Руководитель
(уполномоченное лицо)

УТВЕРЖДАЮ

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

начальник Департамента (должность) _____ (подпись) С.В. Бутилов (расшифровка подписи)

"15" 10 2021 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на **на 2021 год**

от "01" октября 2021 г.

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения)
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ 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	0506001
Дата по сводному реестру	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

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 компонетов

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню: 142

2. Категории потребителей работы
Медицинские организации муниципальной системы здравоохранения; медицинские организации государственной системы здравоохранения

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							
	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти-мое (воз-можное) отклоне-ние	отклоне-ние, превышаю-щее до-пустимое (возмож-ное) зна-чение	причина отклоне-ния
							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							
	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	(наимено-вание показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти-мое (воз-можное) отклоне-ние	отклонение, превышаю-щее до-пустимое (возмож-ное) зна-чение	причина отклоне-ния
							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	8000/5960	6103,08	298		

Руководитель Главный врач (должность) _____ (подпись) А. А. Белоконева (расшифровка подписи)

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

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ * Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Станция переливания крови № 2" * ОГРН 1023501238318 * ИНН 3528033320