|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЕМО-СДАТОЧНЫЙ АКТ** | | | | | | | | |  |
| **На подлежащие уничтожению лекарственные средства** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | « » | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 202 г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , согласно договору №\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г | | | | | | | |  |  |
| (наименование учреждения, предприятия-владельца) | | | |  |  |  | |  |  |
| осуществляет передачу на ответственное хранение ООО "Консул" следующих лекарственных средств для уничтожения: | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| № п/п | Наименование лекарственного средства | Лекарственная форма | Дозировка | Ед. изм, кол-во | Производитель | Серия | Тара/упаковка | Срок годности | Причина уничтожения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Всего порядковых номеров: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ количество единиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| (прописью) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Вышеперечисленные лекарственные средства | | |  |  |  |  | |  |  |
| Сдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, печать) | | | | | | | | | |
|  | (Ф.И.О., должность) | | |  |  |  | |  |  |
| Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, печать) | | | | | | | | | |
|  | (Ф.И.О., должность) | | |  |  |  | |  |  |