**Ārstniecības iestādes informatīvais paziņojums,**

**pasūtot parenterāli ievadāmās zāles onkoloģisko saslimšanu ārstēšanai no Piegādātāja Nr. 2 vai Piegādātāja Nr. 3**

Ārstniecības iestāde:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nosaukums, reģistrācijas numurs, juridiskā adrese)*

Iepirkuma priekšmeta daļas Nr.: \_\_\_\_\_

Piegādātājs Nr. \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) *(norādīt Piegādātāja nosaukumu, reģistrācijas numuru, juridisko adresi)* 20\_\_.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ *(norādīt paziņojuma saņemšanas datumu)* paziņoja, ka nespēs piegādāt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(norādīt Zāļu aktīvās vielas nosaukumu, Zāļu oriģinālnosaukumu, ATĶ kodu, Zāļu aktīvās vielas daudzumu primārajā iepakojumā (mg, mkg vai IU))* \_\_\_\_\_\_\_ *(norādīt atteikto daudzumu)* šādu iemeslu dēļ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Attiecīgi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(norādīt pasūtījuma datumu)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Zāļu aktīvās vielas nosaukums, Zāļu oriģinālnosaukums, ATĶ kods, Zāļu aktīvās vielas daudzums primārajā iepakojumā (mg, mkg vai IU))* \_\_\_\_\_\_\_ *(norādīt pasūtīto daudzumu)* tika pasūtīts no Piegādātāja Nr. \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(norādīt Piegādātāja nosaukumu, reģistrācijas numuru, juridisko adresi)*.

Ārstniecības iestādes atbildīga persona:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vārds, uzvārds)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(paraksts)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(datums)*