

Приложение № 60
к приказу Депздрава Югры
от " 30 " 12 2015г. № 1622

УТВЕРЖДАЮ

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа -Югры

А.В. Филимонов
(подпись) (расшифровка подписи)
" 30 " 12 2015 г.



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ
на 2016 год

Наименование государственного учреждения
бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

"Няганская городская стоматологическая поликлиника"

Виды деятельности государственного учреждения
стоматологическая практика

Вид государственного учреждения

государственные учреждения

(указывается вид государственного учреждения
из базового (отраслевого) перечня)

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел 1

1. Наименование работы Изготовление, ремонт и установка зубных протезов
(за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов)

2. Категории потребителей работы Отдельные категории граждан, установленные
законодательством Российской Федерации

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество работы:

3.1. Показатели, характеризующие качество работы:

Уникальный номер
по базовому
(отраслевому) перечню

0000000000074
2029900836210
0000000000003
100101

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель качества работы			Значение показателя качества работы		
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		20 <u>16</u> год (очередной финансовый год)	20 ____ год (1-й год планового периода)	20 ____ год (2-й год планового периода)
	1 (наименование показателя)	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	1 (наименование показателя)	2 (наименование показателя)		наимено- вание	код			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
000000000007 420299008362 100000000000 003100101	X	X	X	X	X	Удовлетворенность потребителей оказанной государственной услугой	процент	744	100	X	X

допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества работы, в пределах которых государственное задание
считается выполненным (процентов)

5

3.2. Показатели, характеризующие объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель объема работы			Значение показателя объема работы		
						наимено- вание показа- теля	единица измерения по ОКЕИ		20 <u>16</u> год (очередной финансовый год)	20 ____ год (1-й год планового периода)	20 ____ год (2-й год планового периода)
	1 (наименование показателя)	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	1 (наименование показателя)	2 (наименование показателя)		наимено- вание	код			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
000000000007 420299008362 100000000000 003100101	X	X	X	X	X	количество лиц	Человек	792	882	X	X

допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема работы, в пределах которых государственное задание
считается выполненным (процентов)

5

Часть 3. Прочие сведения о государственном задании

1. Основания для досрочного прекращения выполнения государственного задания _____

Ликвидация учреждения; реорганизация учреждения; исключение государственной услуги из ведомственного перечня услуг; иные основания, предусмотренные нормативными правовыми актами

2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного задания _____

3. Порядок контроля за выполнением государственного задания

Форма контроля	Периодичность	Исполнительные органы государственной власти, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
1	2	3
Выездная проверка	В соответствии с графиком, утвержденным перспективным планом мероприятий Депздрава Югры	Депздрав Югры
Камеральная проверка	по мере необходимости (в случае поступления обоснованных жалоб потребителей, требований правоохранительных органов)	Депздрав Югры

4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания _____

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания _____ по запросу Депздрава Югры

4.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания _____ по запросу Депздрава Югры

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания _____

5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания, _____