

**ГЛАВА ГОРОДА ПОДОЛЬСКА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 30 декабря 2014 г. N 3087-п**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ,
КОРМЯЩИМ МАТЕРЯМ, А ТАКЖЕ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ "ГОРОДСКОЙ ОКРУГ
ПОДОЛЬСК МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ"**

В соответствии с Законами Московской области от 14.11.2013 N 132/2013-ОЗ "О здравоохранении в Московской области", от 27.02.2006 N 26/2006-ОЗ "О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области", от 01.03.2006 N 27/2006-ОЗ "О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет", постановлением Правительства Московской области от 12.02.2008 N 90/5 "О порядке расходования субвенций, предоставляемых бюджетам муниципальных образований Московской области из бюджета Московской области на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет", приказом Министерства здравоохранения Московской области от 14.03.2006 N 80 "О предоставлении полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в муниципальных образованиях Московской области", в целях обеспечения охраны здоровья детей, беременных женщин и кормящих матерей, руководствуясь Уставом муниципального образования "Городской округ Подольск Московской области", постановляю:

1. Утвердить с 01.01.2015 Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" (прилагается).

2. Возложить на Управление по обеспечению социальных гарантий и охране труда администрации города Подольска функции муниципального заказчика по закупке полноценного питания для беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" с 01.01.2015.

3. Управлению по обеспечению социальных гарантий и охране труда администрации города Подольска (Шестаков Н.И.):

3.1. Организовать предоставление полноценного питания по заключению врачей беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, состоящим на учете под наблюдением в государственных лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения, находящихся на территории муниципального образования "Городской округ Подольск Московской области", за счет средств субвенции Московской области.

3.2. Обеспечить размещение муниципального заказа на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Обеспечить подготовку и представление отчетов об использовании средств субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" в соответствии с действующим законодательством.

4. Рекомендовать руководителям государственных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения, находящихся на территории муниципального образования "Городской округ

Подольск Московской области", организовать:

4.1. Выдачу беременным женщинам акушером-гинекологом (либо специалистом, его замещающим) государственного лечебно-профилактического учреждения здравоохранения по месту жительства беременной женщины, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет врачом-педиатром (либо специалистом, его замещающим) государственного лечебно-профилактического учреждения здравоохранения по месту жительства ребенка, кормящей матери заключений врачей, а также рецептов со штампом "Бесплатно" на получение полноценного питания.

4.2. Ведение учета выданных рецептов на получение полноценного питания и списков получателей полноценного питания на каждый календарный месяц.

5. Установить, что выдача полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет производится в раздаточных пунктах поставщика продуктов питания, определенного в соответствии с действующим законодательством в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

6. Финансовому управлению администрации города Подольска (Щепетев Э.Н.) осуществлять финансирование расходов на полноценное питание беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в пределах средств, предусмотренных в виде субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, предоставленной бюджету муниципального образования "Городской округ Подольск Московской области" из бюджета Московской области.

7. Директору муниципального бюджетного учреждения "Информационное агентство "Подольск-Медиа" Денисову Б.В. опубликовать данное постановление в средствах массовой информации и разместить в сети Интернет на официальном сайте администрации города Подольска.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации по здравоохранению и социальному развитию Соловьева Е.Ю.

Глава города
Н.И. Пестов

Утвержден
постановлением главы
города Подольска
Московской области
от 30 декабря 2014 г. N 3087-п

**ПОРЯДОК
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН,
КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ, А ТАКЖЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ "ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ПОДОЛЬСК
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ"**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" (далее - Порядок) определяет совместные действия Управления по обеспечению социальных гарантий и охране труда администрации города Подольска (далее - муниципальный заказчик), государственных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения, находящихся на территории муниципального образования

"Городской округ Подольск Московской области" (далее - лечебно-профилактические учреждения), поставщика продуктов питания по организации предоставления полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" (далее - полноценное питание).

2. Порядок предоставления полноценного питания

2.1. К лицам, имеющим право на бесплатное предоставление полноценного питания, относятся категории граждан, имеющих место жительства в Московской области и состоящих на учете по месту жительства в государственных лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования "Городской округ Подольск Московской области" (далее - получатель) в соответствии с действующим законодательством.

2.2. Полноценное питание включает в себя обеспечение:

- детскими молочными смесями для детей в возрасте до трех лет (адаптированные молочные смеси (заменители грудного молока), молочные и безмолочные каши, жидкие и пастообразные молочные продукты (молоко, кефир, творог), пюре овощное, фруктовое пюре, пюре мясное, сок плодоовощной;

- специальными витаминизированными сбалансированными молочными смесями или витаминно-минеральными комплексами для дополнительного обогащения питательными веществами (макро- и микронутриентами) рациона питания беременных женщин и кормящих матерей.

В случае наличия различной алиментарно-зависимой патологии детям от 0 до 3 лет назначаются специализированные детские продукты питания по заключению врача.

2.3. Заключение врача является основанием для оформления [рецепта](#) на получение полноценного питания со штампом "Бесплатно" (далее - рецепт) (приложение N 1 к Порядку).

В [рецепте](#) указывается рекомендуемое меню полноценного питания, а также место выдачи полноценного питания, которое согласуется с получателем.

Перечень, количество и технические характеристики продуктов питания, входящих в состав меню полноценного питания, ежегодно согласовываются муниципальным заказчиком со специалистами по детскому питанию государственных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

2.4. [Рецепт](#) оформляется на месяц, следующий за месяцем получения заключения врача на предоставление полноценного питания.

2.5. Рецепты выписываются в государственных лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения с 1 по 20 число каждого месяца в 3 экземплярах (1-й экземпляр [рецепта](#) передается получателю полноценного питания, 2-й экземпляр не позднее 21 числа каждого месяца передается муниципальному заказчику, а 3-й экземпляр вклеивается в историю развития ребенка либо в индивидуальную карту беременной и родильницы).

2.6. На основании заключения врача в государственных лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения составляются списки получателей полноценного питания (далее - Списки получателей полноценного питания), подписанные руководителем государственного лечебно-профилактического учреждения здравоохранения, на каждый календарный месяц по следующим категориям граждан:

- списки детей в возрасте от 0 до 1 года для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей, в которых выделены следующие возрастные категории:

а) дети в возрасте от 0 до 6 мес. для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей;

б) дети в возрасте от 7 до 12 мес. для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей;

- списки детей в возрасте от 1 года до 2 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей;

- списки детей в возрасте от 2 лет до 3 лет для обеспечения полноценным питанием по

заклучению врачей;

- списки беременных женщин для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей;

- списки кормящих матерей для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей.

2.7. При первичной постановке на учет в государственных лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения по месту жительства получатели или их законные представители оформляют заявление на имя руководителя государственного лечебно-профилактического учреждения здравоохранения для внесения их в Списки получателей полноценного питания.

К заявлению прилагаются документы:

- для беременных женщин - ксерокопии страниц паспорта с фотографией и указанием места регистрации;

- для кормящих матерей - ксерокопии страниц паспорта с фотографией и указанием места регистрации, ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;

- для детей в возрасте до трех лет - ксерокопии страниц паспорта с фотографией и указанием места регистрации родителей, ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, ксерокопия медицинского страхового полиса ребенка.

2.8. Граждане имеют право на включение в Списки получателей полноценного питания в случае:

- регистрации в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области";

- регистрации в иных муниципальных образованиях Московской области при условии неполучения полноценного питания по месту регистрации, подтвержденного соответствующей справкой.

2.9. Руководители государственных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения ежемесячно, до 20 числа месяца, предшествующего заявленному месяцу, направляют муниципальному заказчику [заявку](#) для обеспечения бесплатным полноценным питанием по заключению врачей (приложение N 2 к Порядку), [Списки](#) получателей полноценного питания (приложение N 3 к Порядку) на календарный месяц, а также 2-й экземпляр [рецепта](#).

2.10. Муниципальный заказчик определяет в соответствии с действующим законодательством в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд поставщика продуктов питания на право заключить контракт на услуги по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" (далее - муниципальный контракт).

2.11. После заключения муниципального контракта муниципальный заказчик не позднее 25 числа каждого месяца передает поставщику продуктов питания обобщенную заявку для обеспечения бесплатным полноценным питанием по заключению врачей, Списки получателей полноценного питания на календарный месяц.

2.12. Поставщик продуктов питания обеспечивает доставку, погрузо-разгрузочные работы, хранение, страхование, уплату таможенных пошлин и других обязательных платежей, сбор рецептов, комплектацию и отпуск полноценного питания, ведение [списка-ведомости](#) на получение полноценного питания (приложение N 4 к Порядку).

2.13. Поставщик продуктов питания обеспечивает выдачу полноценного питания партиями в количестве, соответствующем количеству получателей и меню полноценного питания в заявке муниципального заказчика для обеспечения бесплатным полноценным питанием по заключению врачей и Спискам получателей полноценного питания на календарный месяц.

2.14. Качество полноценного питания поставщик продуктов питания подтверждает санитарно-эпидемиологическими заключениями, сертификатами соответствия, удостоверениями качества. Остаточный срок годности на полноценное питание должен быть не менее 80% от установленного нормативно-технической документацией срока. В случае претензий со стороны потребителя полноценного питания и муниципального заказчика к качеству товара поставщик полноценного питания гарантирует 100% обмен на качественные продукты.

2.15. Получатель полноценного питания с 1 по 30 число каждого месяца предоставляет 1-й экземпляр рецепта поставщику продуктов питания на раздаточном пункте и, убедившись, что

полученная продукция соответствует необходимому ему меню полноценного питания, количеству, качественным и техническим характеристикам, расписывается в списке-ведомости на получение полноценного питания и получает полноценное питание.

3. Условия выдачи полноценного питания

3.1. Выдача полноценного питания по рецептам врачей со штампом "Бесплатно" осуществляется через раздаточные пункты поставщика продуктов питания с месяца, следующего за месяцем подачи заявки для обеспечения бесплатным полноценным питанием по заключению врачей и Спискам получателей полноценного питания, в местах проживания получателей полноценного питания.

3.2. Поставщик продуктов питания до момента подписания муниципального контракта представляет муниципальному заказчику адреса размещения (не менее 10) раздаточных пунктов, расположенных на территории городского округа Подольск, а также график поставки продуктов питания.

3.3. Для осуществления хранения, комплектации и отпуска полноценного питания поставщик продуктов питания оборудует раздаточные пункты, размещенные в отдельных зданиях или на первых этажах жилых зданий, холодильным оборудованием.

3.4. Поставщик продуктов питания обеспечивает раздаточные пункты обученным, квалифицированным персоналом, прошедшим медицинское обследование, с наличием личных медицинских книжек.

3.5. Отпуск полноценного питания осуществляется по рецептам с отметкой "Бесплатно" и спискам-ведомостям выдачи в раздаточных пунктах с 9.00 до 19.00 ежедневно.

