

Program EQAgen

Zamówienie na rok 2024

Data:

Nazwa
i adres
laboratorium

Proszę o przeprowadzenie sprawdzianu i ocenę jakości badań laboratoryjnych w Programie EQAgen w 2024 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 - badania prenatalne

Termin rozpoczęcia sprawdzianu - wrzesień 2024.

Koszt - **1700,00 PLN netto** (do cen należy doliczyć VAT 23%).

Zamówienia należy składać do 31 lipca 2024.

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.)**