

Номер свидетельства С-0107-01-2015

Дата регистрации 26.05.2015

Дата актуализации 13.06.2024

Заявитель

ФИО Кушниренко В.С.
Должность Главный врач
Полное наименование юридического лица ---
Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8

Общие сведения об ИС

Полное наименование Информационная система "Калькулятор функции трансплантата почки"
Краткое наименование "КФТ почки"
Обозначение ИС КФТ почки
Назначение ИС Назначением информационной системы "Калькулятор функции трансплантата почки" является прогнозирование начальной функции трансплантата почки от умершего донора (в процентах к норме) на основании избранных характеристик донора и реципиента.
Основные функции Вычисление вероятности начальной функции трансплантата почки от умершего донора обеспечивает потребность прогнозировании мочеотделения в первые сутки после трансплантации почки.
Дата приёма в опытную эксплуатацию 15.01.2015
Дата приемки в постоянную эксплуатацию 15.01.2015
Характер решаемых задач Другие информационные системы
Структура Однопользовательская ИС
Источник финансирования Средства организации-исполнителя
Размер Мини-ИС (стоимость ИС до 10 000 руб.)

Сведения о заказчике, разработчике информационной системы и субъектах информационных отношений

Сведения о собственниках ИС
Страна Республика Беларусь
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо
УНП 100660677
Наименование юридического лица Учреждение здравоохранения "9-я городская клиническая больница"
Дата рождения ---
Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8
Форма собственности ИС Государственная собственность
Наименование административно-территориальной единицы ---
Область г. Минск
Регистрационный номер 100660677
Дата регистрации ---
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты
Номер телефона +375 17 272 73 90
Факс +375 17 272 41 63
Электронная почта m9gkb@mail.ru

Сведения о владельцах

Страна Республика Беларусь
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо
УНП 100660677
Наименование юридического лица Государственное учреждение "Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии"
Дата рождения ---
Юридический адрес г. Минск Московский район ул. Семашко 8
Область г. Минск
Регистрационный номер б/н
Дата регистрации 27.04.2001
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты
Номер телефона +375 17 272-69-78
Факс +375 17 272 41 63
Электронная почта mnpc.htg@mail.ru

Сведения о разработчиках

Страна Республика Беларусь
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо
УНП 102354758
Наименование юридического лица EPAM Systems
Дата рождения ---
Юридический адрес Минск, ул. Купревича В.Ф., д. 1, корп. 1
Область г. Минск
Регистрационный номер 102354758
Дата регистрации ---
Государственный орган (организация) Юридические лица без ведомственной подчиненности (кроме общественных, религиозных организаций (объединений), республиканских государственно-общественных объединений)
Номер телефона +375-17-389-0100
Факс +375-17-268-6699
Электронная почта ---
Адрес архива документации ---

Сведения о заказчиках

Страна Республика Беларусь
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо
УНП 100660677
Наименование юридического лица Учреждение здравоохранения "9-я городская клиническая больница"
Дата рождения ---
Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8
Область г. Минск
Регистрационный номер 100660677
Дата регистрации ---
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты
Номер телефона +375 17 272 73 90
Факс +375 17 272 41 63
Электронная почта m9gkb@mail.ru

Сведения об операторах

Страна Республика Беларусь
Признак субъекта хозяйствования Юридическое лицо
УНП 100660677
Наименование юридического лица Учреждение здравоохранения "9-я городская клиническая больница"
Дата рождения ---
Юридический адрес г.Минск, ул.Семашко, 8

Область г. Минск
Регистрационный номер 100660677
Дата регистрации ---
Государственный орган (организация) Областные (Минский городской) исполнительные комитеты
Номер телефона +375 17 272 73 90
Факс +375 17 272 41 63
Электронная почта m9gkb@mail.ru

Сведения об информационных посредниках

—

Сведения об аттестации

Полное наименование организации, выдавшей аттестат ---
Номер аттестата соответствия ---
Класс системы, к которому отнесена ИС ---
Дата выдачи аттестата ---
Дата окончания действия ---

Сведения о сертификации

—

Сведения о лицензировании

—

Сведения об интеграции ИС в ОАИС

ИС интегрирована в ОАИС Нет

Сведения об услугах ИС

Административная процедура

—

Другие электронные услуги

—

Сведения о классификаторах ИС

—

Дополнительные сведения

Дополнительные сведения ---

Контактное лицо

ФИО контактного лица Малолеткин Андрей Леонидович
Адрес местонахождения или жительства г.Минск, ул.Семашко, 8
Номер телефона контактного лица +375 17 272 73 90
Электронная почта контактного лица m9gkb@mail.ru