



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН»**

ПРИКАЗ

« 16 » ноября 2021 г.

№ 444-п

**«Об утверждении декларации о
возможной личной заинтересованности
и сроках ее предоставления»**

С целью соблюдения Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», и организации работы по профилактике коррупционных правонарушений в ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму «Декларации о возможной личной заинтересованности», согласно, приложения №1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму «Журнала регистрации ежегодных деклараций о возможной личной заинтересованности при осуществлении закупок, товаров и услуг в ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь», приложения №2 к настоящему приказу.
3. Утвердить список должностей контрактной службы (отдела закупок) в ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь», согласно, приложения №3 к настоящему приказу.
4. Декларацию о возможной личной заинтересованности предоставлять ежегодно до 1 декабря в отдел кадров госпиталя.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Е.А. Гришко

к приказу главного врача ГБУЗ «ООКПГВВ»
№444-п от 16.11.2021 г.

В ГБУЗ «Оренбургский областной
клинический психоневрологический
госпиталь ветеранов войн»

от _____
(Ф.И.О., замещаемая должность)

Декларация о возможной личной заинтересованности <1>

Перед заполнением настоящей декларации мне разъяснено следующее:

- содержание понятий "конфликт интересов" и "личная заинтересованность";
- обязанность принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов;
- порядок уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных (служебных) обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов;
- ответственность за неисполнение указанной обязанности.

" _ " _____ 20__ г.

_____ (подпись и Ф.И.О. лица, представляющего сведения)

	Да	Нет
Являетесь ли Вы или Ваши родственники членами органов управления (совета директоров, правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.)		
Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать членами органов управления или исполнительными руководителями, работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами (как на основе трудового, так и на основе гражданско-правового договора) в течение ближайшего календарного года		
Владете ли Вы или Ваши родственники прямо или как бенефициар <2> акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми инструментами какой-либо организации		

Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать владельцем акций (долей, паев) или любых других финансовых инструментов в течение ближайшего календарного года в какой-либо организации		
Имеете ли Вы или Ваши родственники какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией		
Собираетесь ли Вы или Ваши родственники принять на себя какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо из организаций в течение ближайшего календарного года		
Пользуетесь ли Вы или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо организации		
Собираетесь ли Вы или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо организации		
Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые свидетельствуют о личной заинтересованности или могут создать впечатление, что Вы принимаете решения под воздействием личной заинтересованности		

Если Вы ответили "да" на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже информацию для рассмотрения и оценки обстоятельств (с соблюдением законодательства Российской Федерации, в частности, положений законодательства о персональных данных).

Настоящим подтверждаю, что:

- данная декларация заполнена мною добровольно и с моего согласия;
- я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы;
- мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

"__" _____ 20__ г.

(подпись и Ф.И.О. лица, представляющего декларацию)

"__" _____ 20__ г.

(подпись и Ф.И.О. лица, принявшего декларацию)

Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать владельцем акций (долей, паев) или любых других финансовых инструментов в течение ближайшего календарного года в какой-либо организации		
Имеете ли Вы или Ваши родственники какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией		
Собираетесь ли Вы или Ваши родственники принять на себя какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо из организаций в течение ближайшего календарного года		
Пользуетесь ли Вы или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо организации		
Собираетесь ли Вы или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо организации		
Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые свидетельствуют о личной заинтересованности или могут создать впечатление, что Вы принимаете решения под воздействием личной заинтересованности		

Если Вы ответили "да" на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже информацию для рассмотрения и оценки обстоятельств (с соблюдением законодательства Российской Федерации, в частности, положений законодательства о персональных данных).

Настоящим подтверждаю, что:

- данная декларация заполнена мною добровольно и с моего согласия;
- я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы;
- мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись и Ф.И.О. лица, представляющего декларацию)

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись и Ф.И.О. лица, принявшего декларацию)

<1> Настоящая декларация носит строго конфиденциальный характер и предназначена исключительно для внутреннего пользования. Содержание декларации не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в иных целях, кроме выявления личной заинтересованности подразделением по профилактике коррупционных и иных правонарушений государственного органа, органа местного самоуправления или организации (ответственными должностными лицами).

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить "да" или "нет" на каждый из них (допускается также указывать символ "+", "V" и проч.). Ответ "да" необязательно означает наличие личной заинтересованности, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам "да" в месте, отведенном в конце раздела формы.

Понятие "родственники", используемое в Декларации, включает таких Ваших родственников, как родители (в том числе приемные), супруг (супруга) (в том числе бывший (бывшая)), дети (в том числе приемные), братья, сестры, супруги братьев и сестер, а также братья, сестры, родители, дети супруга (супруги), супруги детей.

<2> Бенефициар - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

Приложение №2

к приказу главного врача ГБУЗ «ООКПГВВ»
№444-п от 16.11.2021 г.

форма «Журнала регистрации ежегодных деклараций о возможной личной заинтересованности при осуществлении закупок, товаров и услуг в ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь»

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН»
(ГБУЗ «ООКПГВВ»)

ЖУРНАЛ
регистрации ежегодных деклараций
о возможной личной заинтересованности
при осуществлении закупок товаров, работ и услуг
в ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический
госпиталь ветеранов войн»

Начато: _____

Окончено: _____

На _____ листах.
Хранить: постоянно,
до замены новым

Приложение №3

к приказу главного врача ГБУЗ «ООКПГВВ»
№444-п от 16.11.2021 г.

Список должностей контрактной службы (отдела закупок) в
ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь»

№	Наименование должности
1.	Начальник отдела закупок
2.	Специалист в сфере закупок отдела закупок