

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель департамента
здравоохранения Новгородской области

Михайлова Г.В.

(И.О. руководителя)



Государственное задание

на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов

Наименование областного государственного учреждения

государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств"

Виды деятельности областного государственного учреждения

08. Здравоохранение

Вид областного государственного учреждения

Государственные учреждения

Коды
Форма по ОКУД 0506001
Дата
по сводному реестру
По ОКВЭД 86 86.90

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел 1

1. Наименование работы

Осуществление экспертизы качества лекарственных средств, включая проведение необходимых исследований и испытаний

2. Категории потребителей работы

1. Государственные учреждения
2. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

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

3.1. Показатели, характеризующие качество работы:

Уникальный номер по
базовому (отраслевому)
перечню

083771

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
00000000000049						Удельный вес выполненных отчетов от общего числа запланированных	Процент	744	100.00	100.00	100.00
2000730833710											
00000000000005											
101101											

3.2. Показатели, характеризующие объем (содержание) работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания работы (по справочникам)	Показатель объема работы			Значение показателя объема работы			
			Наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	описание работы	2017 (очередной финансовый год)	2018 (1-й год планового периода)	2019 (2-й год планового периода)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
00000000000049									
2000730833710									
00000000000005									
101101									

Часть 3. Прочие сведения о государственном задании

1. Условия и порядок досрочного прекращения выполнения государственного задания.

Ликвидация учреждения

Прекращение действия лицензии

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

Не установлена

3. Порядок контроля за выполнением государственного задания

Форма контроля	Периодичность	Исполнительные органы государственной власти, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
1	2	3
Ведомственный контроль	Ежеквартально	департамент здравоохранения Новгородской области

4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания

4.1 Периодичность предоставления отчетов о выполнении государственного задания:

Ежеквартально

4.2. Сроки предоставления отчетов о выполнении государственного задания:

до 15 числа месяца, следующего за отчетным

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания

Не установлены

5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания

Не установлены