

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Департамента
Смоленской области по
здравоохранению

В.И. Степченков

«30» 03 2015 г.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

о проведении открытого конкурса на распределение контрольных цифр приема граждан по специальностям и укрупненным группам специальностей для обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в 2015 году.

1. **Предметом** проведения открытого конкурса на распределение контрольных цифр приема граждан по специальностям и укрупненным группам специальностей для обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в 2015 году (далее соответственно – КЦП, конкурс) является распределение КЦП организациям, осуществляющим образовательную деятельность по специальностям и укрупненным группам специальностей в 2015 году.

2. **Участниками** конкурса являются имеющие государственную аккредитацию образовательные учреждения среднего профессионального образования (далее ОУ СПО).

КЦП по результатам конкурса распределяются:

- отдельно по каждой специальности среднего профессионального образования и выделением форм обучения (очной, очно-заочной (вечерней), заочной) в объеме, предусмотренном приложением № 1 к настоящему объявлению;

- КЦП в рамках каждой специальности среднего профессионального образования устанавливаются отдельно профессиональным образовательным организациям в объеме, не превышающем предложения по установлению КЦП, указанных в заявке.

Финансовое обеспечение КЦП, установленным государственным профессиональным образовательным организациям по результатам конкурса, осуществляется в соответствии с законодательством и с учетом нормативов затрат по специальностям на единицу государственной услуги для приема на 1 курс 2015/2016 учебного года, предусмотренных приложением № 1 к настоящему объявлению.

3. **Организатором** открытого конкурса является Департамент Смоленской области по здравоохранению.

Место нахождения и почтовый адрес организатора конкурса: 214008, г. Смоленск, пл. Ленина, 1.

Ответственные представители по вопросам проведения конкурса: Проколопова Юлия Анатольевна, тел. (4812) 20-49-22, e-mail: rmkzdrav@admin.smolensk.ru; Клевова Марина Николаевна, тел. (4812) 68-32-29.

3. Все расходы, связанные с участием в конкурсе, несут его участники.

4. **Дата начала и место подачи заявок** на участие в открытом конкурсе (далее – конкурсные заявки): 3 апреля 2015 года; 214008, г. Смоленск, пл. Ленина, 1, кабинет 212, тел. (4812) 68-32-29.

5. **Дата и время окончания приёма** конкурсных заявок: 20 апреля 2015 года в 10.00 час. Позже указанной даты и времени конкурсные заявки не принимаются.

Протокол заседания конкурсной комиссии с информацией об участниках конкурса будет опубликован на официальном сайте Департамента Смоленской области по здравоохранению <http://zdrav-dep.admin-smolensk.ru/>.

6. **Рассмотрение конкурсных заявок** на предмет соответствия указанным в настоящем объявлении требованиям оформляется протоколом рассмотрения конкурсных заявок.

КЦП по результатам открытого конкурса устанавливаются ОУ СПО только по специальностям и укрупненным группам специальностей для обучения указанным в приложении к лицензии на право ведения образовательной деятельности.

При выявлении в представленной ОУ СПО заявке специальностей, не указанных в приложении к лицензии на право ведения образовательной деятельности, такие специальности не принимаются к рассмотрению конкурсной комиссией и КЦП по ним не устанавливаются.

ОУ СПО может участвовать в открытом конкурсе, проводимом только одним главным распорядителем средств бюджета Смоленской области (далее – распорядитель).

При выявлении факта участия ОУ СПО в открытых конкурсах, проводимых другими распорядителями, такое ОУ СПО не допускается к участию в открытом конкурсе или исключается из рассмотрения при его проведении, а в случае, если открытый конкурс завершен – лишается установленных ему по результатам открытого конкурса КЦП. Высвободившиеся в указанном случае КЦП распределяются решением конкурсной комиссии.

Протокол рассмотрения конкурсных заявок в течение 1 рабочего дня после публикации протокола вскрытия конвертов с конкурсными заявками размещается на сайте Департамента Смоленской области по здравоохранению <http://zdrav-dep.admin-smolensk.ru/>.

