

## Program EQAgen Zamówienie na rok 2020

Data:

Nazwa  
i adres  
laboratorium

Proszę o przeprowadzenie sprawdzianu i ocenę jakości badań laboratoryjnych w Programie EQAgen w 2020 roku. Przez niniejsze zamówienie - Zamawiający zleca a SOWA-med Sp. z o.o. zobowiązuje się do wykonania sprawdzianu i oceny jakości badań laboratoryjnych zgodnie ze specyfikacją, w zamian za wynagrodzenie zgodne z cennikiem podanym na formularzu zamówienia.

### Cytogenetyka klasyczna

Termin rozpoczęcia sprawdzianu - wrzesień 2020.

Koszt - **1300,00 PLN netto** (do cen należy doliczyć VAT 23%).

Zamówienia należy składać do 31 lipca 2020.

#### LABORATORIUM

Adres laboratorium, na który  
będą wysyłane próbki

Kierownik laboratorium

Osoba odpowiedzialna

tel.

e-mail:

fax.

#### ZAMAWIAJĄCY

Dokładny adres jednostki,  
na który należy kierować faktury  
za sprawdziany

oraz numer NIP

(podpis oraz pieczęćka)

Dyrektor

Główny Księgowy

Przyjmujący zlecenie  
(SOWA-med Sp. z o.o.)