

УТВЕРЖДАЮ

Администрация муниципального
образования город Краснодар
Заместитель главы муниципального



Л.Н.Егорова
2018

1

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ №

на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения)
МБУЗ Городская поликлиника № 23
Виды деятельности муниципального учреждения здравоохранение
Вид муниципального учреждения
бюджетное

Форма по ОКУД	Коды
Дата начала действия	0506001
Дата окончания действия	
Код по свод- ному реестру по ОКВЭД	
по ОКВЭД	86
по ОКВЭД	
по ОКВЭД	

Часть 1. Сведения о выполняемых работах ⁴⁾

Раздел 1.

1. Наименование работы: Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья

Код
по базовому
(отраслевому) перечню

08.346.1

2. Категории потребителей работы: Общество в целом

3. Показатели, характеризующие качество и (или) объём (содержание) работы:
3.1. Показатели, характеризующие качество работы ⁵⁾:

Уни- каль- ный номер реест- ровой записи	Показатель, характери- зующий содержание работы (по справочникам)				Показатель, характе- ризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель качества работы			Значение показателя качества работы			Допустимые (возможные) отклонения от установлен- ных показателей качества муниципальной услуги	
	наиме- нование показа- теля	наиме- нование показа- теля	наиме- нование показа- теля	наиме- нование показа- теля	наименование показателя	единица измерения	Код по ОКЕИ							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
08346						удовлетворен-	процент	744	100	100	100	0		
10000						ность потре-								
00000						бителей в ока-								
00004						занной мунци- пальной ра- боте								
101														

3.2. Показатели, характеризующие объём (содержание) работы:

Уни- каль- ный	Показатель, характери- зующий содержание работы (по справочникам)	Показатель объёма работы	Допустимые (возможные) отклонения от установ- ленных показателей каче-
	Показатель, характери- зующий условия (фор- мы) выполнения работы	Значение показателя объёма работы	Допустимые (возможные) отклонения от установ- ленных показателей каче-

номер реест- ровой записи	(по справочникам)			наиме- нование показа- теля	единица изме- рения		описа- ние рабо- ты	2018 год (очередной финансо- вый год)			2019 год (1-й год планово- го перио- да)		2020 год (2-й год планового периода)		ства муниципальной ус- луги	
	наиме- вание показа- теля	наиме- вание показа- теля	наиме- вание показа- теля		наиме- но- вание	код по ОКЕИ									в процентах	в абсолют- ных показа- телях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
08346						количе- ство ме- роприя- тий	штука	796		281	281	281	5	14		
10000																
00000																
0000																
4101																

Часть 2. Прочие сведения о муниципальном задании⁶⁾

1. Условия и порядок досрочного прекращения исполнения муниципального задания:

ликвидация учреждения;
реорганизация учреждения;
прекращение действия лицензии, выданной учреждению;
исключение услуги из ведомственного перечня муниципальных услуг (работ).

2. Иная информация, необходимая для контроля за исполнением муниципального задания:

- управление здравоохранения администрации муниципального образования город Краснодар вправе провести коррекцию задания, как в части его содержания, так и в части его объёмов и стоимости в пределах средств, предусмотренных в бюджете на предоставление соответствующих услуг;
- корректировка муниципального задания производится по итогам исполнения муниципального задания за отчётный пе-
риод.

3. Формы контроля за исполнением муниципального задания

Форма контроля	Периодичность	Орган администрации муниципального образования город Краснодар, осуществляющий контроль за выполнением муниципального задания
----------------	---------------	---

1	2	3
Отчётность	Не реже 1 раза в год	Управление здравоохранения администрации муниципального образования город Краснодар
Выездная проверка	По мере необходимости в случае поступления обеснованных жалоб потребителей услуги	Управление здравоохранения администрации муниципального образования город Краснодар

4. Требования к отчётности об исполнении муниципального задания: достоверное предоставление отчетной информации по выполнению муниципального задания.

4.1. Периодичность представления отчётов об исполнении муниципального задания: ежеквартально, по итогам года

4.2. Сроки представления отчётов об исполнении муниципального задания: не позднее 10 числа следующего за отчетным периодом, ежегодно не позднее 1 февраля следующего за отчетным годом

4.3. Иные требования к отчётности об исполнении муниципального задания: предоставление информации о кредиторской задолженности, в том числе просроченной

5. Иные показатели, связанным с исполнением муниципального задания: показатели эффективности деятельности муниципальной администрации в сфере здравоохранения, предоставления пояснительной записки с прогнозом оказания муниципальной услуги

Начальник управления

Е.С. Устинова

**Заместитель начальника управления,
начальник отдела планирования, экономики и финансирования
здоровоохранения**

Dr. J. J. Moore

А.Я.Хамерзов