

_____ (юридична назва суб'єкта господарювання)

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

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

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

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ генерального директора
СДУ «УЦТК»
18 березня 2026 року № 14/ОД

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

№ _____ від _____

Потреба Планова/Цивільна Ургентна/Цивільна Планова/Військова Ургентна/Військова

Заовлення в межах договору № _____ від _____

Дата заовлення _____ Час заовлення _____ Планова дата поставки _____

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

Контактний номер телефону _____ e-mail _____
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

Опис

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

Відповідальна особа замовника

Посада

Підпис

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