3.6. Раздаточные пункты определяются поставщиком продуктов питания в границах следующих улиц:

- | | |
|----------|--|
| 1 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: пр. Ленина, Комсомольская, Курская |
| 2 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Орджоникидзе, Рощинская, Авиационная |
| 3 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Лапшенкова, Кирова и Большая Серпуховская |
| 4 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Большая Серпуховская, Сосновая, Филиппова |
| 5 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Юбилейная, Октябрьский пр., Красногвардейский б-р |
| 6 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Ленинградская, Кирова, Октябрьский пр. |
| 7 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: пр. Ленина, Рязановская, Подольская |
| 8 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: пр. Юных Ленинцев, Быковская, Вишневая |
| 9 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Кирова, Фетищевская, Генерала Стрельбицкого |
| 10 пункт | Московская область, г. Подольск, границы улиц: Парадный пр-д, Ульяновых, Рабочая |

4. Расходы на обеспечение полноценным питанием

4.1. Финансирование расходов на полноценное питание осуществляется в пределах средств, предусмотренных в виде субвенции для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, предоставленной бюджету муниципального образования "Городской округ Подольск Московской области" из бюджета Московской области на соответствующий финансовый год.

4.2. Обеспечение бесплатным полноценным питанием по заключению врачей беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в муниципальном образовании "Городской округ Подольск Московской области" осуществляется из расчета расходов, установленных в Московской области на обеспечение полноценного питания на одного человека в месяц в зависимости от категории получателя полноценного питания:

- а) детям в возрасте от 0 до 1 года;
- б) детям в возрасте от 1 года до 2 лет;
- в) детям в возрасте от 2 лет до 3 лет;
- г) беременным женщинам;
- д) кормящим матерям.

4.3. Оплата муниципального контракта осуществляется по безналичному расчету платежными поручениями путем перечисления муниципальным заказчиком денежных средств на расчетный счет поставщика полноценного питания.

4.4. Поставщик полноценного питания ежемесячно, не позднее 5 числа каждого месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет муниципальному заказчику следующие документы:

1-е экземпляры рецептов, списки-ведомости на получение бесплатного полноценного питания, счета на оплату муниципального контракта, счет-фактуры, товарно-транспортные накладные, сертификаты соответствия, удостоверения качества.

4.5. Оплата муниципального контракта производится муниципальным заказчиком на основании представленных поставщиком полноценного питания отчетных документов и надлежащим образом оформленного и подписанного муниципальным заказчиком и поставщиком полноценного питания акта оказанных услуг по обеспечению полноценным питанием в течение 10 (десяти) банковских дней с даты выставления поставщиком полноценного питания счета на оплату муниципального контракта.

5. Отчетность об использовании средств на обеспечение полноценным питанием

5.1. Муниципальный заказчик представляет в Министерство здравоохранения Московской области отчет об использовании субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в соответствии со [статьей 5](#) Закона Московской области от 27.02.2006 N 26/2006-ОЗ "О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области", предоставленной муниципальному образованию "Городской округ Подольск Московской области", в сроки и по форме, установленные Правительством Московской области.

Приложение N 1
к Порядку

ФОРМА
рецепта на получение полноценного питания

Штамп
и реквизиты
медицинского
учреждения

БЕСПЛАТНО

РЕЦЕПТ N _____
на получение полноценного питания

Дата выписки рецепта " ____ " _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. _____
Возраст _____
Адрес _____
Ф.И.О. _____
врача _____

МЕНЮ

N меню

ЗА

месяц

Подпись лица, выдавшего рецепт _____

М.П.

Отметьте любым знаком, и со следующего месяца Вы можете получать питание в нем:

Номер пункта	Адрес	
Раздаточный пункт N 1		
Раздаточный пункт N 2		
Раздаточный пункт N 3		
Раздаточный пункт N 4		
Раздаточный пункт N 5		
Раздаточный пункт N 6		
Раздаточный пункт N 7		
Раздаточный пункт N 8		
Раздаточный пункт N 9		
Раздаточный пункт N 10		

Приложение N 2
к Порядку

ФОРМА
заявки руководителя лечебно-профилактического учреждения

для обеспечения бесплатным полноценным питанием
по заключению врачей

ШТАМП
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ

Начальнику Управления по обеспечению
социальных гарантий и охране труда
администрации города Подольска

_____ (фамилия, инициалы)

Уважаемый _____ !

