

 Professionals in drug screening	<b>Name Dokument:</b> Bestellliste PL Check24		<b>Version:</b> 05	<b>Freigegeben am:</b> 16.02.2021
	<b>Erstelldatum / Kürzel:</b> 28.01.2018 / TP	<b>Überarbeitung / Kürzel:</b> 16.02.2021 / BR		

(DE) Tüllingerstr. 36 a  
 79539 Lörrach  
 Fax +4976215789520  
 per E-Mail info@protzek.info bzw. info@protzek.ch

(CH) Industriestrasse 38  
 4415 Lausen  
 Fax +41617515783

<b>Kundenname:</b>	
<b>Lieferadresse:</b>	Einrichtung:
	Zusatz:
	Strasse:
	PLZ / Ort:
<b>Rechnungsadresse:</b>	Einrichtung:
	Zusatz:
	Strasse:
	PLZ / Ort:
<b>Auftragsbestätigung erhalten Sie:</b>	per Fax: <input type="checkbox"/>
<b>Auftragsbestätigung erhalten Sie:</b>	per Mail: <input type="checkbox"/>

**Erklärung zur Bestellung:**

**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 5 Packungen FL 110 mit einer PE von 25 → Sie erhalten 125 Tests in 5 Packungseinheiten zu 25 Tests  
*Andere Kombinationen von Parametern sind auf Anfrage erhältlich*

**Produktlinie: Check 24**

Artikel Nr.	Zubehör	PE	Menge
UBM	Urinbecher mit Deckel	1	
UBO	Urinbecher ohne Deckel	1	
THERMO	Temperaturstreifen in Grad Celsius (°C)	1	
HSL	Handschuhe Größe L	20	

Artikel Nr.	Produktgruppe: URIN: Multi-Tauch-Test (Parameter mit cut-off-Werten)	PE	Menge
Check 24	THC50/THC200	25	
Check 24/513	AMP1000/COC300/MET1000/OPI2000/THC50/THC200	25	

Artikel Nr.	Produktgruppe: URIN: Multi-Platten-Test (Parameter mit cut-off-Werten)	PE	Menge
Check 24P	THC50/THC200	25	
Check 24/513P	AMP1000/COC300/MET1000/OPI2000/THC50/THC200	25	

Artikel Nr.	Produktgruppe: URIN : Multi-CUP-Test (Parameter mit cut-off-Werten)	PE	Menge
Check 24/712CUP	BZO300/COC300/MDMA500/MET1000/MTD300/OPI2000/THC50/THC200	25	
Check 24/812CUP	AMP1000/BZO300/COC300/MDMA500/MET1000/MTD300/OPI2000/THC50/THC150	25	
Check 24/120CUP	AMP1000/BAR300/BUP10/BZO300/COC300/MDMA500/MET1000/MOP300/MTD300/TCA1000/THC50/THC150	25	

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

Datum:

Unterschrift: