|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНО |
| (юридична назва суб’єкта системи крові) |  |  | Наказ СДУ «УЦТК» |
|  |  | 26.05.2025 № 28/ОД |
|  |  |  |
| (адреса місця провадження господарської діяльності, контактні дані: номер телефону, факсу, адреса електронної пошти) |  |  |
| Ідентифікаційний код ЄДРПОУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ордер про поставку**

**донорської крові та/або компонентів крові**

**№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| □ **Замовлення в межах договору № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_** |
| **Дата підтвердження** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Підстава** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Дата відправлення** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Час відправлення** |  |  | год |  |  | хв |
|  |
| **Дата отримання** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Час отримання** |  |  | год |  |  | хв |
|  |  |  |  |
| **Замовник** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Код ЄДРПОУ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Юридична назва суб’єкта господарювання* |  |
| **Транспортування**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Код ЄДРПОУ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Скорочена юридична назва суб’єкта господарювання, який здійснює транспортування донорської крові та/або компонентів крові* |  |  |
| **Представник замовника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Прізвище, Ім’я та По-батькові (за наявності)* |
| **Контактний номер телефону** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *У форматі + 380 ХХ ХХХ ХХ ХХ* |  |
| **Склад постачальника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Номенклатурна одиниця** | **AB0** | **RhD** | **Kell** | **Ідентифікаційний номер** | **Од-ця виміру** | **Дата виготовлення** | **Термін придатності** | **Ціна за одиницю** | **Сума** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | ….….….….…. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всього** | **грн** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовлено, доз** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Поставлено, доз** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Відповідальна особа постачальника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Посада | Підпис | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Відповідальна особа замовника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Посада | Підпис | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |