

Руководитель
(уполномоченное лицо)

УТВЕРЖДАЮ

Департамент здравоохранения Вологодской области
(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного бюджета,
государственного учреждения области)

Иванов
(подпись)
(должность)

"14" июля 2021 г.
(подпись)

Сергеев
(расшифровка подписи)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 2021 год

на
от "01" июля 2021 г.

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения) _____
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ
"СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ № 2"
Виды деятельности государственного учреждения области (обособленного подразделения) _____
Прочая деятельность по охране здоровья _____
Вид государственного учреждения области Государственное бюджетное учреждение субъекта РФ
(указывается вид государственного учреждения области
из базового (отраслевого) перечня)

Коды
Форма по ОКУД
Дата по сводному реестру
По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД
0506001

Периодичность ежеквартально, начиная со второго квартала, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом; ежегодно в срок до 20 января финансового года, следующего за отчетным годом
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Часть 2. Сведения о выполняемых работах ²
Раздел 3

1. Наименование работы Заготовка, транспортировка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов
2. Категории потребителей работы Медицинские организации муниципальной системы здравоохранения; медицинские организации государственной системы здравоохранения

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню **142**

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы:
3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель качества работы							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
142													

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
142	организация донорства крови и ее компонентов			по плану		объем условных единиц продуктов переработки крови (в пересчете на 1 литр цельной крови)	Условная единица	1	8000/3870	4004,19	193,5		

Руководитель _____ Главный врач _____
(должность) (подпись)

Ответственный исполнитель Зам. главного врача по экон. вопросам *А. Соколов* _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) _____
Н. С. Соколова (8202) 26-06-98 cherspk@gmail.com
(контактный телефон с кодом) (электронная почта)