

УТВЕРЖДАЮ

Директор Департамента здравоохранения города
Севастополя _____



(подпись) (расшифровка подписи)
_____ 20__ г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАКАЗЫВАНИЕ
на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

Наименование
государственного
учреждения
(обособленного
подразделения)

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
города Севастополя
«Севастопольское городское
бюро судебно - медицинской
экспертизы»**

Вид деятельности
государственного
учреждения
(обособленного
подразделения)

Деятельность в области здравоохранения

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата начала действия	01.01.2019
Дата окончания действия <2>	31.12.2021
Код по сводному реестру	
По ОКВЭД	86
По ОКВЭД	86.90
По ОКВЭД	86.90.2

Часть II. Сведения о выполняемых работах ³

Раздел _____ 1 _____

КБК 80609093600100100611

1. Наименование работы	<u>Судебно-медицинская экспертиза</u>	Код по общероссийскому базовому перечню или федеральному перечню	13.2.4
2. Категории потребителей работы	<u>Органы дознания, органы предварительного следствия, суды (орган или лицо, назначившее экспертизу и (или) исследование</u>		

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

3.1. Показатели, характеризующие качество работы ⁴

Часть III. Прочие сведения о государственном задании ⁹

1. Основания (условия и порядок) для досрочного прекращения выполнения государственного задания
 Ликвидация учреждения; реорганизация; 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

1 Форма контроля	2 Периодичность	3 Федеральные органы исполнительной власти
Выездная проверка	В соответствии с графиком, утвержденным перспективным планом мероприятий Департамента здравоохранения города Севастополя	Департамент здравоохранения города Севастополя
Камеральная проверка	По мере необходимости (в случае поступления обоснованных жалоб потребителей, требований правоохранительных органов)	Департамент здравоохранения города Севастополя

4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания

отчет представляется в Департамент здравоохранения города Севастополя
 ежемесячно, нарастающим итогом, годовая
 ежемесячно - в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом,
 годовой - до 1 февраля 2020г.

4.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания

4.2.1. Сроки представления предварительного отчета о выполнении государственного задания

до 20 декабря 2019г.

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания ¹⁰

5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания