

Начальнику установи - лікареві  
**Аллі ГАЛЕЄВІЙ**

## **ДОПОВІДНА ЗАПИСКА**

### **Про закупівлю**

У зв'язку з виробничою потребою згідно з «Табелем оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення клініко-діагностичної лабораторії лікарні планового лікування» затвердженого Наказом МОЗ України №734 від 31.10.2011 прошу Вас дозволити придбати для лабораторного відділення **Аналізатор імунологічний фотометричний портативний IVD (діагностика in vitro )**.

**Начальник лабораторного  
відділення-лікар**

**Юлія КОРЯВЕЦЬ**



ДУ "ТМО МВС УКРАЇНИ ПО ЧЕРНІГІВСЬКІЙ ОБЛ." № 33/45-128 від 29.02.2024 (1719)

Підписав: Корявець Юлія Петрівна

Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000C6E333009584CC00

Дійсний: з 12.01.2024 00:15:35 по 10.01.2025 00:15:35