|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PLACÓWKA: | | | | |
| kurier / odbiór własny: | | | | |
| data złożenia zamówienia: | | | | |
| **skierowania i kody kreskowe** | | | | |
| **NAZWA** | **OPIS** | | **ZAPOTRZEBOWANIE** | |
| KODY | kod **II**  /**opak. 200 szt.**/ | |  | |
| KODY | kod **IV /opak. 200 szt./** | |  | |
| KODY | kod **VI**   **/opak. 200 szt./** | |  | |
| KODY | kod **VIII**  **/opak. 200 szt./** | |  | |
| KODY | kod **X /opak. 200 szt./** | |  | |
| WORKI | worki strunowe małe **/opak. 100 szt./** | |  | |
| WORKI | worki strunowe duże **/opak. 100 szt./** | |  | |
| SKIEROWANIA | badanie cytologiczne ginekologiczne | |  | |
| SKIEROWANIA | badanie histopatologiczne | |  | |
|  |  | |  | |
| **materiały jednorazowe** | | | | |
| **NAZWA** | **OPIS** | | **ZAPOTRZEBOWANIE** | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 30 ml /opak. 100 szt./** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 60 ml /opak. 100 szt./** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 120 ml /opak. 100 szt./** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 250 ml / 1 sztuka/** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 500 ml / 1 sztuka/** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 1000 ml /1 sztuka/** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 3000 ml /1 sztuka/** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 5000 ml /1 sztuka/** | |  | |
| POJEMNIKI | Pojemniki o **pojemności 11000 ml /1 sztuka/** | |  | |
| PODŁOŻE | Podłoże Surepath do cytologii płynnej ( LBC)  **(1 sztuka)** | |  | |
|  | | | | |
| Telefon osoby zamawiającej | | ………………………………………….. | |  |
| **Zamówienia proszę wysyłać:** | | **e-mail: histopatologia @alab.com.pl** | |  |
| **FAX** | **022 349-68-04** | |  | |

image001

**ZAPOTRZEBOWANIE HISTOPATOLOGIA**