

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

государственного задания № _____

на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов
от "16" января 2023 г.

Кабанская ЦРБ
Наименование федерального государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Форма по ОКУД

Коды

Дата

16.01.2023

По по сводному
реестру

По ОКВЭД

86

По ОКВЭД

86.90

По ОКВЭД

Вид деятельности федерального государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Здравоохранение

Вид государственного учреждения

Бюджетное

(указывается вид деятельности федерального
государственного учреждения из
общероссийского базового перечня или
федерального перечня)

Периодичность

Ежеквартально

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

Исходные данные по состоянию на 31.12.2013

Сумма постраничных листов 13/13

Итого по таблице 13/13

--

1. Сведения о функциях, выполняемых должностными лицами

1.1. Сведения о функциях, выполняемых должностными лицами по состоянию на 31.12.2013

Уникальный идентификатор должности	Должности, выполняемые должностными лицами						Составляющие должности	Составляющие должности							
	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13	14
1							Составляющие должности	100	0	0	0	0	0	0	0

3.2. Сведения о функциях, выполняемых должностными лицами

Уникальный идентификатор должности	Должности, выполняемые должностными лицами						Составляющие должности	Составляющие должности							
	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13	14
1							Составляющие должности	100	0	0	0	0	0	0	0

Инициатор конкурса

В адресе объекта

Содержание информации



1. Наименование объекта

2. Категория конкурсной процедуры

3. Описание функционала предмета закупки, спецификации объекта (или) услуги

3.1. Описание функционала предмета закупки, спецификации объекта (или) услуги

Инициатор конкурса	Инициатор, организатор конкурса					Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)	Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)	
	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (ИНН)	Инициатор (ОГРН)	Инициатор (ИП)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)		Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

3.2. Описание функционала предмета закупки, спецификации объекта (или) услуги

Инициатор конкурса	Инициатор, организатор конкурса					Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)		Инициатор, организатор конкурса (форма)	
	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (ИНН)	Инициатор (ОГРН)	Инициатор (ИП)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	Инициатор (краткое наименование)	Инициатор (полное наименование)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	

Для подписания документа по
формуляру № _____

1. Инициалы, фамилия
2. Место рождения

3. Число и фамилия заявителя (или представителя) и наименование
4. Сведения об организации, в которой заявитель работает

Участник конкурса (фамилия, имя)	Инициалы, фамилия						Место рождения									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				

1.2. Данные о фирме, в которой работает заявитель

Инициалы, фамилия заявителя (или представителя)	Инициалы, фамилия			Место рождения		
	1	2	3	4	5	6