

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
государственного задания № _____
на _____ 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов
от 13 января 2025г.

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

Коды	
Форма по ОКУД	0506501
Дата	13.01.2025
По по сводному реестру	802Ч0982
По ОКВЭД	86.90
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

Годовая

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

Руководитель _____
(уполномоченное (должность)
лицо)

(подпись)

Бутуханова М.Н. _____
(расшифровка
подписи)



Зам. главного врача по эк. вопросам
(должность)

(подпись)

Манжуева Т.А. _____
(расшифровка
подписи)

(3012)437017
(телефон)