

**Звіт про аналіз відповідності проекту**

**Кардіомонітор для операційного блоку травматологічного відділення Хмельницької  
міської лікарні**

*назва проекту*

**законодавству та можливості його реалізації**

**Відповідальний:** Управління охорони здоров'я ХМР.....  
(виконавчий орган міської ради, відповідальний за реалізацію проекту)

**Зміст:** здійснення аналізу поданого проекту за змістом та можливістю реалізації

1. Включено до реєстру поданих проєктів за № 684

2. Запропонований проєкт входить до повноважень Хмельницької міської ради:

а) так

б) ні (чому?)

.....  
.....

3. Запропонований проєкт відповідає чинному законодавству, у тому числі рішенням Хмельницької міської ради:

а) так

б) ні (чому?)

.....  
.....

4. Реалізація запропонованого проєкту відбуватиметься протягом одного бюджетного року:

а) так

б) ні (чому?)

.....  
.....

5. Висновок, стосовно технічних можливостей виконання запропонованого завдання:

а) позитивний

б) негативний (чому?)

.....  
.....

6. Проєкт не передбачає виключно розробку проєктно-кошторисної документації:

а) так

б) ні

7. Проєкт має завершений характер (виконання заходів у майбутньому не вимагатиме прийняття подальших заходів та не потребуватиме додаткового виділення коштів з бюджету міста Хмельницького):

а) так

б) ні (обґрунтування неможливості реалізації заходів протягом встановленого періоду реалізації)

.....  
.....  
8. Проект не суперечить діючим програмам розвитку міста та не дублює завдання, які передбачені цими програмами і плануються для реалізації на відповідний бюджетний рік:

а) так

б) ні (обґрунтування в якій частині суперечить вимогам)  
.....

9. Реалізація проекту не планується на землях або об'єктах некомунальної форми власності:

а) так

б) ні  
.....

10. У рамках проекту не передбачено витрати на утримання та обслуговування об'єкту у сумі, що перевищує вартість реалізації проекту:

а) так

б) ні  
.....

11. Територія/земельна ділянка, на якій відбуватиметься реалізація запропонованого проекту:

а) є такою, на якій можливо здійснювати реалізацію відповідного проекту за рахунок коштів бюджету міста Хмельницького;

б) не належить до переліку територій, на яких можливо здійснювати реалізацію відповідного проекту за рахунок коштів бюджету міста Хмельницького (обґрунтування);  
.....  
.....

в) не стосується проекту.  
.....

12. Витрати за кошторисом, призначеного на реалізацію запропонованого завдання:

а) без додаткових зауважень;

б) з зауваженнями (необхідно внести або уточнити їх, використовуючи для обґрунтування дані, наведені в таблиці нижче).

14. Висновок щодо внесення проекту до реєстру проектів, які допускаються до голосування (якщо це саме передбачено, які можуть виконуватися реалізація проекту на інші критерії, що є важливими для реалізації запропонованого завдання):  
.....  
.....

а) позитивний

б) негативний  
.....  
Обґрунтування зазначеної

Найменування	Запропоноване автором проекту			Пропозиція виконавчого органу міської ради		
	Необхідна кількість	Ціна за одиницю, грн.	Вартість, грн.	Необхідна кількість	Ціна за одиницю, грн.	Вартість, грн.
Кардіомонітор з пульсоксиметром	1	52110,00	52110,00			
Температурний датчик нашкірний	1	2054,00	2054,00			
Температурний датчик ректальний	1	2054,00	2054,00			
Можливе збільшення вартості монітора			4000,00			

Загальна сума 60218,00 грн.

Обґрунтування:

.....  
 .....  
 .....

13. Висновки і погодження/узгодження з іншими виконавчими органами Хмельницької міської ради стосовно можливості реалізації завдання (наприклад, погодження з департаментом архітектури, містобудування та земельних ресурсів тощо), ситуації та умов, в яких реалізація завдання може суперечити/перешкоджати реалізації інших завдань або міських інвестицій, які стосуються даної земельної ділянки/території або будинку

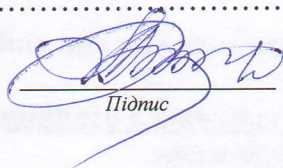
.....  
 .....

14. Висновок щодо внесення проекту до реєстру проектів, які допускаються до голосування (а також опис передумов, які можуть зашкодити реалізації завдання та інші зауваження, що є важливими для реалізації запропонованого завдання):

- а) позитивний
- б) негативний

Обґрунтування/зауваження:

.....  
.....  
.....  
28.11.2016р.  
Дата

  
Підпис

Л.А. Слободяник  
ПІБ керівника відповідального  
виконавчого органу міської ради

- Вітання з Днем народження керівника міської ради  
(виконавчий орган: міська рада, відповідальний керівник: Л.А. Слободяник)
- Місту здійснення проекту належить проекту на рік 2017
1. Чи є проект у розробці протягом 2016 року?  
а) так  
б) ні (чому?)
  2. Чи є проект у розробці протягом 2017 року?  
а) так  
б) ні (чому?)
  3. Чи є проект у розробці протягом 2018 року?  
а) так  
б) ні (чому?)
  4. Розміщення запропонованого проекту відбувається у межах бюджетного року?  
а) так  
б) ні (чому?)
  5. Висновок, стосовно технічних можливостей виконання запропонованого проекту.  
а) позитивний  
б) негативний (чому?)
  6. Проект не передбачає виключно розробку проектно-конструкторської документації?  
а) так  
б) ні
  7. Проект має завершений характер (виконання заходів у майбутньому не вимагатиме прийняття подальших заходів та не потребуватиме додаткового виділення коштів з бюджету міста Хмельницького).  
а) так  
б) ні (обґрунтування неможливості реалізації заходів протягом встановленого періоду реалізації)