

Bestellformular Virologie

Ref 1.0

Kundenname	
Lieferadresse	Einrichtung:
	Zusatz:
	Strasse:
	PLZ / Ort:
Rechnungsadresse	Einrichtung:
	Zusatz:
	Strasse:
	PLZ / Ort:
	<i>Gleich wie Lieferadresse</i> <input type="checkbox"/>
Auftragsbestätigung	per Mail:

Deklaration

PE: Packungseinheit

Menge: Packungen, die Sie bestellen wollen. Sie können nur ganze Packungen bestellen. Tragen Sie in dieser Spalte (**Menge**) Ihre gewünschte Anzahl Packungen ein.
Beispiel: Sie bestellen 2 Packungen EP COVID-19 Antigen-Test mit einer PE von 25 → Sie erhalten 50 Tests in 2 Packungseinheiten zu 25 Tests.

Matrix: U = Urin | S = Speichel | A = Medikamentenlösung Apotheke | SUB = Substanz
AIO = All-in-One (Speichel und Substanz/Oberfläche) | B = Blut | DMS = Blut, Urin und Speichel

Artikel Nr.	Zubehör	PE	Menge
PIF	Protzek Immunoassay Fixativ	1	
HSL	Handschuhe Größe L	2	

Artikel Nr.	Greencheck *	PE	Matrix	Menge
GC DBSC	Dried Blood Spot Circle	50	DMS	
GC DBSV	Dried Blood Spot Volume	50	DMS	

* Lieferzeit auf Anfrage

Artikel Nr.	PIA Testreagenzien - Opto-elektronisch	PE	Matrix	Menge
PIA COVID-19 Antikörpertest	Antikörpertest bis 2.500 BAU/mL	25	B	

Artikel Nr.	Einzelplatten-Testreagenzien - Visuell	PE	Matrix	Menge
EP COVID-19 Antigen-Test	Antigentest	25	S	

Ich akzeptiere die AGB der Protzek Biotec GmbH, die auf der Webseite eingesehen oder beim Kundendienst angefragt werden können.

Datum: _____

Unterschrift: _____