

Центр служби крові
(юридична назва суб'єкта системи крові)

м. Осінь, вулиця Жовта, 133

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

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

УІН ССК

9	9	9
---	---	---

код ЄДРПОУ

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

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ генерального директора
СДУ «УЦТК»

18 березня 2026 року № 14/ОД

**Ордер про поставку
донорської крові та/або компонентів крові**

№ 200 від 18.03.2026

Замовлення в межах договору № 4 **від** 15.12.2025

Дата підтвердження 18.03.2026 Час підтвердження 12:45 Ордер про потребу № 4 від 18.03.2026

Дата відправки 18.03.2026 Час відправки 13:30

Дата отримання 18.03.2026 Час отримання 14:00 Прибутковий ордер № 10 від 18.03.2026

Замовник

Лікарня інтенсивного лікування

Юридична назва суб'єкта господарювання

Код ЄДРПОУ

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

Транспортування

Лікарня інтенсивного лікування

Скорочена юридична назва суб'єкта господарювання, який здійснює транспортування донорської крові та/або компонентів крові

Код ЄДРПОУ

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

Представник замовника

Вампіренко Гем Тромбоцитович

Прізвище, Ім'я та По-батькові (за наявності)

Контактний номер телефону

+380 97 999 9999

У форматі +380 ХХ ХХХ ХХХХ

e-mail

likintlik@ukr.ua

Склад постачальника

Відділ логістики та зберігання компонентів крові

№ п/п	Номенклатурна одиниця	ABO	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
1	Еритроцити, збіднені на лейкоцити	I	-	-	33.01.2200122	Доза	15.03.2026	20.04.2026	1382	
2	Еритроцити, збіднені на лейкоцити	I	-	-	33.01.2200124	Доза	15.03.2026	20.04.2026	1382	
3	Еритроцити в додатковому розчині	I	+	-	33.01.2200127	Доза	15.03.2026	26.04.2026	1379	
4	Еритроцити в додатковому розчині	I	+	-	33.01.2200135	Доза	16.03.2026	27.04.2026	1379	
5	Тромбоцити, аферез, оброблені методом патогенредукції	I	+	-	33.01.2200330	Доза	18.03.2026	23.03.2026	8835	
Всього										14357 грн

Замовлено, доз 5

Поставлено, доз 5

Відповідальна особа постачальника

Сестра медична ВЛЗКК

Посада

Підпис

Олена КРОВОДАЧ

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ

Відповідальна особа замовника

Завідувач лікарняного банку крові

Посада

Підпис

Гем ВАМПРЕНКО

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