

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета по здравоохранению

Ленинградской области

С.В. Вылегжанин

2020 г.



**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ,
ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ленинградской области «Рощинская межрайонная больница»
на 2020 год**

от « _____ » _____ 2019 г.

Наименование учреждения

ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ»

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

по ОКПО

56941803

Наименование бюджета

ИНН/КПП

4704047468/470401001

Дата предоставления
предыдущих сведений

по ОКТМО

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

**Комитет по здравоохранению
Ленинградской области**

Глава по БК

986

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

по ОКПО

643

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

по ОКЕИ

643

по ОКВ

383

(Наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации РФ	Код объекта (при наличии)	Разрешенный к использованию остаток субсидий прошлых лет на начало 2019 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				КОД	сумма	КОД	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Капитальный ремонт здания пищеблока (2 этап)	225.922	986 0901 5140513770 612						9 779 840,57	9 779 840,57
Разработка ПСД и устройство вертолётной площадки	243.226	986 0901 5140513770 612						3 000 000,00	3 000 000,00
Приобретение основных средств	310.924	986 0901 5140513770 612						1 500 000,00	1 500 000,00
Ремонт и отделочные работы	225.922	986 0902 5140513770 612						16 873 000,00	16 873 000,00
Приобретение медицинского оборудования для оказания амбулаторной помощи (комплекс аппаратно-программный "Валента")	310.922	986 0902 5140513770 612						1 200 000,00	1 200 000,00
Всего:						X		32 352 840,57	32 352 840,57

Номер страницы
Всего страниц

Мин Э.Э. Казаров



Заместитель главы администрации Экономический департамент
вопросам *Н.Б. Певнева*

Ответственный исполнитель: тел. 8.813.78.68509

Конкурсный управляющий *Е.А. Васильева*

ОТ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель _____ Должность _____ подпись _____
"___" _____ 2020 г. тел.: _____
расшифровка подписи _____