

Fax-Bestellformular

Fax-Nr. 06204 / 78 90 322



Hiermit bestelle ich verbindlich die eingetragenen Artikel und Mengen.

Kunden Nr.: Datum, Unterschrift:

Rechnungs- und Lieferadresse oder Praxisstempel:	abweichende Lieferadresse und Anmerkungen:

QuickVet™

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge
----------	--------------------	--------------

Reagenzien

10896	COAG™PT/aPTT Combo Kartusche, 1 St.	
10897	Equine Fbrinogen Kartusche inkl. Reagenzröhrchen, 1 St.	
101450	Canine Fibrinogen Kartusche, 6 St.	
101451	Canine Fibrinogen Kartusche, 12 St.	
11646	Canine DEA 1.1 Blutgruppenbestimmung, 6 St.	
11647	Canine DEA 1.1 Blutgruppenbestimmung, 12 St.	
103111	Feline Blutgruppenbestimmung A & B, 6 St.	
103112	Feline Blutgruppenbestimmung A & B, 12 St.	

Mindestbestellmenge je 5 Kartuschen

Zubehör

10899	Pipette (100 µL)	
102882	Citrat Röhrchen 1 ml, 50 St.	
11364	Druckerpapier Thermorollen, 1 St.	
14008	Hundemarke Aufdruck: DEA 1.1 positiv 25 Stück	
14009	Hundemarke Aufdruck: DEA 1.1 negativ 25 Stück	
14010	Hundemarke Aufdruck: Als Spender positiv, als Empfänger negativ 25 Stück	

Darüber hinaus möchte ich folgende Artikel bestellen:

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge