

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ №

на 20 20 год и на плановый период 20 21 и 20 22 годов

Наименование государственного учреждения Новосибирской области

ГБУ НСО Медтранс № 3

Виды деятельности государственного учреждения Новосибирской области

Деятельность больничных организаций

Вид государственного учреждения

(указывается вид учреждения из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность

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

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

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы			Показатель качества работы						
	Наименование показателя	Наименование показателя	Наименование показателя	Наименование показателя	Наименование показателя	Наименование показателя	единица измерения по ОКН		утверждено в государственном заказе на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) завещение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
25.1.8690014.0.00003	Обеспечение автомобилем скорой медицинской помощи и санитарным автотранспортом государственных учреждений					машинно-часы работы автомобилей	единица	6:42	1017708	1031376	5		

Руководитель (уполномоченное лицо)

директор
(подпись)



В.П.Талынов
(расшифровка подписи)

02.02.2021 г.