

**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Руководителям учреждений,
подведомственных департаменту
здравоохранения области

Россия, 160000, г. Вологда, ул. Предтеченская, 19,
Тел./ факс (817-2) 23-00-70

11.10.2016 № 3-2-19/1112

На № _____ от _____

О предоставлении сведений

В целях осуществления контроля за использованием лимитов и принятия своевременных мер по оплате за потребленные энергоресурсы, департамент здравоохранения области просит Вас **в срок до 17 октября 2016 года** предоставить информацию по прилагаемой форме.

Сведения необходимо заполнить в электронном виде в формы, размещенные на сайте Медицинского информационно-аналитического центра по адресу: www.miac.volmed.org.ru (Мониторинг 58: Приложение 6 мониторинга 52. Отчет о потреблении тепловой энергии, электроэнергии)

Департамент здравоохранения сообщает о необходимости предоставления данных в установленный срок, в полном объеме согласно установленным формам с учетом рекомендаций к заполнению отчетов.

Заместитель начальника департамента



М.Д. Дуганов