

 Professionals in drug screening	<b>Name Dokument:</b> Bestellliste PL Virologie		<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

(CH) Industriestrasse 38  
 4415 Lausen  
 Fax +41617515783

per E-Mail [info@protzek.info](mailto:info@protzek.info) bzw. [info@protzek.ch](mailto:info@protzek.ch)

<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: Virologie**

	Zubehör	PE	Menge
Kapillare			
Pipette			
PIF1			
Artikel Nr.	Produktgruppe: Antikörper	PE	Menge
EP Covid-19 AK-Test		25	
GC Covid-19 AK-Test		25	
Artikel Nr.	Produktgruppe: Antigen	PE	Menge
EP Covid-19 AG-Test		25	
GC Covid-19 AG-Test		25	
Artikel Nr.	Produktgruppe:	PE	Menge
GC Covid-19 DBS-V		50	
GC Covid-19 DBS-G		50	

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

Datum:

Unterschrift: