

شرکت اسن طب

خدمات امین تکنولوژی نوین

تاریخ: / /

فرم سفارش کیتها و مواد مصرفی دستگاههای ADVIA 2120 & 2120i

آزمایشگاه محترم:.....

ردیف	نوع بسته بندی-نام کیت	تعداد	ردیف	نوع بسته بندی-نام کیت	تعداد
	DIFF TIMEPAC Perox 1 – 2*650 mL Perox 2 – 2*575 mL Perox 3 – 2*585 mL Perox Sheath – 2*2725 mL	6		CN Free CBC TIMEPAC Defoamer - 1*75 mL RBC - 2*2700 mL BASO – 2*1100 mL CN Free HGB – 2*1100 mL	1
	Defoamer - 125 mL	7		EZ Wash - 2*1620 mL	2
	R&D Control Normal - 3.5 mL	8		Sheath Rinse - 20 L	3
	R&D Retic Control Level 1,2,3 - 3*4 mL	9		Auto Retic - 820 mL	4
***	*****	***		Perox Sheath - 2725 mL	5

لطفا به توضیحات زیر در زمان سفارش حتما توجه فرمایید

1. لطفاً سفارشات خود را طبق جدول زمانبندی توزیع کیتها و مواد مصرفی که سالیانه از طرف شرکت اعلام می گردد در این برگه مرقوم نموده و آن را به شماره 051-38480870 فکس و یا به آدرس atpmedical@yahoo.com ایمیل فرمایید. توجه داشته باشید در جهت نظم هرچه بیشتر، سفارشات شفاهی به هیچ وجه قابل قبول نبوده و فقط سفارشات ثبت شده در این برگه قابل قبول می باشد. چنانچه سفارش دیگری غیر از موارد این فرم دارید آن را در بخش سفارشات متفرقه مرقوم فرمایید.

2. به منظور سهولت در محاسبه تعداد تستهای قابل انجام با کیتهای دستگاه، طبق محاسبه شرکت زیمنس جهت انجام حدود 4000 تست می بایستی یک عدد کیت از ردیفهای 1، 2 و 6 و همزمان دوعدد کیت از ردیف 3 سفارش گردد.

3. سفارشات فقط جهت آن مرکز می باشد پس لطفاً با محاسبه کامل و با توجه به نیاز خود اقدام به سفارش نمایید. شرکت برای حفظ کیفیت از پذیرفتن هرگونه کیت مرجوعی به علت سفارش اشتباه یا هرگونه خطای دیگر از طرف مرکز محترم سفارش دهنده جدا معذور می باشد. در موارد بسیار نادر فقط پس از هماهنگی با بخش Application Support (فنی) و پر نمودن فرم مربوطه آن، کیت قابل مرجوع کردن می باشد.

4. کیتها و مواد مصرفی تحویلی از زمان تحویل حداقل 3 ماه تاریخ انقضاء خواهند داشت. چنانچه تاریخ انقضاء هر کیتی به هر دلیل در زمان تحویل کمتر از 3 ماه باشد فقط پس از هماهنگی با مرکز تحویل خواهد گردید. جهت اطلاع از آخرین قیمت کیتها و مواد مصرفی با بخش فروش تماس حاصل فرمایید.

سفارشات متفرقه:

-3

-2

-1

نام و امضاء فرد سفارش دهنده و مهر آزمایشگاه:

تاریخ دریافت فرم: / /

این قسمت توسط شرکت تکمیل می گردد

-3

-2

-1

نام و امضاء مسئول مربوطه:

-5

-4