В соответствии с Законами Московской области от 27.02.2006 N 26/2006-03 "О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области", от 01.03.2006 N 27/2006-03 "О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет" прошу обеспечить бесплатное полноценное питание по заключению врачей беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, состоящим на учете под наблюдением в

_____ (наименование лечебно-профилактического учреждения)
из расчета выданных рецептов на _____ 20__ года:
(месяц)

№ п/п	Наименование формируемого меню	Кол-во (шт.)
1	Меню питание - для детей с 0 до 12 месяцев	
а)	Меню 1А - питание для детей с 0 до 6 месяцев	
б)	Меню 1Б - питание для детей с 0 до 6 месяцев	
в)	Меню 2А - питание для детей с 7 до 12 месяцев	
г)	Меню 2Б - питание для детей с 7 до 12 месяцев	
д)	Меню 2В - питание для детей с 7 до 12 месяцев	
2	Меню 3А - питание для детей с 1 до 2 лет	
3	Меню 3Б - питание для детей с 1 до 2 лет	
4	Меню 4А - питание для детей с 2 до 3 лет	
5	Меню 4Б - питание для детей с 2 до 3 лет	
6	Меню 5А - питание для кормящих матерей	
7	Меню 5Б - питание для кормящих матерей	
8	Меню 6А - питание для беременных женщин	
	Итого	

Приложение: 1. Списки получателей полноценного питания на _____ листах.
2. Рецепты на получателей полноценного питания (2-е экз.) _____ шт.

Руководитель _____

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение N 3
к Порядку

ФОРМА
списков получателей полноценного питания

СПИСКИ
беременных женщин, кормящих матерей, а также детей
от 0 до 3 лет для обеспечения полноценным питанием
по заключению врачей, состоящих на учете

(наименование лечебно-профилактического учреждения)
на _____ 20__ года
(месяц)

N п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Адрес проживания			Форма меню	Номер раздаточного пункта
					улица	дом	N кв.		
1. Список детей в возрасте от 0 до 1 года для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
а) список детей в возрасте от 0 до 6 месяцев для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
б) список детей в возрасте от 7 до 12 месяцев для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
2. Список детей в возрасте от 1 года до 2 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
3. Список детей в возрасте от 2 лет до 3 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									

4. Список кормящих матерей для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
5. Список беременных женщин для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
6. Список детей с различной алиментарно-зависимой патологией по заключению врачей:									

Примечание: 1. Списки получателей полноценного питания предоставляются ежемесячно, до 20 числа месяца, предшествующего заявленному месяцу.

2. Руководитель лечебно-профилактического учреждения несет ответственность за достоверность представленных сведений, являющихся основаниями для предоставления полноценного питания.

Руководитель _____
 (должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

МП.

Исполнитель _____
 (должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение N 4
к Порядку

ФОРМА
списка-ведомости на получение полноценного питания

(наименование организации

поставщика продуктов питания)

Раздаточный пункт N ____

(адрес размещения пункта)

СПИСОК-ВЕДОМОСТЬ

на получение полноценного питания беременными женщинами,
кормящими матерями, а также детьми от 0 до 3 лет
по заключению врачей, состоящих на учете

(наименование лечебно-профилактического учреждения)

на _____ 20__ года

(месяц)

N п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Адрес проживания			Форма меню	Подпись
					улица	дом	N кв.		
1. Список детей в возрасте от 0 до 1 года для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
а) список детей в возрасте от 0 до 6 месяцев для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
б) список детей в возрасте от 7 до 12 месяцев для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
2. Список детей в возрасте от 1 года до 2 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
3. Список детей в возрасте от 2 лет до 3 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
4. Список кормящих матерей для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
5. Список беременных женщин для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей:									
6. Список детей с различной алиментарно-зависимой патологией по заключению врачей:									

Руководитель _____
(должность поставщика) (подпись) (фамилия, инициалы)

МП.

Исполнитель _____
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)