

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
государственного задания № _____
на _____ 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов
от "1" октября 2024 г.

ГБУЗ "Бурятская республиканская станция переливания крови МЗ РБ"
Наименование федерального государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Коды	
Форма по ОКУД	0506501
Дата	01.10.2024
По по сводному реестру	802Ч0982
По ОКВЭД	86.90.9
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

Вид деятельности федерального государственного учреждения
(обособленного подразделения)

здравоохранение

Вид государственного учреждения
(указывается вид деятельности федерального государственного учреждения из

общероссийского базового перечня или
федерального перечня)

Периодичность

квартальная

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

1. Исполнение работ

Закупка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности дорожной армии и ее компонентов

2. Качество проделанной работы

Кол во общероссийскому каждому региону или федеральному региону

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объём и (или) качество работ:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов на _____ 20__ г.:

Уникальный номер распорядной записи	Показатели, характеризующий содержание работы				Показатели, характеризующий условия (факторы)		Показатели, качества работы								
	2	3	4	5	6	7	единица измерения		10	зачислено		12	13	14	
							наименование показателя	наименование		кол по ОХЕИ	утверждено в подписанном акте на кол				исполнено в отчетном дату
1															
						Соответствие поручения оказание всесторонней помощи на основе стандартов медицинской помощи			Соответствие предложения оказание всесторонней помощи, включая терапевтическое и клиническое исследования, доверий и др. в отклонения 100%	100	0	0	0		

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объём работ:

Уникальный номер распорядной записи	Показатели, характеризующий содержание государственной работы				Показатели, характеризующий условия (факторы) оказания государственной работы				Показатели, характеризующий объём государственной работы						
	2	3	4	5	6	7	единица измерения		10	11	12	13	14		
							наименование показателя	наименование							
1	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование	показ по ОНКИ	утверждено в распорядке на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения		
						Условия оказания помощи, первичности (в первую очередь на 1 этап оказания помощи).			\$300	635392	5%	0			

Руководитель И.о. главного врача
(уполномоченное (должность)
лицо)


(подпись)

Носкова Г.П.
(расшифровка
подписи)



Исполнитель Зам. главного врача по эк. вопросам
(Должность)


(подпись)

Манжуева Т.А.
(расшифровка
подписи)

(3012)437017
(телефон)