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

**Прибутковий ордер**

**для донорської крові та/або компонентів крові**

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

□ **Замовлення в межах договору № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата складання** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Час складання** |  | |  | | год | |  | |  | | хв | |
| **Склад отримувача** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | **Підстава** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | *Зазначити склад отримувача* | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Постачальник** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | **Код ЄДРПОУ** |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
|  | *Юридична назва суб’єкта системи крові* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Склад постачальника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Зазначити склад суб’єкта системи крові, з якого здійснювалося постачання* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ 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** |
| **Поставлено, доз** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, з них:** | | **Забраковано, доз** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Прийнято, доз** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, з них:** | | |
| **цільна кров** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | |  | | | | **цільна кров** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **еритроцитарні компоненти крові** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | |  | | | | **еритроцитарні компоненти крові** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **плазмові компоненти крові** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Підстава браку** | | | | | | | | **плазмові компоненти крові** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **тромбоцитарні компоненти крові** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | **тромбоцитарні компоненти крові** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **інше** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | **інше** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **На суму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | *Зазначити прописом* | | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Головний бухгалтер** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Посада | Підпис | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Керівник юридичної особи-замовника** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Посада | Підпис | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |