

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

департамент здравоохранения Вологодской области

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

И.о.начальника
департамента

(должность)

(подпись)

С.П.Бутакос

(расшифровка подписи)

" 25 " января 2019 г.

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ**

на 20 18 год и плановый период 2019 и 2020 годов
на " 01 " января 2019 г.

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения)
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

"ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ № 1"

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)

Периодичность ежеквартально

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

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата по сводному реестру	01.01.2019
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

