

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ СДУ «УЦТК»
26.05.2025 № 28/ОД

_____ (юридична назва суб'єкта господарювання)

_____ (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

Зазначити склад отримувача

Підстава

Постачальник

Юридична назва суб'єкта системи крові

Код ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 _____ **плазмові компоненти крові** _____

тромбоцитарні компоненти крові _____ **тромбоцитарні компоненти крові** _____

інше _____ **інше** _____

Підстава браку

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