7. **Требования к содержанию и оформлению конкурсной заявки**

В состав конкурсной заявки должны входить документы, перечисленные в приложении № 2 к настоящему объявлению.

Формы 2-5, входящие в состав конкурсной заявки, заполняются участниками конкурса, распечатываются и предоставляются на бумажном носителе в 1 экземпляре.

Все листы конкурсной заявки должны быть прошиты и пронумерованы. Конкурсная заявка должна содержать опись входящих в ее состав документов, быть

скреплена печатью участника конкурса и подписана руководителем участника конкурса или иным уполномоченным лицом.

Конкурсная заявка на бумажном носителе (прошитая и пронумерованная) и электронном носителе в одном экземпляре представляется в запечатанном конверте.

Конверт с конкурсной заявкой должен быть маркирован следующим образом *«На открытый конкурс Департамента Смоленской области по здравоохранению».*

«Наименование образовательного учреждения».

«Заявка на участие в открытом конкурсе среди имеющих государственную аккредитацию образовательных учреждений среднего профессионального образования на установление контрольных цифр приема на обучение по специальностям и укрупненным группам специальностей за счет бюджетных ассигнований областного бюджета».

«НЕ ВСКРЫВАТЬ до 10.00 по московскому времени 20 апреля 2015 года».

Конкурсная заявка (с приложениями) должна быть подписана руководителем образовательного учреждения среднего профессионального образования либо иным уполномоченным лицом.

Копии документов заверяются участником конкурса.

8. **Оценка** конкурсных заявок осуществляется конкурсной комиссией с привлечением экспертов или экспертных организаций в соответствующих областях.

При проведении экспертной оценки конкурсных заявок учитываются показатели деятельности образовательных учреждений в соответствии с пунктом 9 постановлением Администрации Смоленской области от 14.01.2014 № 19 «Об утверждении Порядка установления организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, контрольных цифр приема на обучение по профессиям, специальностям и направлениям подготовки за счет бюджетных ассигнований областного бюджета» (в редакции приказа Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи от 11.02.2014 № 98).

На основании результатов оценки и сопоставления конкурсных заявок конкурсной комиссией осуществляется формирование ранжированного перечня конкурсных заявок в соответствии со шкалой оценивания показателей деятельности ОУ СПО с присвоением конкурсным заявкам порядковых номеров. В случае если несколько конкурсных заявок содержат показатели деятельности ОУ СПО, в одинаковой степени соответствующие критериям конкурсного отбора, указанные заявки ранжируются по датам поступления.

При оценке конкурсных заявок и установлении контрольных цифр приема учитывается потребность экономики Смоленской области в кадрах, в том числе по направлениям подготовки (специальностям), соответствующим приоритетным направлениям модернизации и технологического развития экономики, а также соответствие направления подготовки (специальности) или УГНС в целом профильной направленности подготовки кадров в ОУ СПО. При проведении экспертной оценки конкурсных заявок учитываются показатели деятельности ОУ

СПО, результаты трудоустройства выпускников, наличие заключенных договоров с работодателями и заявок с их стороны.

Конкурсная комиссия принимает решение простым большинством голосов. При равном количестве голосов голос председательствующего на заседании конкурсной комиссии является решающим. Конкурсная комиссия правомочна принимать решение при наличии на заседании не менее 50% ее состава.

Конкурсная комиссия ведет протокол оценки и сопоставления конкурсных заявок, в котором содержатся сведения о месте, дате, времени проведения оценки и сопоставления таких заявок, о ОУ СПО, конкурсные заявки которых были рассмотрены, о порядке оценки и сопоставления конкурсных заявок, о принятом на основании результатов оценки и сопоставления конкурсных заявок решении о присвоении конкурсным заявкам порядковых номеров и об установлении КЦП на 2015 год.

Протокол заседания конкурсной комиссии подписывается всеми присутствующими членами конкурсной комиссии и размещается на сайте Департамента Смоленской области по здравоохранению <http://zdrav-dep.admin-smolensk.ru/> в течение трех рабочих дней после даты подписания.

На основе результатов работы конкурсной комиссии Департамент Смоленской области по здравоохранению готовит приказ об установлении ОУ СПО КЦП на 2015 год.

10. Объявление результатов проведения конкурса осуществляется в течении десяти календарных дней со дня проведения конкурса путем размещения на сайте Департамента Смоленской области по здравоохранению <http://zdrav-dep.admin-smolensk.ru/>.

Объемы
контрольных цифр приема граждан
по специальностям и укрупненным группам специальностей для обучения за счет
средств областного бюджета по образовательным программам среднего
профессионального образования и нормативы затрат по специальностям на единицу
государственной услуги для приёма на 1 курс 2015/2016 учебного года

Код специальности	Наименование специальности	Объемы контрольных цифр приема граждан по формам обучения			
		Всего	Очная форма обучения	Очно-заочная форма обучения	Заочная форма обучения
31.02.01	Лечебное дело	80	80	0	0
34.02.01	Сестринское дело	160	160	0	0
31.02.02	Акушерское дело	25	25	0	0
31.02.03	Лабораторная диагностика	25	25	0	0
Итого		290	290	0	0

Состав конкурсной заявки

Форма 1. Заявление на участие в конкурсе.

Форма 2. Сведения о наличии у участника конкурса лицензии на право ведения образовательной деятельности по специальностям среднего профессионального образования.

Форма 3. Сведения о наличии у участника конкурса государственной аккредитации среднего профессионального образования.

Форма 4. Предложения по установлению контрольных цифр приема граждан по специальностям и укрупненным группам специальностей для обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в 2015 году

Форма 4.1 Сведения о подготовке по реализуемым программам среднего профессионального образования.

Форма 4.2 Реестр договоров с предприятиями, организациями на подготовку квалифицированных кадров по соответствующему направлению подготовки.

Форма 4.3 Показатели выпуска и занятости выпускников по соответствующим направлениям подготовки (специальностям СПО).

Форма 5. Перечень показателей, характеризующих отдельные направления деятельности образовательного учреждения среднего профессионального образования по направлению подготовки.

Форма 6. Пояснительная записка к предложениям по установлению контрольных цифр приема. Обоснование предложения на установление контрольных цифр приема граждан по подготовке специалистов со средним профессиональным образованием за счет средств бюджета Смоленской области в 2015 году.

Форма 7. Форма уведомления об изменении или отзыве конкурсной заявки.

В случае если представленная на конкурс лицензия имеет ограниченный срок действия, образовательное учреждение должно представить письмо, подтверждающее работу ОУ СПО по переоформлению лицензии с указанием примерных сроков получения новой лицензии.

Формы 2-6, входящие в состав конкурсной заявки, заполняются участниками конкурса, распечатываются и предоставляются на бумажном носителе в 1 экземпляре.

К заявке также прилагаются:

1. Копия лицензии участника открытого конкурса на право ведения образовательной деятельности (с приложениями);
2. Копия свидетельства о государственной аккредитации участника открытого конкурса (с приложениями);
3. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.

ФОРМА ЗАЯВКИ УЧАСТНИКА ОТКРЫТОГО КОНКУРСА

<i>Оформляется на бланке участника конкурса с указанием даты и исходящего номера</i>	Департамент Смоленской области по здравоохранению
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ

по установлению контрольных цифр приема граждан по специальностям и укрупненным группам специальностей для обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в 2015 году

1. _____
наименование участника открытого конкурса с указанием организационно-правовой формы, место нахождения, почтовый адрес

в лице

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица)

направляет заявку на участие в конкурсе на условиях, установленных в объявлении о проведении открытого конкурса.

2. _____
(наименование участника конкурса)

подтверждает неучастие в конкурсах, проводимых другими распорядителями средств бюджета Смоленской области.

3. _____
(наименование участника конкурса)

подтверждает, что все заявленные на конкурс специальности опубликованы на официальном сайте участника конкурса в соответствии с подпунктом 18.1 пункта 18 порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 января 2014 г. № 36 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 марта 2014 г., регистрационный № 31529).

Контактная информация лица, ответственного за участие в открытом конкурсе:

Фамилия, имя, отчество _____

Должность _____

Телефон/факс _____

Электронная почта _____

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)

_____ (Фамилия И.О.)
 М.П. _____ (подпись)

ФОРМА 2.**Сведения о наличии у участника конкурса лицензии на право ведения образовательной деятельности по специальностям среднего профессионального образования**

(наименование участника конкурса)

Код специальности	Наименование специальности	Серия и номер лицензии	Дата выдачи лицензии	Дата окончания действия лицензии¹

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)

М.П. _____ (подпись) (Фамилия И.О.)

¹ В случае, когда лицензия имеет срок окончания действия - указывается дата; в случае, когда была оформлена бессрочная лицензия - указывается «бессрочно».

**Сведения о наличии у участника конкурса государственной аккредитации
образовательного учреждения
среднего профессионального образования**

(наименование участника конкурса)

Серия и номер свидетельства о государственной аккредитации	Дата выдачи свидетельства о государственной аккредитации	Дата окончания действия свидетельства о государственной аккредитации

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)
_____ (Фамилия И.О.)

М.П.
(подпись)

ФОРМА 4.

Предложения по установлению контрольных цифр приема граждан по специальностям среднего профессионального образования для обучения образовательным программам подготовки специалистов среднего звена за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в 2015 году

(наименование участника конкурса)

Наименование ГОУ СПО	№ п/п	Код специальности	Наименование специальности по Перечню СПО 2014 года	Вид образовательной программы (СПО-11, СПО-9, СПО-3Ф, СПО-ОЗФ)*	Срок обучения	Уровни освоения ОПОП**	План приема 2014 год			Факт приема 2014 год			План приема 2015 год			Обеспеченность плана приема (только для очной формы) договорами	
							Очная форма	Заочная (очно-заочная) форма	Всего	Очная форма	Заочная (очно-заочная) форма	Всего	Очная форма	Заочная (очно-заочная) форма	Всего	На количество поступающих по специальности	Из них с возможностью последующ. трудоустройства
ИТОГО:																	
<u>Примечание по виду образовательных программ* и уровням освоения ОПОП**:</u> *СПО-11 - прием на базе 11 классов; СПО-9 - прием на базе 9 классов; СПО-3Ф (ОЗФ)- заочная (очно-заочное) форма обучения; **У- углубленная подготовка; Б - базовая подготовка.																	

Руководитель участника конкурса (или уполномоченный представитель)
подпись, расшифровка подписи,
гербовая печать, дата подписания

СВЕДЕНИЯ
о подготовке по реализуемым программам среднего профессионального образования

(полное наименование учреждения среднего профессионального образования)
(по формам обучения: очное, заочное)

Наименование специальности СПО	Код специальности СПО	Форма обучения	Количество студентов по курсам (чел.)						Всего	Из них с полным возмещением стоимости обучения
			I	II	III	IV	V	VI		
В целом по учреждению	-									

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)
подпись, расшифровка подписи
гербовая печать, дата подписания

Форма 4.2

**Реестр договоров (заявок) с предприятиями, организациями
на подготовку квалифицированных кадров по соответствующему
направлению подготовки**

(наименование учреждения среднего профессионального образования)

ОУ СПО	№ п/п	Код по специа льност и по Переч ню ПНО/ СПО	Наименование профессии/ специальности по Перечню НПО/СПО	План прие ма	Заключены договоры (заявки) с предприятиями, организациями (очное отделение)					
					Наименование предприятия, организации (без кавычек)	Форма собственности*	Категория**	Место нахожд ения	Кол-во указанных в договоре (заявке) обучающи хся по профессии /специальн ости	Из них с возможн остью дальней шего трудоуст ройства

Примечание:

- обозначение по формам собственности*: ООО, ОАО, ЗАО, ФГУП, ГУП, МУП, ИП, ЧП и пр.
- обозначений по категориям**:

Мк – микропредприятия с численностью работающих до 15 чел.; М – малые предприятия с численностью работающих до 100 чел.; С – средние предприятия с численностью работающих до 250 чел.; К – крупные предприятия с численностью работающих свыше 250 чел.

