.1.1. Оценка достаточности мер, принимаемых заказчиком для своевременного строительства (реконструкции) и начала эксплуатации медицинских объектов

В 2009 году праздновалось 400-летие добровольного вхождения калмыцкого народа в состав Российского государства.

В целях подготовки празднования во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 14 января 2006 г. № 17 Правительством Российской Федерации был утвержден план мероприятий<sup>3</sup>.

В части обеспечения оказания медицинской помощи населению Планом мероприятий предусматривались строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в смену и реконструкция бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева».

---

3 План основных мероприятий, связанных с подготовкой и проведением празднования 400-летия добровольного вхождения калмыцкого народа в состав Российского государства утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 сентября 2007 г. № 1252-р (далее – План мероприятий).

Необходимость в новой детской поликлинике была обусловлена тем, что действующий республиканский детский медицинский центр являлся единственным амбулаторно-поликлиническим учреждением в г. Элиста и располагался несколькими подразделениями по разным адресам города. Строительство отдельного здания детской поликлиники позволит во многом улучшить доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению республики.

Первоначально финансирование указанных мероприятий за счет средств федерального бюджета предусматривалось в рамках реализации федеральной целевой программы «Юг России (2008–2013 годы)»<sup>4</sup>.

### Реконструкция Республиканской больницы им. П.П.Жемчуева

Реконструкция Больницы проходила в шесть этапов.

В период 2006–2018 годов работы по первым четырем этапам реконструкции Больницы (терапевтический корпус, консультативно-диагностическое отделение, блок «А» хирургического корпуса) были окончены.

В целях завершения реконструкции Больницы – блоков «Б» (V этап) и «В» (VI этап) хирургического корпуса возникла необходимость в софинансировании из федерального бюджета.

Заказчиком строительства блоков «Б» и «В» Больницы определен Минстрой РК<sup>5</sup>.

Минстроем РК 24 января 2017 г. были направлены в Минздрав России бюджетные заявки для включения указанных объектов в федеральную адресную инвестиционную программу на 2018 год (далее – ФАИП).

Межведомственной комиссией по подготовке предложений по формированию и повышению эффективности расходов инвестиционного характера за счет средств федерального бюджета на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов предложение о софинансировании реконструкции Больницы было отклонено<sup>6</sup>.

Вместе с тем Контрольное управление Президента Российской Федерации 2 августа 2017 г. направило письмо в адрес Правительства Российской Федерации о принятии окончательного решения по завершению реконструкции Больницы, предусмотрев выделение необходимого финансирования. С этой целью Правительством Российской

---

4 Утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2008 г. № 10 (далее – ФЦП «Юг России»).

5 Распоряжение Правительства Республики Калмыкия от 24 ноября 2014 г. № 397-р.

6 Протокол заседания рабочей группы Межведомственной комиссии по подготовке предложений по формированию и повышению эффективности расходов инвестиционного характера за счет средств федерального бюджета на очередной финансовый год и на плановый период от 7 апреля 2017 г. № 58-Д-17.

Федерации было поручено<sup>7</sup> Минздраву России, Минэкономразвития России, Минфину России, Минстрою России обеспечить с участием Правительства Республики Калмыкия проведение оценки строительной готовности и завершение реконструкции Больницы.

### Соблюдение первоначальных сроков реконструкции

Завершающие V и VI этапы реконструкции Больницы как отдельные объекты были включены в ФАИП в части госпрограммы «Развитие здравоохранения» со сроком ввода в эксплуатацию – 2019 год.

Реконструкция объектов в 2019 году не была завершена. Сроки строительства были перенесены на март 2020 года<sup>8</sup>.

Реконструкция Больницы была завершена 27 марта 2020 года<sup>9</sup>, то есть с превышением первоначально установленного срока реконструкции на 86 дней.

Основной причиной нарушения первоначальных сроков послужило несвоевременное проведение Минстроем РК конкурентных процедур на заключение государственных контрактов на реконструкцию объектов<sup>10</sup>, в связи с чем государственные контракты на строительно-монтажные работы заключены не в апреле 2019 года<sup>11</sup>, а в июне 2019 года.

В настоящее время блоки «Б» и «В» Больницы эксплуатируются, на объектах оказывается медицинская помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при этом используется часть поставленного оборудования. Оборудование, не используемое для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, законсервировано (закрыто пленкой).

- 
- |    |  |
|----|--|
| 7  | Поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю.Голодец от 25 октября 2017 г. № ОГ-П12-7132.   |
| 8  | Новые сроки определены в дополнительных соглашениях от 30 марта 2020 г. № 056-07-2019-026/1 и от 30 марта 2020 г. № 056-07-2019-027/1 к соглашениям о выделении субсидии финансировании объектов Больница V этап и VI этап.  |
| 9  | Разрешения на ввод объекта в эксплуатацию от 27 марта 2020 г. № 08-RU 08301000-15-2020 (V этап) и № 08-RU 08301000-16-2020 (VI этап), выданные администрацией г. Элиста Республики Калмыкия.   |
| 10 | Извещения в единой информационной системе в сфере закупок размещены 30 апреля 2019 г. (V этап) и 27 мая 2019 г. (VI этап) при том, что соответствующие лимиты бюджетных ассигнований до Минстрою РК доведены 11 февраля 2019 г.  |
| 11 | Сроки заключения контракта на выполнение строительно-монтажных работ (далее – СМР) установлены графиком выполнения мероприятий по проектированию и (или) строительству (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническому перевооружению) объектов капитального строительства (приложения № 4 к соглашениям между Минздравом России и Правительством Республики Калмыкия от 15 февраля 2019 г. № 056-07-2019-026 и № 056-07-2019-027). |

Было



Стало



Состояние внутренних помещений хирургического корпуса до и после реконструкции

### Строительство городской детской поликлиники на 550 посещений в смену

Строительство Поликлиники было начато в 2008 году в рамках мероприятий ФЦП «Юг России» и приостановлено в 2009 году в связи с возбуждением уголовного дела по фактам выявленных финансовых нарушений. За указанный период были возведены фундамент, цоколь и часть конструкций первого этажа здания Поликлиники. Работы не велись семь лет.



Строительство Поликлиники приостановлено. Консервация не проведена

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации<sup>12</sup> возобновлена работа по завершению строительства Поликлиники с привлечением средств федерального бюджета.

С ноября 2014 года в качестве государственного заказчика по завершению строительства Поликлиники выступал Минстрой РК<sup>13</sup>.

Минстроем РК ежегодно, начиная с 2015 года, направлялись заявки в Минздрав России в целях получения софинансирования из федерального бюджета на завершение строительства Поликлиники. Для этого в течение 2015–2018 годов потребовалось провести инструментальное обследование технического состояния строительных конструкций здания Поликлиники, осуществить корректировку проектно-сметной документации объекта и привести ее в соответствие с действующими строительными, санитарными и противопожарными нормами и правилами.

При приостановке строительства Поликлиники в 2009 году консервация незаконченного строительством объекта не производилась, его конструкции долгое время подвергались воздействию негативных природно-климатических факторов, снижающих их эксплуатационные характеристики, в связи с чем, в проект

---

12 Поручение Президента Российской Федерации от 30 апреля 2014 г. № Пр-975.

13 Распоряжение Правительства Республики Калмыкия от 24 ноября 2014 г. № 397-р.

по завершению строительства Поликлиники внесены работы по демонтажу ранее возведенных конструкций.

В 2018 году после корректировки<sup>14</sup> проектно-сметной документации были получены заключение государственной экспертизы и заключение о проверке определения сметной стоимости объекта.

В рамках подготовки проекта федерального бюджета на 2018–2021 годы Минздрав России направил в Минэкономразвития России предложения по предварительной оценке бюджетных ассигнований по софинансированию строительства Поликлиники, которые были отклонены в связи с жесткими бюджетными ограничениями<sup>15</sup>.

Строительство Поликлиники включено в федеральную адресную инвестиционную программу на 2019–2020 годы со сроком ввода в эксплуатацию – 2020 год.

### Соблюдение первоначальных сроков строительства

Соглашением о предоставлении субсидии на строительство Поликлиники<sup>16</sup> срок сдачи объекта в эксплуатацию установлен на декабрь 2020 года.

Строительство Поликлиники в первоначально запланированные сроки не завершено.

Фактический срок ввода в эксплуатацию Поликлиники (31 марта 2021 года<sup>17</sup>) превышает запланированный на 90 дней.

Основной причиной нарушения первоначальных сроков послужило несвоевременное проведение Минстроем РК конкурентной процедуры на заключение государственного контракта на строительство Поликлиники<sup>18</sup>, в связи с чем государственный контракт на строительно-монтажные работы заключен не в апреле 2019 года<sup>19</sup>, а в июле 2019 года.

---

14 В соответствии с Правилами формирования и реализации федеральной адресной инвестиционной программы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 сентября 2010 г. № 716 с учетом изменений, внесенных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2017 г. № 1364.

15 Протокол заседания рабочей группы Межведомственной комиссии по подготовке предложений по формированию и повышению эффективности расходов инвестиционного характера за счет средств федерального бюджета на очередной финансовый год и на плановый период от 7 апреля 2017 г. № 58-Д-17.

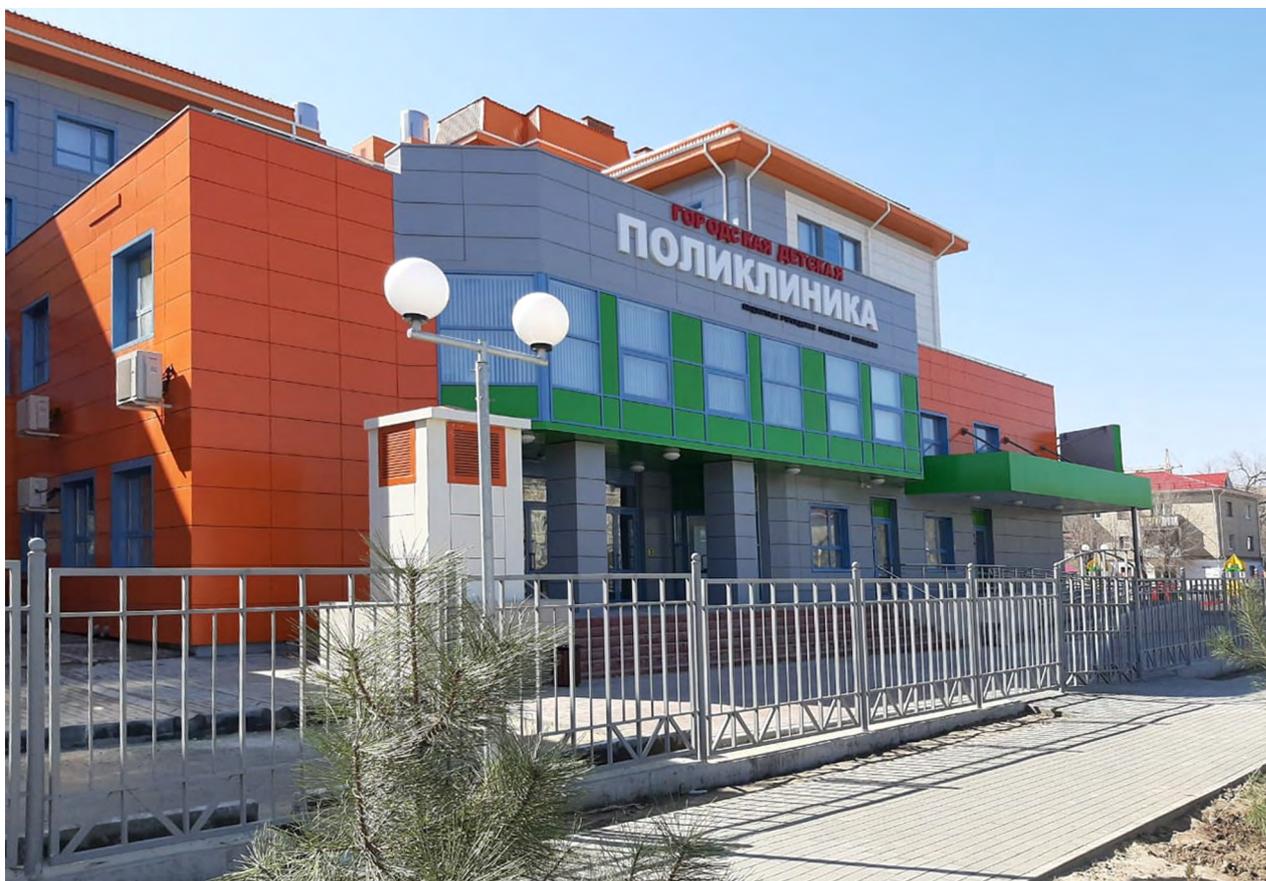
16 Соглашение от 15 февраля 2019 г. № 056-07-2019-030 с учетом изменений, внесенных дополнительными соглашениями от 25 декабря 2019 г. № 056-07-2019-030/1 и от 30 марта 2020 г. № 056-07-2019-030/2.

17 Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию от 31 марта 2021 г. № 08-RU 08301000-4-2021, выданное администрацией г. Элиста Республики Калмыкия.

18 Извещение в единой информационной системе в сфере закупок размещено 24 мая 2019 г. при том, что соответствующие лимиты бюджетных ассигнований до Минстроя РК доведены 11 февраля 2019 г.

19 Сроки заключения контракта на выполнение СМР установлены графиком выполнения мероприятий по проектированию и (или) строительству (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническому перевооружению) объектов капитального строительства (приложение № 4 к соглашению между Минздравом России и Правительством Республики Калмыкия от 15 февраля 2019 г. № 056-07-2019-030).

По состоянию на 1 июня 2021 года здание Поликлиники передано в оперативное управление бюджетному учреждению Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны». Осуществляется передача на баланс учреждения движимого имущества и подготовка к лицензированию медицинского объекта.



Строительство Поликлиники завершено. Помещения готовы к приему детей

**Анализ соответствия технических характеристик построенных (реконструированных) объектов параметрам, установленным в нормативных документах и техническом задании на строительство**

Распоряжениями Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2019 г. № 154-р и от 31 декабря 2019 г. № 3265-р (далее – распоряжения № 154-р и № 3265-р) установлены технические характеристики объектов (мощность)<sup>20</sup>, сроки ввода в эксплуатацию.

---

20 Для объектов Больница V и VI этапы – общая площадь (кв. м), для объекта Поликлиника – посещений в смену и общая площадь.

Технические характеристики объектов, указанные в соглашениях, заключенных между Минздравом России и Правительством Республики Калмыкия и предусматривающих выделение средств на завершение строительства (реконструкции) объектов, соответствуют распоряжениям № 154-р и № 3265-р.

Анализ мощности объектов представлен в таблице:

Объекты	Мощность согласно распоряжениям № 154-р и № 3265-р и соглашениям, посещений в смену / кв. м	Общая площадь по проекту, указанная в разрешениях на ввод объектов в эксплуатацию, посещений в смену/кв. м	Отклонение, в % ст. 3 к ст. 2	Фактическая площадь, указанная в разрешениях на ввод в эксплуатацию, посещений в смену / кв. м	Отклонение, в % ст. 5 к ст. 2
Больница V этап	- / 6 358,8	6 022,0	-5,3	5 330,3	-16,2
Больница VI этап	- / 3 809,40	3 597,2	-5,6	2 910,3	-23,6
Поликлиника	550 / 9 654,56	550 / 9 654,56	0 / 0,0	550 / 9 676,4	0 / 0,2

Отклонение мощности (площади), указанной в распоряжениях № 154-р и № 3265-р, и соглашениях по финансированию объектов Больница V этап и Больница VI этап, от общей площади по проекту, указанной в разрешениях на ввод в эксплуатацию, вызвано дополнительной корректировкой проекта<sup>21</sup>.

Отклонения фактической площади от общей площади по проекту, указанной в разрешениях на ввод объектов в эксплуатацию, обусловлено различием методики учета площадей при проектировании и технической инвентаризации объектов<sup>22</sup>, а также техническими ошибками, допущенными БУ РК «БТИ» при инвентаризации объектов<sup>23</sup>.

- 21 По объекту Больница V этап в 2017 году была произведена корректировка проекта с выделением части площадей 1 этажа под организацию Стационарного отделения скорой медицинской помощи («зеленая зона» – главный вестибюль, регистратура, смотровые кабинеты, процедурная, перевязочная, коридор). По объекту Больница VI этап в 2017 году была произведена корректировка проекта с выделением части площадей 1 этажа под организацию «Регионального сосудистого центра», площадей 2 этажа – под Отделение лучевой диагностики (кабинет компьютерного томографа), реконструкция которых произведена в том числе в рамках программы борьбы с онкологическими заболеваниями.
- 22 При определении площади бюджетным учреждением Республики Калмыкия «Бюро технической инвентаризации» (далее – БУ РК «БТИ») в соответствии с пунктами 5,6 Требований к определению площади здания, сооружения и помещения, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 1 марта 2016 г. № 90 (документ утратил силу с 1 января 2021 года в связи с изданием постановления Правительства Российской Федерации от 11 июня 2020 г. № 851), площадь нежилого здания, сооружения определялась как сумма площадей всех надземных и подземных этажей. Площадь этажа нежилого здания, сооружения определялась в пределах внутренних поверхностей наружных стен, т. е. площадь внутренних стен и перегородок не входила в площадь, определяемую на этапе проектирования сооружения.
- 23 БУ РК «БТИ» ошибочно не учло площадь помещений по объекту Больница V этап – 192,2 кв. м и по объекту Больница VI этап – 480,9 кв. м.

