|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Megrendelő adatai*** | | ***Szállító adatai*** | |
| Cég neve |  | Cég neve |  |
| Kapcsolattartó neve |  | Kapcsolattartó neve |  |
| Szerződés száma |  | Telefonszám |  |
| Árajánlat száma |  | e – mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Termék adatai*** | | | | | | |
| Név |  |  |  |  |  |  |
| Gyártó |  |  |  |  |  |  |
| Forgalmazó |  |  |  |  |  |  |
| Gyártási szám |  |  |  |  |  |  |
| Gyártási idő |  |  |  |  |  |  |
| Minőség-megőrzési ideje |  |  |  |  |  |  |
| Kiszerelési egység mérete [ml, l, mg, g, db] |  |  |  |  |  |  |
| Kiszerelési egység száma [db] |  |  |  |  |  |  |
| Tárolási körülmény |  |  |  |  |  |  |
| Szállítási körülmény |  |  |  |  |  |  |
| Kért vizsgálati határidő |  |  |  |  |  |  |
| Megrendelt vizsgálatok |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Az ügyfél tudomásul veszi, hogy semmilyen módon nem befolyásolhatja a Laboratórium tevékenységét.