

ВЕСТНИК ПРИОБЬЯ

12+

ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

Издаётся с 22 ноября 1939 года

№ 30 (8654)

24

ЧЕТВЕРГ

июля 2014 года



«Потеря подачи».
2-я стр.



Доступная среда.
3-я стр.



Наша помощь.
3-я стр.



Победа в Ставрополе.
7-я стр.

«Помнишь, как всё начиналось?..»



КОРОТКО

Муниципальный заказ в цифрах

За первое полугодие текущего года Управлением муниципального заказа городской администрации было проведено 1 044 процедуры по заключению контрактов (договоров) на исполнение работ, оказание услуг, закупку товаров для нужд муниципального образования. Общая сумма муниципального заказа составила 608 103 600 рублей.

При этом в процессе проведения конкурсов и аукционов, за счет снижения цены, как результата конкурентной борьбы потенциальных подрядчиков за заказ, удалось сэкономить 25 529 800 рублей или 4% от первоначальной суммы.

Определение заказчиков осуществлялось несколькими способами: по итогам открытых конкурсов (был проведен 1 кон-

курс), электронных торгов (116 торгов), запросов котировок цен (23), с единственными поставщиками было заключено 108 контрактов.

По сумме заказов: на электронных торгах были размещены заказы на общую сумму в размере 414 391 200 рублей, у единственных поставщиков были размещены заказы на общую сумму в размере 151 419 800 рублей.

Наибольшее количество контрактов было заключено на приобретение товаров, услуг, работ малого объема (796 контрактов/договоров) на общую сумму 32 432 000 рублей.

Из общей суммы полугодичного объема муниципального заказа 37 788 000 рублей достались субъектам малого предпринимательства.

Интересна и география подрядных организаций. Кроме местных и окружных подрядчиков, подряды на оказание услуг, поставку товаров, выполнение работ выиграли подрядчики из

Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Челябинска, Перми, Тюмени.

Александр САЙКИН.

Промежуточные итоги диспансеризации

Более 11000 няганцев планируется осмотреть в текущем году согласно программе «Диспансеризация взрослого населения».

Цель диспансеризации – раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний: болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, сахарного диабета, хронических болезней легких. В настоящее время обследование завершили 5624 горожанина.

Статистика неутешительна: у 1220 человек – повышенное артериальное давление, 1241 пациент ведет малоактивный образ жизни, 1399 – нерационально питаются, 566 – регу-

В минувший четверг 17 июля в большом зале Центра культуры малочисленных народов Севера состоялась встреча с одним из первооткрывателей Нягани – Сергеем Яковлевым, ныне проживающим в Новом Уренгое.

На эту встречу собрались члены городского клуба «Старожилы» и Совета ветеранов, молодоговардейцы. На почетном месте – Сергей Иванович, родившийся в Старейшей Нягани в 1934 году. Его родители появились здесь в тридцатом, во время красного террора. Первые двенадцать семей няганцев были сосланы сюда из Челябинской области. Причем Яковлевы – за то, что сами из уральских казаков, что владели кое-какой скотинкой и в гражданскую войну оказывали помощь колчаковцам.

Невондник с переселенцами шел вверх по Няганской речке. У Белой горы им встретился местный житель Хаймазов Семен Прокопьевич, который посоветовал подняться немного выше, где бьет родник и растет кедровый бор. Там и остановились. И в тот же день взяли за сруб для первого барака. Вот так, собственно, и начиналась Нягань.

Историю тех первых лет рассказала краевед Наталья Крюкова. На мониторе сменялись старые фотографии с такими знакомыми лицами – но очень молодыми...

Сергей АРХАНГЕЛЬСКИЙ.
Фотоколлаж Юрия ГУСЕВА.

лярно потребляют табак, у 462 – избыточная масса тела, у 471 пациента – ожирение, у 645 – повышен уровень холестерина в крови, у 212 – гипергликемия. Важно отметить, что у 1469 няганцев имеют 2 и более факторов развития различного рода заболеваний.

По итогам осмотров 4713 пациентам присвоена третья группа здоровья (выявлены различного рода заболевания и уже имеющиеся заболевания), 235 – вторая группа здоровья (риск развития заболеваний), 676 – первая группа здоровья (абсолютно здоровы).

Важной особенностью диспансеризации также является проведение всем гражданам, имеющим факторы риска, краткого профилактического консультирования, а для лиц с высоким сердечно-сосудистым риском – индивидуального углубленного и группового профилактического консультирования.

Марина ЛЫЗЛОВА.