

Лікарня інтенсивного лікування
(юридична назва суб'єкта господарювання)

м. Весна, вулиця Зелена, 177

тел/факс + 38 (099) 200 00 22, e-mail: likintlik@ukr.ua

(адреса місця провадження господарської діяльності, контактні дані: номер телефону, факсу, адреса електронної пошти)

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

1	2	3	3	2	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ генерального директора
СДУ «УЦТК»

18 березня 2026 року № 14/ОД

**Ордер про потребу
донорської крові та/або компонентів крові для проведення досліджень/виробництва реагентів**

№ 3 від 18.03.2026

Не для трансфузій

Проведення досліджень

Виробництво реагентів/поживних середовищ

Замовлення в межах договору № 2 від 28.12.2025

Дата замовлення 18.03.2025

Час замовлення 10:00

Планова дата поставки 18.03.2025

Представник замовника Поживненко Олег Реагентович
Прізвище, ім'я та По-батькові (за наявності)

Контактний номер телефону +380 93 111 9999 e-mail likintliklti@ukr.ua
У форматі + 380.XX.XXX.XXXX

Номенклатурна одиниця	0 (I) RhD+ Kell+	0 (I) RhD+ Kell-	0 (I) RhD- Kell+	0 (I) RhD- Kell-	A (II) RhD+ Kell+	A (II) RhD+ Kell-	A (II) RhD- Kell+	A (II) RhD- Kell-	B (III) RhD+ Kell+	B (III) RhD+ Kell-	B (III) RhD- Kell+	B (III) RhD- Kell-	AB (IV) RhD+ Kell+	AB (IV) RhD+ Kell-	AB (IV) RhD- Kell+	AB (IV) RhD- Kell-	Всього
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Еритроцити	1																1

Опис

(за потреби зазначити необхідні специфікації компонентів крові - метод додаткової обробки, нестандартний об'єм дози, тощо)

Можливе постачання 1 дози еритроцитів іншої групи крові за АВО та Rh належністю

Відповідальний за замовлення

Завідувач лабораторії

Посада



Підпис

Олег ПОЖИВНЕНКО

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