В ходе проведения контрольного мероприятия не установлены факты отсутствия на объектах Поликлиника и Больница V и VI этапы оборудования, указанного в медико-технических заданиях<sup>24</sup>.

В результате реализации мероприятий по завершению реконструкции Больницы и строительству Поликлиники созданы (реконструированы) объекты соответствующие техническим характеристикам (мощность, площадь объектов, установленное оборудование), предусмотренным в нормативных документах<sup>25</sup> и технических заданиях на строительство (реконструкцию).

При этом сроки ввода в эксплуатацию объектов превышают первоначально запланированные на 86–90 дней, в связи с несвоевременным проведением Минстроем РК закупочных процедур.

Таким образом, в результате действий Минстроя РК по завершению строительства Поликлиники и реконструкции Больницы своевременную сдачу объектов в эксплуатацию обеспечить не удалось.

Объекты Больница V и VI этапы используются для оказания медицинских услуг населению, а объект Поликлиника только готовится к прохождению лицензирования.

### 8.1.2. Оценка эффективности использования бюджетных средств, направленных на строительство (реконструкцию) объектов, а также анализ принятия в этих целях нормативных правовых актов и анализ осуществления контроля за осуществлением строительства

Финансирование завершения строительства (реконструкции) объектов:

#### 1. В 2006–2018 годах (справочно).

Финансирование строительства и реконструкции объектов осуществлялось с 2006 года, в том числе за счет средств федерального бюджета в рамках ФЦП «Юг России».

С 2006 по 2018 год за счет всех источников профинансированы и освоены средства в объеме 949,4 млн рублей, в том числе средства федерального бюджета – 659,7 млн рублей (69,5 %), республиканского бюджета – 289,7 млн рублей (30,5 %)<sup>26</sup>.

#### 2. В 2019–2020 годах.

---

24 Приказ главного врача бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» от 29 декабря 2018 г. № 1987, Перечень медицинского оборудования и мебели, утвержденный главным врачом бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр» 20 марта 2020 г.

25 Распоряжения № 154-р и № 3265-р, соглашения о финансировании.

26 Информация представлена Минстроем РК.

Финансирование объектов за счет средств федерального бюджета было возобновлено в 2019 году.

Объектом аудита контрольного мероприятия являлись бюджетные средства, выделенные на реконструкцию Больницы (V и VI этапы) и строительство Поликлиники в 2019–2020 годах.

Объемы финансирования объектов в 2019 и 2020 годах представлены в таблице:

млн руб.

Финансирование	Установлено НПА (№ 154-р) и первоначально соглашениями о предоставлении субсидии	Доведено до Минстроя РК (соглашения с учетом дополнительных соглашений)	Кассовое исполнение (фактические расходы)	Отличие (разница) первоначально запланированных расходов от фактических
Из всех источников				
Всего по объектам	1 059,04	1 037,59	988,09	70,95
Больница V этап	224,97	218,55	218,55	6,42
Больница VI этап	251,76	240,43	236,52	15,24
Поликлиника	582,31	578,60	533,03	49,38
Из федерального бюджета				
Всего по объектам	987,79	987,89	939,86	47,93
Больница V этап	209,74	203,75	203,75	6,09
Больница VI этап	234,71	224,15	220,50	14,21
Поликлиника	543,34	559,99	515,61	27,73
Из бюджета Республики Калмыкия				
Всего по объектам	71,25	49,69	48,23	23,02
Больница V этап	15,23	14,79	14,79	0,44
Больница VI этап	17,05	16,28	16,02	1,03
Поликлиника	38,97	18,61	17,42	21,5

Первоначальный объем финансирования, установленный нормативным правовым актом<sup>27</sup> и соглашениями о предоставлении субсидии, заключенными между Минздравом Российской Федерации и Правительством Республики Калмыкия

27 Распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2019 г. № 154-р.

составил 1 059,04 млн рублей, из них: средства федерального бюджета – 987,79 млн рублей, средства бюджета Республики Калмыкии – 71,25 млн рублей (уровень софинансирования – 93,3 %).

Фактические расходы на создание объектов в период 2019–2020 годов составили 988,09 млн рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета – 939,86 (95,1 %).

Разница первоначально запланированных и фактических объемов средств обусловлена экономией при проведении конкурентных процедур в сумме 36,7 млн рублей<sup>28</sup>, и повторным прохождением экспертизы достоверности сметной стоимости проекта строительства Поликлиники – 34,25 млн рублей<sup>29</sup>.

Таким образом, строительство объектов осуществлено в пределах первоначально запланированного объема средств.

Объем средств бюджета Республики Калмыкия на финансирование создания объектов уменьшился с 71,2 млн рублей до 49,7 млн рублей (рисунок 1).

### Сравнение стоимости строительства Поликлиники со стоимостью аналогичных объектов

В рамках контрольного мероприятия проведен сравнительный анализ проектной документации завершения строительства Поликлиники<sup>30</sup> с проектной документацией аналогичных объектов.

Отбор аналогичных объектов осуществлялся на основании критериев, установленных Минстроем России<sup>31</sup>:

1. Назначение проектируемого объекта капитального строительства соответствует назначению объекта.
2. Мощность (допустимое отклонение значения составляет не более 10 %).
3. Площадь и (или) протяженность (допустимое отклонение значения составляет не более 10 %).

---

28 По объекту Больница V этап по результатам аукционов достигнута экономия в размере 6,4 млн рублей; по объекту Больница VI этап – 14,2 млн рублей; по объекту Поликлиника – 16,1 млн рублей.

29 В распоряжении Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2019 г. № 154-р цены 2017 года приводились к уровню цен 2019–2020 годов с помощью индексов-дефляторов, что превысило объем средств законтрактованных с использованием индексов изменения сметной стоимости Минстроя России.

30 Сравнительный анализ реконструкции Больницы V и VI этапы не проводился в связи с уникальностью (по объему) проводимых работ.

31 Приказ Минстроя России от 16 октября 2018 г. № 662/пр «Об утверждении критериев, на основании которых устанавливается аналогичность проектируемого объекта капитального строительства и объекта капитального строительства, применительно к которому подготовлена проектная документация, в отношении которой принято решение о признании проектной документации экономически эффективной проектной документацией повторного использования».

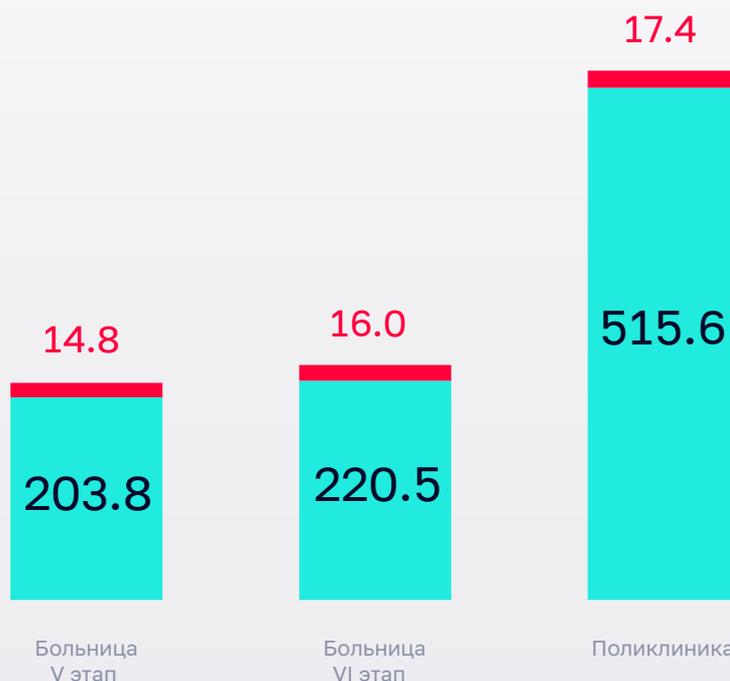
Рисунок 1

## Кассовое исполнение за счет бюджетных средств

● Федеральный бюджет

● Региональный бюджет

млн руб.



В соответствии с указанными критериями определены следующие характеристики аналогичных объектов:

1. Назначение объекта – «Детская поликлиника».
2. Мощность проектируемого объекта – от 500 до 600 посещений в смену (отклонение не более 10 % от мощности Поликлиники – 550 посещений в смену). Дополнительно применен показатель «Стоимость в тыс. рублей на единицу мощности».
3. Площадь объекта – использовались объекты соответствующей мощности без ограничения по площади. В данной связи, в целях увеличения объективности анализа, в качестве дополнительных применены показатели «Стоимость в тыс. рублей на единицу площади объекта», «Стоимость СМР в тыс. рублей на единицу площади объекта».

В качестве источников информации об аналогичных объектах использовались:

- реестр экономически эффективной проектной документации повторного использования, рекомендованной к повторному применению Минстроем России<sup>32</sup>;
- капитальные объекты, финансирование которых осуществлялось за счет средств федерального бюджета по главе 056 (Минздрав России)<sup>33</sup>.

Государственная экспертиза указанных объектов осуществлялась в период 2016–2019 годов.

Для проведения сравнительного анализа проектная стоимость строительства Поликлиники откорректирована с учетом не полного цикла объема производимых работ на объекте, а также с учетом наличия в проекте работ по демонтажу ранее возведенных строительных конструкций<sup>34</sup>. Корректировочный расчет представлен в приложении № 3 к отчету.

По результатам анализа информации реестра экономически эффективной проектной документации повторного использования отобраны пять аналогичных объектов, информация о которых представлена в таблице:

Наименование объекта	Стоимость объекта в целом (проект), текущие цены к 2020 году, тыс. руб.	Площадь (проект), кв. м	Стоимость 1 кв. м объекта*, тыс. руб.	Стоимость СМР, тыс. руб.	Стоимость СМР на 1 кв. м, тыс. руб.
Поликлиника	618 140,2**	9 654,6	64,0	353 769,9	36,6
Детская поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 15 мест, Пензенская область, Пензенский район, с. Засечное, 11 очередь, строительство жилой застройки района «г. Спутник»	365 360,9	5 933,8	61,6	266 462,5	44,9
Проектирование и строительство детской поликлиники на 500 посещений в смену в г. Тольятти. 1 этап	389 304,0	1 426,4	272,9	190 203,8	133,3

32 Ведется в соответствии постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2016 г. № 1159 «О критериях экономической эффективности проектной документации» и размещен на официальном сайте Минстроя России по адресу: [minstroyrf.gov.ru](http://minstroyrf.gov.ru)

33 Информация представлена Минздравом России на основании запроса Счетной палаты Российской Федерации от 7 апреля 2021 г. № ЗИ02-152/02-03.

34 Объем работ для корректировочного расчета произведен на основе данных по объекту аналогу «Детская поликлиника № 4», г. Саранск на 500 посещений в смену».

Наименование объекта	Стоимость объекта в целом (проект), текущие цены к 2020 году, тыс. руб.	Площадь (проект), кв. м	Стоимость 1 кв. м объекта*, тыс. руб.	Стоимость СМР, тыс. руб.	Стоимость СМР на 1 кв. м, тыс. руб.
Детская поликлиника Клинической больницы № 2 с инженерными коммуникациями Ярославской области, г. Ярославль, ул. Попова, д. 24***	620 439,7	11 766,0	52,7	358 609,5	30,5
Детская поликлиника по пр. Строителей в Октябрьском районе г. Улан-Удэ ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	1 095 718,5	11 733,8	93,4	721 953,9	61,5
Объект капитального строительства «Детская поликлиника ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 2» с инженерными коммуникациями, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Попова, д. 24	900 241,0	11 250,6	80,0	428 120,6	38,0
Среднее значение без учета Поликлиники	674 212,8	8 422,1	112,1	393 070,1	61,6

\* С учетом оснащения объекта медицинским оборудованием.

\*\* Текущие цены за период с I квартала 2019 года по I квартал 2021 года.

\*\*\* Проект не реализован, но подготовленная проектная документация (2016–2017 годы) включена Минстроем России в реестр экономически эффективной проектной документации повторного использования.

Стоимость строительства Поликлиники не превышает среднюю стоимость строительства аналогичных объектов реестра экономически эффективной проектной документации в разрезе показателей «Стоимость объекта в целом», «Стоимость одного квадратного метра объекта» и «Стоимость строительно-монтажных работ одного квадратного метра объекта».

Проведен сравнительный анализ стоимости строительства Поликлиники по отношению к аналогичным объектам в части создаваемой мощности.

Наименование объекта	Мощность, посещений в смену (проект)	Стоимость объекта в целом (проект), текущие цены к 2020 году, тыс. руб.	Стоимость единицы мощности, тыс. руб.	Стоимость СМР, тыс. руб.	Стоимость СМР на единицу мощности, тыс. руб.
Поликлиника	550	618 140,2	1 123,9	353 769,9	643,2
Детская поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 15 мест, Пензенская область, Пензенский район, с. Засечное, 11 очередь, строительство жилой застройки района «г. Спутник»	500	365 360,9	730,7	266 462,5	532,9

Проектирование и строительство детской поликлиники на 500 посещений в смену в г. о. Тольятти	500	389 304,0	778,6	190 203,8	380,4
Детская поликлиника Клинической больницы № 2 с инженерными коммуникациями Ярославской области, г. Ярославль, ул. Попова, д. 24	500	620 439,7	1 240,9	358 609,5	717,2
Детская поликлиник по пр. Строителей в Октябрьском районе г. Улан-Удэ ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	500	1 095 718,5	2 191,4	721 953,9	1 443,9
Объект капитального строительства «Детская поликлиника ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 2» с инженерными коммуникациями, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Попова, д. 24	500	900 241,0	1 800,5	428 120,6	856,2
Среднее значение без учета Поликлиники		674 212,8	1 348,4	393 070,1	786,1

Стоимость строительства Поликлиники не превышает среднюю стоимость строительства аналогичных медицинских объектов в разрезе показателей «Стоимость объекта в целом по отношению к единице мощности» и «Стоимость строительно-монтажных работ на единицу мощности объекта».

Таким образом, сметная стоимость строительства Поликлиники не превышает среднюю сметную стоимость типовых проектов (с аналогичными характеристиками по мощности и площади), документация по которым предлагается ФГАУ «Главгосэкспертиза России» к повторному использованию.

Согласно информации, представленной Минздравом России, в период с 2018 по 2021 год за счет средств федерального бюджета по главе 056 осуществлялось финансирование одного аналогичного Поликлинике объекта – «Детская поликлиника № 4, г. Саранск»<sup>35</sup>.

Наименование объекта	Стоимость объекта в целом (проект), текущие цены к 2020 г., тыс. руб.	Площадь (проект) кв. м	Стоимость 1 кв. м, тыс. руб.	Стоимость СМР, тыс. руб.	Стоимость СМР на 1 кв. м, тыс. руб.
Поликлиника	618 140,2 <sup>36</sup>	9 654,6	64,0	353 769,9	36,6
Детская поликлиника № 4, г. Саранск	512 800,0	7 483,8	68,5	293 293,8	39,2

35 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Детская поликлиника № 4», г. Саранск, на 500 посещений в смену.

36. Расчет стоимости СМР по объекту «Детская поликлиника № 4, г. Саранск» осуществлен путем пересчета базовой стоимости с использованием индексов изменения сметной стоимости на II квартал 2020 года.

Стоимость строительства Поликлиники превышает стоимость строительства объекта «Детская поликлиника № 4, г. Саранск» по показателю «Стоимость объекта в целом». При этом по дополнительным показателям «Стоимость одного квадратного метра объекта» и «Стоимость строительно-монтажных работ одного квадратного метра объекта» строительство Поликлиники было менее затратное.

Наименование объекта	Мощность, человек в смену (проект)	Стоимость объекта в целом (проект), текущие цены к 2020 г., тыс. руб.	Стоимость единицы мощности, тыс. руб.	Стоимость СМР, тыс. руб.	Стоимость СМР на единицу мощности, тыс. руб.
Поликлиника	550	618 140,2	1 123,9	353 769,9	643,2
Детская поликлиника № 4, г. Саранск	500	512 800,0	1 025,6	293 293,8	586,6

Средняя стоимость строительства Поликлиники превышает стоимость строительства Детской поликлиники № 4, г. Саранск в разрезе показателей «Стоимость объекта в целом по отношению к единице мощности» (на 9,6 %) и «Стоимость строительно-монтажных работ по отношению к единице мощности» (на 9,7 %).

Таким образом, сметная стоимость строительства Поликлиники превышает среднюю сметную стоимость строительства аналогичных по мощности и площади объектов, построенных за счет использования бюджетных средств в период 2018–2020 годов.

При этом отмечается не достаточная для проведения анализа репрезентативность выборки аналогичных объектов, финансируемых за счет средств федерального бюджета по главе 056 (1 объект).

### Сравнение сроков строительства Поликлиники с аналогичными объектами

В рамках контрольного мероприятия проведен сравнительный анализ сроков строительства (строительно-монтажных работ) аналогичных объектов.

Информация о фактическом сроке строительно-монтажных работ на объектах, включенных в реестр экономически эффективной проектной документации, получена в Единой информационной системе в сфере закупок и приведена в следующей таблице:

Наименование объекта	Мощность, человек в смену (проект)	Площадь (проект), кв. м	Срок СМР по контракту, дней	Срок СМР фактически, дней	Показатель площади в день (факт), кв. м
Поликлиника	550	9 654,6	528	528	18,3
Детская поликлиника на 500 посещений в смену с дневным стационаром на 15 мест, Пензенская область, Пензенский район, с. Засечное, 11 очередь, строительство жилой застройки района «г. Спутник»	500	5 933,8	312	303	19,6

Наименование объекта	Мощность, человек в смену (проект)	Площадь (проект), кв. м	Срок СМР по контракту, дней	Срок СМР фактически, дней	Показатель площади в день (факт), кв. м
Проектирование и строительство детской поликлиники на 500 посещений в смену в г. о. Тольятти. 1 этап	500	1 426,4	678	1 196	1,2
Детская поликлиника Клинической больницы № 2 с инженерными коммуникациями Ярославской области, г. Ярославль, ул. Попова, д. 24	500	11 766,0	Контракт не заключался	Работы не осуществлялись	-
Детская поликлиника по пр. Строителей в Октябрьском районе г. Улан-Удэ ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	500	11 733,8	518 <sup>37</sup>	518	22,7
Объект капитального строительства «Детская поликлиника ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 2» с инженерными коммуникациями, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Попова, д. 24	500	11 250,6	592	592	19,0
Среднее значение без Поликлиники		8 422.12	525,0	652,3	15,6

Фактические сроки строительства Поликлиники (строительно-монтажные работы) не превышают сроки строительства аналогичных медицинских объектов, включенных в реестр экономически эффективной проектной документации, а также фактический срок строительства объекта «Детская поликлиника № 4, г. Саранск<sup>38</sup>».

#### Анализ целевого использования бюджетных средств

Минстроем РК за счет субсидии из федерального бюджета<sup>39</sup> на реконструкцию объекта Больница VI этап не по целевому назначению израсходовано 44,8 млн рублей на приобретение не предусмотренной проектной документацией ангиографической системы Azurion 3 M15, установленной в помещении, реконструкция которого не входила в состав работ по проекту, что является нарушением требований подпункта 3 пункта 1 статьи 162 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

37. Согласно сведениям письма государственного казенного учреждения Республики Бурятия «Управление капитального строительства Республики Бурятия» от 10 февраля 2020 г. № 86-01-01-И159/20 о включении в реестр экономически эффективной проектной документации (контракт на СМР не заключался).
38. Согласно данным Единой информационной системы в сфере закупок фактический срок строительства объекта «Детская поликлиника № 4, г. Саранск» – 1 190 дней.
39. Выделенной в соответствии с соглашением от 15 февраля 2019 г. № 056-07-2019-027.

По данному факту Управлением Федерального казначейства в Республике Калмыкия Минстрою РК направлено представление от 9 апреля 2020 г. № 17-01-01/7294<sup>40</sup>.

Минстром РК предприняты меры по устранению указанного нарушения. Средства в полном объеме возвращены в федеральный бюджет<sup>41</sup>.

Минстрой РК не обеспечил использование средств, предоставленных на строительство (реконструкцию) объектов, в полном объеме в соответствии с целями, на которые они были направлены.

#### Анализ стоимости поставленного на объекты оборудования (выполненных работ)

Проведен анализ стоимости следующего оборудования, поставляемого на объекты:

- технологического оборудования и материалов, поставляемых в рамках выполнения контрактов на выполнение строительно-монтажных работ<sup>42</sup>;
- медицинского оборудования, поставляемого в рамках отдельных контрактов на поставку в соответствии с медико-техническими заданиями.

В качестве источников информации о рыночной стоимости оборудования использовались:

- первичные документы о поставках подрядчиками оборудования на объект Поликлиника (с учетом первичной документации по договорам субподряда первого уровня), представленные Федеральным казначейством, осуществлявшим казначейское сопровождение государственного контракта на выполнение строительно-монтажных работ на объекте<sup>43</sup>, в соответствии с запросом Счетной палаты Российской Федерации<sup>44</sup>;
- информация, размещенная в открытом доступе в сети Интернет на сайтах компаний, осуществляющих поставку соответствующего оборудования.

Анализ поставки климатического оборудования на объект Больница VI этап показал следующее.

При корректировке проектной документации на строительство указанного объекта ООО «ПТМ-Курс» в нарушение требований по определению сметной стоимости

---

40	По результату выездной проверки, проведенной работниками Управления Федерального казначейства в Министерстве по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия (акт от 23 июня 2020 года).
41	Платежное поручение от 30 ноября 2020 г. № 187648.
42	Для проведения анализа выбрано лифтовое, климатическое, вентиляционное оборудование, а также материалы – кирпич, плиты перекрытий, поставленные на объекты Больница V и VI этапы, Поликлиника.
43	Государственный контракт от 1 июля 2019 г. № 29-19 заключенный между Минстром РК и ООО «АлексСтрой».
44	Запрос от 12 ноября 2020 г. № ЗИ 02-263/02-02.

строительной продукции<sup>45</sup> при проведении конъюнктурного анализа цен включило в смету проекта новое климатическое оборудование (сплит-системы Toshiba) по стоимости, превышающей в 2,2–2,8 раза цену коммерческого предложения этого оборудования ТД «Мир климата», признанного по итогам анализа лучшим.

Коммерческое предложение ООО «Ветэро Групп», содержащее завышенную цену оборудованию, включенную в проект носит фиктивный характер, так как цена климатического оборудования в нем полностью совпадает с ценой сплит-систем Daikin, включенных в смету «Вентиляция и оборудование» первоначального проекта.

Минстроем РК принято и оплачено климатическое оборудование по стоимости, завышенной на сумму 563,9 тыс. рублей (расчетно)<sup>46</sup> по отношению к стоимости, указанной в коммерческом предложении ТД «Мир климата». Это свидетельствует о наличии признаков причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации.

Таким образом, часть оборудования поставлена на объекты по стоимости, превышающей рыночную стоимость данного оборудования.

#### Потребность в дополнительных бюджетных средствах для начала работы медицинских учреждений

В Больницу (V и VI этапы) в 2019–2020 годах поставлено медицинское оборудование на общую сумму 265 265,3 тыс. рублей.

В связи с перепрофилированием Блока Б (V этап реконструкции Больницы) для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 часть оборудования не используется и законсервирована (закрыто пленкой).

Выборочной проверкой установлено наличие оборудования, предусмотренного медико-техническим заданием.

В Поликлинику поставлено медицинское оборудование на общую сумму 135 256,9 тыс. рублей.

Наличие оборудования, предусмотренного медико-техническим заданием, установлено выборочной проверкой.

Вместе с тем часть поставленного в Поликлинику медицинского оборудования находится в не распакованном виде (в коробках), часть оборудования не подключена к инженерным сетям.

---

45 Пункты 4.24, 4.25 Методики определения стоимости строительной продукции на территории Российской Федерации МДС 81-35.2004, утвержденной постановлением Госстроя Российской Федерации от 5 марта 2004 г. № 15/1.

46 Расчет размера завышения стоимости оборудования представлен в приложении № 4 к отчету.

Так, стерилизационное оборудование на объекте Поликлиника не подключено к системам водо- и энергоснабжения, так как коммуникации не подведены к оборудованию.

Отсутствие в проектной документации решений по подведению необходимых коммуникаций для крупного медицинского оборудования создает риски увеличения сроков лицензирования объектов (в связи с необходимостью проведения дополнительных работ), а также риски соответствующих дополнительных расходов.

В связи с тем, что лицензирование Поликлиники по состоянию на 1 июня 2021 года не произведено сделать вывод о достаточном уровне обеспеченности оборудованием, предусмотренного медико-техническим заданием, не представляется возможным. Лицензирование объекта Поликлиника будет осуществляться после завершения процедуры передачи затрат на баланс бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны».

Таким образом, существуют риски потребности в дополнительных бюджетных средствах в связи с необходимостью финансирования работ по подведению коммуникаций к медицинскому оборудованию.

#### [Анализ принятия нормативных правовых актов](#)

Согласно распоряжениям Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2019 г. № 154-р и от 31 декабря 2019 г. № 3265-р в перечень объектов, на финансирование строительства которых в 2019–2021 годах предоставляются субсидии из федерального бюджета в рамках госпрограммы «Развитие здравоохранения», включены объекты Больница V и VI этапы, Поликлиника.

В соответствии с объемами финансирования, установленными указанными распоряжениями, Минздрав России заключил соглашения предусматривающие финансирование объектов.

Соглашения соответствуют правилам, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999<sup>47</sup> (далее – Правила

---

47 Правила формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999.

предоставления субсидий № 999) и правилам, установленным в госпрограмме «Развитие здравоохранения»<sup>48</sup>.

Реализация мероприятий по завершению строительства (реконструкции) Больницы и Поликлиники не потребовала принятия дополнительных нормативных актов.

### Осуществление контроля за строительством (реконструкцией) объектов

Минстрой РК не должным образом осуществлял функции заказчика по строительству (реконструкции) объектов, в части выполнения функций по организации строительного контроля.

Функции по осуществлению строительного контроля Минстроем РК переданы по государственным контрактам казенному предприятию Республики Калмыкия Дирекция «Стройзаказчик»<sup>49</sup> (по объекту Поликлиника) и ООО «Технопроект»<sup>50</sup> (по объектам Больница V и VI этапы).

Строительный контроль на объектах Поликлиника, Больница V этап и Больница VI этап осуществлялся с нарушением требований, установленных Положением о строительном контроле<sup>51</sup>, в части соблюдения нормативной численности работников заказчика, которыми должен осуществляться строительный контроль, что, в свою очередь, привело к риску снижения качества строительных работ.

Так, в ходе выездной проверки, проведенной Федеральным казначейством<sup>52</sup> установлено, что исполнителями работ по осуществлению строительного контроля были приняты фактически не выполненные работы, по объекту Поликлиника –

- 
- 48 Правила предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках федеральных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», ведомственных целевых программ «Совершенствование оказания скорой медицинской помощи и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф», «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным и больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения», «Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями» и «Укрепление материально-технической базы учреждений» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов определены в Приложении № 4 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.
- 49 Государственный контракт от 8 июля 2019 г. № 31-19.
- 50 Государственные контракты от 18 июня 2019 г. № 23-19 и № 22-19.
- 51 Положение о проведении строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов капитального строительства, утвержденное Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июня 2010 г. № 468.
- 52 Акт выездной проверки Минстроя РК от 28 февраля 2020 г. № 2020-ПВ.041.000-0017.001, составлен по результатам проверки, проведенной Федеральным казначейством в период с 3 по 19 февраля 2020 года.

на сумму 5,9 млн рублей, по объекту Больница V этап – 0,9 млн рублей, по объекту Больница VI этап – 3,4 млн рублей.

Таким образом, эффективность использования Минстроем РК бюджетных средств, направленных на строительство, оценивается как низкая в связи с установленными фактами завышения стоимости поставленного оборудования, а также фактами нецелевого использования средств федерального бюджета, выделенных на реконструкцию указанного объекта.

## 8.2. Оценка эффективности закупок при осуществлении реконструкции бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканская больница имени П.П.Жемчуева» и строительства городской детской поликлиники, а также их влияние на сроки строительства объектов

### 8.2.1. Оценка организации закупочной деятельности заказчика по строительству объектов в минимальные сроки с наименьшими затратами

Анализ осуществления Минстроем РК закупочной деятельности показал следующее.

В целях проведения мероприятий по строительству (реконструкции) Больницы (V и VI этапы) и Поликлиники в совокупности заключено 193 контракта, в том числе 75 (39 % от числа контрактов) заключены с единственным поставщиком на сумму 761 287,3 тыс. рублей (59,5 % от общей стоимости заключенных контрактов).

При этом 74 из 75 контрактов, заключенных с единственным поставщиком, заключены не конкурентным методом (с единственным поставщиком) в связи с тем, что на торги была подана единственная заявка.

Установлены факты нарушения Минстроем РК действующего законодательства в сфере закупочной деятельности при использовании средств субсидий, предоставленных за счет средств федерального бюджета.

Действия Минстроя РК по изменению существенных условий контрактов в части предоставления в период исполнения контракта аванса, не предусмотренного аукционной документацией, может свидетельствовать об ограничении конкуренции при проведении торгов.

Так, в нарушение требований Федерального закона № 44-ФЗ<sup>53</sup> по государственным контрактам на выполнение строительно-монтажных и пусконаладочных работ на объектах Больница V и VI этапы<sup>54</sup>, аукционной документацией по которым не было предусмотрено авансирование, Минстроем РК выплачены подрядчикам авансы на основании дополнительных соглашений на общую сумму 27 527,2 тыс. рублей, тем самым изменены существенные условия государственных контрактов в части порядка оплаты по контрактам.

#### Анализ соответствия поставленного оборудования (выполненных работ) условиям заключенных контрактов

Минстрой РК не в полной мере выполнил обязанности заказчика в части приемки по государственным контрактам как оборудования, так и работ.

Так, Минстроем РК принято оборудование не соответствующее требованиям государственного контракта от 21 октября 2019 г. № 76-19 (далее – Контракт № 76-19)<sup>55</sup>.

Согласно экспертному заключению<sup>56</sup> на объект Больница VI этап поставлена система компьютерной томографии Philips Access CT, модели CTV16PFA100, не обеспечивающий работу в режиме более 16 срезов, при том, что согласно техническому заданию к Контракту № 76-19 должен быть поставлен 32-срезовый компьютерный томограф.

Согласно данным Единой информационной системы в сфере закупок средняя цена поставок компьютерных томографов Philips Access CT, обеспечивающих работу в режиме не более 16 срезов (аналогичных фактически поставленному на объект Больница VI этап), составила 21,8 млн рублей<sup>57</sup>.

При этом цена поставки компьютерного томографа Philips Access CT согласно условиям Контракта № 76-19 составила 27,7 млн рублей.

---

53 Часть 2 статьи 34 и часть 1 статьи 95 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон № 44-ФЗ).

54 Государственные контракты от 3 июня 2019 г. № 21-19 с ООО «Жилпромстрой», от 25 июня 2019 г. № 27-19 с ООО «Кишг».

55 Государственный контракт, заключенный Минстроем РК с ООО «Вектор М» от 21 октября 2019 г. № 76-19 на поставку компьютерного томографа на 32 среза на объект Больница VI этап.

56 Заключение АНО «Центр технических экспертиз».

57 По государственному контракту от 1 декабря 2020 г. № 1078, заключенному КГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 3» Министерства здравоохранения Хабаровского края» с ООО «СоноРэй Медикал Групп», цена томографа составила 21 998 500,0 рубля. По государственному контракту от 1 декабря 2020 г. № 181/20, заключенному КГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 2» Министерства здравоохранения Хабаровского края» с АО «МедИнвест», цена томографа составила 21 700 000,0 рубля.

Данный факт свидетельствует о наличии рисков причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации в размере 5,9 млн рублей.

По факту поставки несоответствующего условиям Контракта № 76-19 оборудования Минстрой РК проводит исковую работу<sup>58</sup>.

В части приемки работ по контрактам на выполнение строительно-монтажных работ на объектах установлено, что Минстроем РК в нарушение требований Федерального закона № 44-ФЗ и Гражданского кодекса Российской Федерации<sup>59</sup> приняты и оплачены фактически не выполненные подрядными организациями работы по благоустройству объекта Поликлиника<sup>60</sup>.

Таким образом, поставленные товары, выполненные работы и оказанные услуги в части качества и объема не в полной мере соответствуют условиям, определенным в соответствующих заключенных договорах (контрактах).

Также установлены иные нарушения Минстроем РК требований законодательства в сфере закупок при исполнении контрактов.

В нарушение требований Федерального закона № 44-ФЗ<sup>61</sup> Минстрой РК изменил существенные условия государственного контракта на выполнение строительно-монтажных работ по объекту Поликлиника<sup>62</sup> в части корректировки цены выполненных работ.

В период с июля 2019 года по 18 декабря 2020 года Минстрой РК принимал<sup>63</sup> и оплачивал выполненные работы по государственному контракту № 29-19 исходя из стоимости, рассчитанной с использованием индексов изменения сметной стоимости, использованных при заключении контракта<sup>64</sup>.

- 
- 58 По указанному вопросу состоялось 2 заседания Арбитражного суда Республики Калмыкия. Арбитражный суд Республики Калмыкия 14 января 2021 года по делу № А22-2975/2020 удовлетворил ходатайство ООО «ФИЛИПС» и ООО «Вектор М» о привлечении ООО «ФИЛИПС» в качестве третьего лица по делу. Арбитражный суд Республики Калмыкия 12 марта 2021 года по делу № А22-2975/2020 назначил судебную экспертизу по указанному делу, проведение которой поручил эксперту ООО «ГлавЭксперт».
- 59 Часть 1 статьи 94 Федерального закона № 44-ФЗ, пункт 1 статьи 711 и пункт 1 статьи 746 Гражданского кодекса Российской Федерации.
- 60 Объем принятых работ по благоустройству поликлиники (форма КС-2 от 25 декабря 2020 года № 48/42) не соответствует фактической площади благоустроенной территории (нарушение подрядчиком устранено – недостающая площадь цветника восполнена).
- 61 Статья 95 Федерального закона № 44-ФЗ.
- 62 Государственный контракт от 1 июля 2019 г. № 29-19 с ООО «АлексСтрой» (далее – государственный контракт № 29-19) с изменениями, внесенными дополнительным соглашением от 30 декабря 2020 г. № 8.
- 63 Справки о стоимости выполненных работ по форме КС-3 № 1-47.
- 64 7,02 в отношении строительно-монтажных работ (далее – СМР) и 3,85 в отношении оборудования (письмо Минстроя России от 22 января 2019 г. № 1408-ЛС/09 «Об индексах изменения сметной стоимости строительства в I квартале 2019 года»).

При этом в день завершения исполнения контракта (25 декабря 2020 года) Минстрой РК без достаточных оснований сторнировал работы в объеме 323 911,3 тыс. рублей, принятые в период с июля 2019 года по декабрь 2020 года с коэффициентами 7,02 и 3,85 (СМР и оборудование соответственно), и принял эти работы по новым коэффициентам<sup>65</sup>.

Необоснованное изменение цены, принятых по государственному контракту № 29-19 работ и материалов, привело к завышению стоимости указанного контракта на 6 213,9 тыс. рублей<sup>66</sup>, что свидетельствует о наличии рисков причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации.

### Анализ цен исполнения контрактов на выполнение работ (поставку оборудования) на соответствие проектной документации

Анализ соответствия проводился в разрезе цен строительно-монтажных работ и цен поставленного оборудования.

Положительные заключения государственной экспертизы ГУ «Государственная экспертиза Республики Калмыкия» на откорректированную проектную документацию на строительство объектов Больница V и VI этапы получены 23 марта 2020 года, а на строительство объекта Поликлиника – 30 марта 2021 года.

Реализация государственных контрактов по строительству объектов завершена 25 декабря 2019 года (Больница V и VI этапы) и 25 декабря 2020 года (Поликлиника).

Таким образом, итоговая редакция проектной документации по объектам прошла государственную экспертизу после окончания реализации государственных контрактов на их строительство. Это свидетельствует о наличии признаков того, что проекты приведены в соответствие с фактически выполненными на объектах работами (поставленными материалами и оборудованием).

Факты несоответствия стоимости закупленного Минстроем РК ценам, установленным проектной документацией, не установлены.

### Анализ достоверности расчета начальной (максимальной) цены контрактов (далее – НМЦК)

Выборка контрактов, в отношении которых проводилась контрольная процедура по проверке достоверности расчетов НМЦК, определена на основе оценки рисков завышения бюджетных расходов, связанных с нарушением требований законодательства, регулирующего сметное ценообразование.

---

65 СМР: в ценах II квартала 2020 года – 7,43, в ценах III квартала 2020 года – 7,55, в ценах IV квартала 2020 года – 7,62; оборудование: в ценах II квартала 2020 года – 4,09, в ценах III квартала 2020 года – 4,33, в ценах IV квартала 2020 года – 4,39.

66 Расчет размера завышения стоимости контракта представлен в приложении № 5 к отчету.

Наибольшая вероятность нарушений при определении НМЦК, повлекших завышение бюджетных расходов на создание объектов, существует при определении НМЦК на выполнение строительно-монтажных работ по следующим причинам:

- большая доля затрат на СМР в общей доле расходов (по объектам – 56,3 %);
- сложность расчетов, обусловленная большим количеством используемых нормативов, что, в свою очередь, требует высокой квалификации сотрудников заказчика-застройщика, участвующих в расчетах (человеческий фактор).

Проведен анализ расчета НМЦК на выполнение строительно-монтажных работ всех трех объектов (Больница V и VI этапы, Поликлиника).

В результате установлены факты нарушения Минстроем РК рекомендаций Минэкономразвития России<sup>67</sup> и Минрегиона России<sup>68</sup> и по порядку применения индексов-дефляторов при определении НМЦК проектно-сметным методом, которые привели к завышению стоимости контрактов на выполнение строительно-монтажных работ на объектах Больница V и VI этапы на общую сумму 4 034,8 тыс. рублей<sup>69</sup>.

Данные факты свидетельствуют о наличии признаков причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации.

Нарушения Минстроя РК при определении НМЦК на выполнение строительно-монтажных работ по объектам Больница V и VI этапы привели к завышению стоимости этих работ.

### Претензионно-исковая работа по фактам нарушения условий исполнения контрактов

В рамках проводимой Минстроем РК претензионно-исковой работы в проверяемом периоде по фактам нарушения условий исполнения контрактов направлено 35 претензий на общую сумму 4 031,53 тыс. рублей (рисунок 2).

Основанием направления значительной части претензий является нарушение подрядчиками (поставщиками) сроков исполнения контрактов.

Необходимо отметить низкий процент исполнения претензий, что свидетельствует о недостаточном уровне претензионно-исковой работы.

Так, удовлетворены 16 претензий на сумму 158,31 тыс. рублей (45,7 % от общего количества выставленных претензий или 3,9 % от суммы претензий).

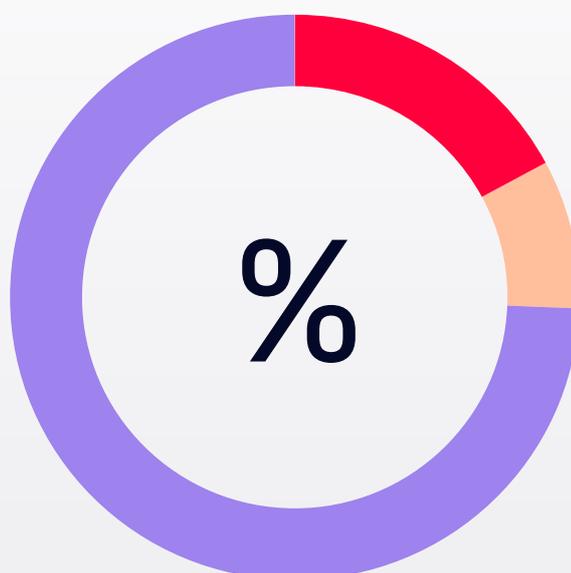
---

67 Пункт 1.4 Методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), утвержденных приказом Минэкономразвития России от 2 октября 2013 г. № 567.

68 Письмо Минрегиона России от 7 мая 2009 г. № 13786-ИМ/08 «О рекомендациях по определению цены государственного или муниципального контракта».

69 Расчет размера завышения стоимости контрактов представлен в приложении № 6 к отчету.

## Распределение причин (оснований) для выставления претензий



**17.1**  
Акты приемки работ не соответствуют объемам фактически выполненных работ

**8.5**  
За поставку исполнителем оборудования ненадлежащего качества

**74.3**  
За просрочку исполнения контракта

При этом по неисполненным претензиям, срок исполнения которых истек (19 претензий), дальнейшая исковая работа Минстроем РК не проводилась.

В нарушение требований Федерального закона № 44-ФЗ<sup>70</sup> заказчик (Минстрой РК) не выставлял штрафные санкции в объеме 371,2 тыс. рублей к исполнителям работ по трем государственным контрактам<sup>71</sup> на выполнение работ по осуществлению строительного контроля на объектах за неисполнение ими условий контрактов<sup>72</sup>

70 Пункт 8 статьи 34 Федерального закона № 44-ФЗ.

71 Государственные контракты от 8 июля 2019 г. № 31-19 с казенным предприятием Республики Калмыкия Дирекция «Стройзаказчик», от 18 июня 2019 г. № 23-19 и № 22-19 с ООО «Технопроект».

72 Пункт 5.3.1 госконтрактов № 31-19, № 22-19 и № 23-19.

в части соблюдения требований Положения о строительном контроле<sup>73</sup> о численности работников, осуществляющих строительный контроль<sup>74</sup>.

Таким образом, Минстроем РК не направлены требования об уплате штрафов и неустоек по всем фактам неисполнения условий заключенных контрактов.

### Проведение работы по направлению претензий по гарантийным случаям

Согласно условиям контрактов, заключенных Минстроем РК на выполнение строительно-монтажных работ на объектах, гарантии качества распространяются на все конструктивные элементы и работы, выполненные подрядчиками по контрактам. Срок гарантий качества согласно Гражданскому кодексу Российской Федерации<sup>75</sup> составляет 60 месяцев.

Согласно условиям контрактов на поставку оборудования на объекты, заключенных Минстроем РК, поставщик предоставляет заказчику гарантии производителя (изготовителя) оборудования, оформленные соответствующими гарантийными талонами или аналогичными документами. Таким образом, гарантийный срок на поставленное оборудование определен в гарантии производителя.

С момента получения разрешений на ввод в эксплуатацию объектов<sup>76</sup> в рамках исполнения гарантийных обязательств по госконтрактам Минстроем РК к исполнителям работ не выдвигались требования по устранению дефектов на объектах. По информации Минстроя РК, вопросы, касающиеся выявленных недостатков, решаются в порядке оперативного взаимодействия.

В ходе визуального осмотра объектов установлены следующие недостатки, требующие устранения в рамках исполнения гарантийных обязательств:

- на объекте Поликлиника – протечка с окна типа «фонарь», установленного на плоской «эксплуатируемой» крыше, на потолок 3 этажа;
- на объекте Больница V этап – протечка козырька входа-выхода в здание;
- на объекте Больница VI этап – несоответствие дверного проема и установленного в него дверного блока.

---

73 Положение о проведении строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов капитального строительства, утвержденное Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июня 2010 г. № 468.

74 В соответствии с нормативами, установленными Положением о строительном контроле, исходя из базисной стоимости строительства объектов, численность работников, осуществляющих строительный контроль, должна составлять на объекте Поликлиника – 5 человек, на объектах Больница V этап и VI этап – 3 человека. При этом фактическая численность указанных работников составила по 1 человеку на объекте.

75 Статья 756 Гражданского кодекса Российской Федерации.

76 От 27 марта 2020 года по объектам Больница V этап № 08-Кг 08301000-15-2020 и Больница VI этап № 08-Кг 08301000-16-2020, и от 31 марта 2021 г. № 08-RU 08301000-4-2021 по объекту Поликлиника.

Кроме того, Больницей в адрес Минстроя РК направлены претензии (заявки по устранению неисправности, поставленного на объекты Больница V и VI этапы оборудования) о несоответствии направления открывания дверей, что препятствует свободной эвакуации помещений аптеки (не соответствие требованиям пожарной безопасности), не соответствии материала дверок шкафов условиям хранения лекарственных препаратов. Заявки не исполнены, недостатки не устранены.

С момента ввода в эксплуатацию объектов Больница V и VI этапы (27 марта 2020 года) Минстрой РК не передал затраты (основные средства) на баланс Республиканская больница имени П.П.Жемчуева, часть оборудования законсервирована (укрыта пленкой и не используется более года).

С учетом того, что по части недостатков претензии не направлены исполнителям, возникает риск, что дефекты будут обнаружены после истечения гарантийного срока, а также риск неустранения дефектов или невозможности замены оборудования в связи с возможным прекращением деятельности поставщиков (подрядчиков), что, может привести к дополнительным расходам бюджетных средств.

Минстрой РК не обеспечил направление в адрес исполнителей контрактов претензий (судебные иски) в рамках исполнения ими гарантийных обязательств по контрактам в части качества выполненных работ (поставленных материалов).

Таким образом, эффективность осуществления Минстроем РК закупочной деятельности оценивается как низкая. Это подтверждается установленными фактами существенных нарушений законодательства, в том числе повлекшими ограничение конкуренции, возникновение необоснованных расходов, свидетельствующих о причинении ущерба интересам Российской Федерации на сумму 16,7 млн рублей, а также недостаточном уровне ведения претензионно-исковой работы.

## 9. Возражения или замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты параллельного контрольного мероприятия

Правительством Республики Калмыкия акт Счетной палаты Российской Федерации подписан без замечаний.

## 10. Выводы

10.1. Эффективность реализации мероприятий по завершению реконструкции Больницы (V и VI этапы) и строительству Поликлиники по итогам проведенной сводной оценки по критериям эффективности оценивается как низкая.

10.1.1. Объекты введены в эксплуатацию с нарушением первоначально установленных сроков на 86–90 дней.

Нарушение сроков обусловлено ненадлежащим осуществлением Минстром РК деятельности по осуществлению закупок товаров услуг для государственных нужд в части своевременности проведения закупочных процедур.

10.1.2. Непосредственными результатами реализации мероприятий по строительству (реконструкции) Поликлиники и Больницы являются созданные медицинские объекты, соответствующие запланированным характеристикам. Это подтверждается сведениями о характеристиках построенных объектов, содержащимися в разрешениях на ввод в эксплуатацию объектов.

При этом часть крупного медицинского оборудования на объекте Поликлиника не готово к эксплуатации в связи недостатками проектной документации в части решений по подведению необходимых коммуникаций, что создает риски увеличения сроков лицензирования объекта (в связи с необходимостью проведения дополнительных работ), а также риски соответствующих дополнительных бюджетных расходов.

Лицензирование объекта Поликлиника Минстром РК не завершено.

На объекте Больница Республиканской больницей имени П.П.Жемчуева оказывается медицинская помощь пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19. При этом большая часть оборудования не используется более одного года. Это создает риски дополнительных бюджетных расходов при обнаружении неисправностей в работе оборудования по истечению гарантийного срока.

10.1.3. Фактический объем средств федерального и регионального бюджетов, направленных на строительство объектов, не превысил размер первоначально запланированных бюджетных ассигнований (1 059,04 млн рублей) и составил 988,09 млн рублей.

Разница обусловлена экономией при проведении конкурентных процедур (36,7 млн рублей), а также отличием методики определения стоимости строительства Поликлиники при утверждении предельных объемов финансирования и при формировании НМЦК на этапе проведения конкурентной процедуры (34,3 млн рублей).

10.1.4. Объем затрат на строительство Поликлиники не превышает стоимость создания аналогичных медицинских объектов, включенных в реестр экономически эффективной проектной документации повторного использования.

Фактические сроки строительства Поликлиники также не превышают сроки строительства аналогичных объектов.

10.1.5. Минстром РК не выполнил в полном объеме обязательства по целевому использованию средств, полученных им на основании соглашения о предоставлении субсидии.

При строительстве объекта Больница VI этап Минстроем РК было закуплено медицинское оборудование стоимостью 44,8 млн рублей, не предусмотренное проектной документацией и медико-техническим заданием.

10.1.6. Осуществление Минстроем РК не на должном уровне полномочий заказчика при приемке откорректированной проектной документации на объекты привело к тому, что ее государственная экспертиза проведена после окончания реализации государственных контрактов на их строительство, а также к завышению стоимости поставленного оборудования (сплит-систем) на объект Больница VI этап на сумму 0,6 млн рублей по сравнению с рыночной стоимостью этого оборудования. Нарушение содержит признаки причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации на указанную сумму.

10.1.7. Ненадлежащее осуществление Минстроем РК деятельности по осуществлению закупок товаров, работ, услуг для государственных нужд повлекло:

- ограничение конкуренции при определении исполнителей работ по строительству объектов Больница V и VI этапы в результате выдачи авансов в размере 27,5 млн рублей, не предусмотренных документацией о проведении конкурентной процедуры;
- приемку медицинского оборудования (компьютерный томограф), характеристики которого не соответствуют параметрам, определенным в медицинском задании и контракте на его поставку, что свидетельствует о рисках причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации на сумму 5,9 млн рублей;
- завышение стоимости работ по реконструкции объектов Больница V и VI этапы при определении НМЦК, что носит признаки причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации на сумму 4,0 млн рублей;
- необоснованное изменение существенных условий контракта на выполнение работ по строительству Поликлиники, что повлекло за собой завышение стоимости принятых и оплаченных работ на 6,2 млн рублей, и свидетельствует о наличии рисков причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации.

Закупочная деятельность Минстроя РК организована не на должном уровне, что подтверждается иными нарушениями законодательства в сфере закупок.

10.1.8. Уровень организации Минстроем РК претензионно-исковой работы оценивается как недостаточный.

10.1.8.1. Минстрой РК не обеспечил направление претензий по всем фактам нарушений исполнения условий государственных контрактов, в частности по фактам нарушения требований к проведению строительного контроля на объектах, что привело к рискам приема и оплаты Минстроем РК невыполненных работ.

10.1.8.2. Минстрой РК не направил в адрес исполнителей государственных контрактов претензии в рамках исполнения ими гарантийных обязательств по выявленным

на объекте Больница фактам дефектов. Это создает риски дополнительных бюджетных расходов в связи с возможным прекращением деятельности поставщиков (подрядчиков).

## 11. Предложения (рекомендации)

11.1. Направить доклад Президенту Российской Федерации в соответствии с поручением Президента Российской Федерации от 11 августа 2018 г. № Пр-2561.

11.2. Направить информационное письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

11.3. Направить обращение в Генеральную прокуратуру Российской Федерации по фактам (рискам) причинения ущерба экономическим интересам Российской Федерации при расходовании бюджетных инвестиций.

11.4. Направить информационное письмо в Правительство Республики Калмыкия с предложением принять меры по устранению выявленных нарушений и рассмотреть вопрос о привлечении к ответственности должностных лиц Минстроя РК, допустивших указанные нарушения.

11.5. Направить информацию об основных итогах и отчет о результатах параллельного контрольного мероприятия в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

### Приложение:

1. Перечень законов и иных нормативных правовых актов, исполнение которых проверено в ходе контрольного мероприятия на 2 л. в 1 экз.
2. Перечень актов, оформленных по результатам контрольного мероприятия на объектах на 1 л. в 1 экз.
3. Расчет стоимости работ по объекту Поликлиника, необходимый для проведения сравнительного анализа с аналогичными объектами на 1 л. в 1 экз.
4. Расчет завышения стоимости поставки сплит-систем на объект Больница VI этап на 1 л. в 1 экз.
5. Расчет объема завышения стоимости выполненных и оплаченных работ по государственным контрактам от 1 июля 2019 г. № 29-19 с ООО «Алексстрой» на 4 л. в 1 экз.
6. Расчет объема завышения НМЦК на выполнение строительно-монтажных работ на объектах Больница V и VI этапы на 1 л. в 1 экз.

