# Информация о государственном (муниципальном) задании на оказание услуг (выполнение работ) и его исполнении

| | |
|---|---|
| **Дата формирования** | 27.02.2017 |
| **Полное наименование учреждения** | ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА" |
| **Код учреждения** | 702P5304 |
| **ИНН** | 7103012201 |
| **КПП** | 710301001 |
| **Период формирования** | 2017 |
| **Плановый период** | 2018 - 2019 |
| **Сформировано** | Учреждением - ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"<br>ИНН 7103012201<br>КПП 710301001 |

**Сведения о финансовом периоде, на который установлено государственное (муниципальное) задание**

| | |
|---|---|
| **Год, на который установлено государственное (муниципальное) задание** | 2017 |
| **Плановый период** | 2018 |

**Номер и дата государственного (муниципального) задания**

Номер государственного задания
Дата утверждения государственного задания

**Уполномоченное лицо, утвердившего государственное задание**

Фамилия
Имя
Отчество
Должность

**Часть 1. Сведения об оказываемых услугах**

Раздел 1

Наименование услуги посещения с профилактической и иными целями

Код услуги

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню

Категории потребителей:
население

| **Уникальный номер реестровой записи** | **Показатель, характеризующий содержание государственной (муниципальной) услуги** | | **Показатель, характеризующий условия (формы) государственной (муниципальной) услуги** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя |

**Показатели, характеризующие качество услуги**

**Показатели, характеризующие объем услуги**

Раздел 2

Наименование услуги посещения по неотложной помощи

Код услуги

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню

Категории потребителей:
население

| **Уникальный номер реестровой записи** | **Показатель, характеризующий содержание государственной (муниципальной) услуги** | | **Показатель, характеризующий условия (формы) государственной (муниципальной) услуги** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя |

**Показатели, характеризующие качество услуги**

**Показатели, характеризующие объем услуги**

Раздел 3

Наименование услуги обращения в связи с заболеваниями

Код услуги

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню

Категории потребителей:
население

| Уникальный номер реестровой записи | Показатель, характеризующий содержание государственной (муниципальной) услуги | | Показатель, характеризующий условия (формы) государственной (муниципальной) услуги | |
|---|---|---|---|---|
| | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя | Наименование показателя |
| **Показатели, характеризующие качество услуги** | | | | |
| **Показатели, характеризующие объем услуги** | | | | |

**Часть 3. Прочие сведения о государственном (муниципальном) задании**

**Основания для досрочного прекращения выполнения государственного (муниципального) задания**

**Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного (муниципального) задания**

**Порядок контроля за выполнением государственного (муниципального) задания**

| Форма контроля | Периодичность | Органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за выполнением государственного (муниципального) задания |
|---|---|---|

**Требования к отчетности о выполнении государственного (муниципального) задания**

**Периодичность представления отчетов о выполнении государственного (муниципального) задания**

**Сроки предоставления отчетов исполнения государственного (муниципального) задания**

**Иные требования к отчетности о выполнении государственного (муниципального) задания**

**Иные показатели, связанные с выполнением государственного (муниципального) задания**

**Отчеты о выполнении государственного (муниципального) задания**