Копии заключенных договоров (заявок) с работодателями прилагаются к пакету конкурсной заявки по установлению контрольных цифр приема граждан для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования за счет средств бюджета Смоленской области на 2015 год

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)
подпись, расшифровка подписи
гербовая печать, дата подписания

**Показатели
выпуска и занятости выпускников по соответствующему направлению
подготовки
(на бюджетной основе очная форма обучения)**

(полное наименование учреждения среднего профессионального образования)

Наименование специальности СПО	Год	Численность выпускников (чел.)	из общего числа выпускников				
			трудоустроено	продолжили образование	призваны в армию	находятся в декретном отпуске	не трудоустроено
-	2013						
	2014						
-	2013						
	2014						
-	2013						
	2014						
-	2013						
	2014						
-	2013						
	2014						
-	2013						
	2014						
В целом по учреждению	2013						
	2014						

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)
подпись, расшифровка подписи
гербовая печать, дата подписания

ФОРМА 5.

**Перечень показателей, характеризующих отдельные направления
деятельности образовательного учреждения среднего профессионального
образования**

(наименование специальности)

профессионального образования

№	Наименование специальности	Код специальности	Продолжительность реализации в образовательной организации образовательных программ по соответствующим профессиям (количество лет)	Количество студентов, ставших победителями и призерами творческих мероприятий (конкурсы, фестивали, конкурсы-выставки и т.д.)

Пояснительная записка
к предложениям по установлению контрольных цифр приема граждан по
программам среднего профессионального образования на 2015 г.

Заполняется участником конкурса в произвольной форме.

Соответствие заявленных специальностей профильной направленности образовательного учреждения, ранжированных в порядке приоритетности для ОУ СПО с аннотацией к каждой из перечисленных укрупнённых групп специальностей, объемом не более 0,5 страницы. Характеристика потребности регионального рынка труда в специалистах на рынке труда Смоленской области и спроса молодежи на образовательные услуги данного уровня. Характеристика потенциала образовательного учреждения среднего профессионального образования.

1. Взаимодействие с работодателями, отраслями экономики (например, наличие договоров с предприятиями на проведение практики, стажировок, процент студентов, трудоустроенных на предприятиях после прохождения практики, стажировок). Показать при необходимости, уникальность реализуемых образовательных программ в интересах отдельных работодателей.

2. С какого года ведется подготовка по специальностям.

3. Обеспечение независимой внешней оценки качества образовательных программ.

4. Другое.

Руководитель участника конкурса
(или уполномоченный представитель)

_____ (Фамилия И.О.)
М.П. _____ (подпись)

Форма уведомления об изменении или отзыве конкурсной заявки

*Оформляется
на бланке участника конкурса с
указанием даты и исходящего номера*

Департамент Смоленской области по
здравоохранению

Уведомление об изменении
(или *отзыве*) конкурсной заявки

Настоящим письмом (наименование учреждения среднего профессионального образования) уведомляет Вас, что вносит изменения в **(или отзывает)** свою конкурсную заявку и направляет своего представителя _____ (Ф.И.О., должность), которому доверяет подать изменения к конкурсной заявке **(или забрать свою конкурсную заявку)** (действительно при предъявлении документа, удостоверяющего личность).

(В случае внесения изменений в Заявку на участие в Конкурсе, Участник конкурса или уполномоченное им лицо в обязательном порядке прилагают к настоящему уведомлению перечень изменений, внесенных в Заявку на участие в Конкурсе).

Руководитель учреждения
среднего профессионального
образования,
подпись, расшифровка подписи,
гербовая печать, дата подписания