

# 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:

### scil Vet abc Plus

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

#### Reagenzien

10940	scil Vet abc Plus <sup>+</sup> Reagenzpack, 1 Pack	
-------	--	--

#### Reinigungslösung

7014	Minocclair Solution, 500 ml	
------	-----------------------------	--

#### Kontrollblut

7006	Minotrol 16 Pack (normal), 1 x 2,5 ml	
6999	Minotrol 16 Twin Pack (2L), 2 x 2,5 ml	
6983	Minotrol 16 Twin Pack (2H), 2 x 2,5 ml	
7015	Minotrol 16 Twin Pack (2N), 2 x 2,5 ml	

#### Zubehör

7101	Proberöhrchen EDTA 1,3 ml, 100 St.	
------	------------------------------------	--

#### Darüber hinaus möchte ich folgende Artikel bestellen:

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge