Додаток до наказу Міністерства охорони здоров'я України
25.07.2017 № 848

ІНФОРМАЦІЯ

про надходження і використання благодійних пожертв від фізичних та юридичних осіб

КНП « Міська поліклініка № 24»ХМР **за** III **квартал** 2019 **року**

найменування закладу охорони здоров'я

Період	**Найменування юридичної особи (або позначення фізичної особи)**	**Благодійні пожертви, що були отримані закладом охорони здоров'я від фізичних та юридичних осіб**			**Всього отримано благодійних пожертв, тис. грн.**	**Використання закладом охорони здоров'я благодійних пожертв, отриманих у грошовій та натуральній (товари і послуги) формі**				**Залишок невикористаних грошових коштів, товарів та послуг на кінець звітного періоду, тис. грн.**
		В грошовій,	**В натуральній формі (товари і послуги), тис. грн.**	**Перелік товарів і послуг в натуральній формі**		**Напрямки використання у грошовій формі (стаття витрат)**	**Сума, тис. грн.**	**Перелік використаних товарів та послуг у натуральній формі**	**Сума, тис. гр**	
	БФ «Меценат»		51,69	Господарчі та електротовари	51,69			Господарчі та електротовари	51,69	51,69
III квартал	БФ «Меценат»		0,53	Печатки	0,53			Печатки	0,53	0,53
	БФ «Меценат»		3,85	Засоби криптограф.захисту	3,85			Засоби криптограф.захисту	3,85	3,85
	БФ «Меценат»		32,72	Автозапчастини	32,72			Автозапчастини	32,72	32,72
	БФ «Меценат»		8,90	Лабораторні дослідження	8,90			Лабораторні дослідження	8,90	0,00
	БФ «Меценат»		53,57	Оргтехніка	53,57			Оргтехніка	53,57	53,57
	БФ «Меценат»		4,50	Послуги по ПЗ	4,50			Послуги по ПЗ	4,50	0,00
	БФ «Меценат»		6,00	Юридичні послуги	6,00			Юридичні послуги	6,00	0,00
	БФ «Меценат»		15,48	Меблі	15,48			Меблі	15,48	15,48
	ТОВ «Юрія Фарм»		7,92	Компресорний інгалятор	7,92			Компресорний інгалятор	7,92	7,92
	ВСЬОГО:				**185,16**				**185,16**	