

Об'єднання Міністерства внутрішніх справ України  
по Чернігівській області

Вих. № 33/45-87  
" 27 " 02 2023 р.

Кількість арк. \_\_\_\_\_  
Освід. " " " "

Начальнику ДУ «ТМО МВС України по  
Чернігівській області» - лікарю

Аллі ГАЛЕСВІЙ

*Галесвій А.*  
*до рук*

**Доповідна записка**

Про необхідність придбання  
виробів медичного призначення для  
поліклініки ДУ «ТМО МВС України  
по Чернігівській області»

Для надання якісної кваліфікованої стоматологічної допомоги прошу закупити  
стоматологічні матеріали за кодом ДК 021:2015- 33140000-3:

№	Код ЄЗС (за 3-ою чи 4-ою цифрою)	Назва лікарського засобу	Форма випуску	Потреба (к-сть)
1	33140000-3	Вітремер	набір	1
2	33140000-3	PrimeBond Universal Dentsply Sirona	шт	5
3	33140000-3	Кетак Моляр	шт	1
4	33140000-3	NeoSpectraFlow	набір	3
5	33140000-3	Спектрум набір	набір	2
6	33140000-3	Адгезор (80 г порошку +55г рідини(Петрон)	шт	4
7	33140000-3	Резодонт	шт	2
8	33140000-3	Ендокорт ✓	шт	2
9	33140000-3	Нео Спектра 3 г.	шпр.	3
10	33140000-3	Паста Депурал	шт	4
11	3314000-3	Паста Супер поліш	шт	5
12	3314000-3	Кальцизол	шт	5
13	3314000-3	Тримгель	шт	8
14	3314000-3	Фтороплен	шт	11
15	3314000-3	Дентин паста Темполат	шт	7
16	3314000-3	Гемолат форте	шт	6
17	3314000-3	Травильний гель 37%	шт	16
18	3314000-3	Гіпохлорид натрію 5%	шт	4

19	3314000-3	Вектор флюид поліш	шт	2
20	3314000-3	Опті Бонд	шт	1
21	33140000-3	NeoSpectra Dentsply Sirona	шт	6
22	33140000-3	Харізма (набір)	набір	4
23	33140000-3	Девілат	шт	2

Старша сестра медична поліклініки



Олена МИХАЙЛІЧЕНКО

27.02.2023р.

1	3314000-3	Вектор	набір	2
2	3314000-3	PrimeBond Universal Dentsply Sirona	шт	3
3	3314000-3	Кетак Бонд	шт	1
4	3314000-3	NeoSpectra Flow	набір	3
5	3314000-3	Спектрум набір	набір	2
6	3314000-3	Алестар (80 г порошку + 55г рідини) (Петрон)	шт	4
7	3314000-3	Резидент	шт	3
8	3314000-3	Біложор	шт	3
9	3314000-3	Нео Спектра 2.1	набір	3
10	3314000-3	Паста Депурал	шт	1
11	3314000-3	Паста Супер поліш	шт	5
12	3314000-3	Кальдітол	шт	3
13	3314000-3	Тримгель	шт	8
14	3314000-3	Фторилан	шт	11
15	3314000-3	Дентин паста Темплет	шт	7
16	3314000-3	Гемодат форте	шт	6
17	3314000-3	Трансдент гель 37%	шт	10
18	3314000-3	Гіпохлорид натрію 5%	шт	4