Bestellung

für die Praxis

Kunde (Nar]	Dr. Mülle				
Ansprechpa	rtner:	Kunden-	-Nr:		Gerätebau GmbH Burgker Str. 133 01705 Freital	
Abweichend	de Rechnungsadress	e:			351 649 15 82 351 649 15 04	
Bemerkung Eila	gen: uftrag					
	PER GL ambulance	SUPER	GL easy+ GL compact			
	Sys	tem Glukose/Laktat 	Sys	stem HB/Glukos	se/Laktat 	
Gluk	UPER GL ambula cose/Laktat 1000 cose/Laktat 3000	nce	Sensoren SUPER Glukose Laktat Glukose/La		+ / compact	
	r-Systemlösung					
Flasc	che 1,0 l	Karton 6 x 1,01	Containerk	it für easy / easy+	/ compact	
2,0 n 1,5 n 1,5 n	e Reaktionsgefäße nl / 1000 μl - 1000 Ge nl / 500 μl - 1000 Gef nl / 500 μl für HB - 10 ation card für easy / ea	äße 000 Gefäße	Kapillaren open-end-Kapillaren end-to-end-Kapillaren			
 Kalibrator			Kontrollen			
100 (Gefäße für Glukose / l Gefäße für HB / Gluk		GL Control		Trulab N Trulab P	
SUP	PER ID clinchem					
100 Analysen HbA1c bestehend aus: 100 HbA1c Riegel 100 vordosierte Gefäße mit Kapillaren 2 Containerkits			HbA1c Con HbA1c Rie 100 vordos	HbA1c Control N HbA1c Control P HbA1c Riegel 100 vordosierte Gefäße mit Kapillaren Containerkit für clinchem		
Sonstiges						
Anzahl	Bezeichnung					
		Besteller / Beste	ellannahme	Bestellprüfung		
	Datum					

Unterschrift

Bestellung

für das Labor

Kund	de (Nan	ne, Ort)			Dr. Mill	
					Gerätebau Gm	
Ansp	Ansprechpartner: Kunden			Nr:	Burgker Str. 133	
Abwe	eichend	e Rechnungsadresse:			01705 Freital Tel. 0351 649 15 82 Fax 0351 649 15 04	
Beme	erkung Eila	en: uftrag				
B		ER GL ambulance ER GL	В	SUPER GL2 SUPER G(L) speed	ly	
Senso	oren					
		ose/Laktat 1000				
		ose/Laktat 3000		nur für GL2 und	l G(L) speedy	
	Gluko	ose/Laktat 10000		Glukose		
Häm		-Systemlösung				
		n 6 x 1,0 l			d für GL2 / speedy	
	Karto	on 5 x 1,2 l		Touch M	lemory für GL	
vord		Reaktionsgefäße				
	2,0 ml /1000 μl - 1000 Gefäße			Key-Card für GL2 / speedy Touch Memory für GL		
Kapi	llaren			I ouch Iv.	lemory für GL	
	end-to	o-end-Kapillaren				
	open-	end-Kapillaren				
Kalil	orator					
	100 C	Gefäße für Glukose / Lal	ctat			
	1000	Gefäße für Glukose / La	aktat			
Kont	rollen					
	GL C	N				
	GL C	ontrol P		TruLab l		
Sons	tiges					
		Bezeichnung				
			Besteller / I	Sestellannahme	Bestellprüfung	
		Datum				

Unterschrift