



Eurolab Sp. z o.o.

Diagnostyka laboratoryjna i medyczna

Formularz zamówienia

Data _____

Adres dostawy, dostarczenia faktury:

Firma / Instytucja

NII

ulica, nr budynku

kod pocztowy

miejsowość

telefon

fax

e-mail

Nazwa	Ilość zamawianych opakowań	Uwagi

Koszt przesyłki: 20,33 zł + 23% VAT

Zamówienie proszę przesłać faxem pod numer **71 322 03 61**

lub na e-mail: **eurolab@eurolab.com.pl**