

Организация: ООО "БиоТест"
 Адрес: 357500 г. Пятигорск, ул. Баксанская, д.28
 ИНН/ОГРИП: 2632076375/1052600230792 от 23.05.2005г.
 выдан ИФНС России по г. Пятигорску СК, код 2632
 Телефон/факс: 8 (8793) 98 33 50
 Часы работы: 8:00-19:00, суб, вс 8:00-17:00



ЗАЯВКА-ТРЕБОВАНИЕ

заполняется в 2-х экземплярах
 1- отпр-ся в «БиоТест», 1- остается в ЛПУ

Наименование заказывающего ЛПУ (офис): _____

№/код	Наименование расходного материала	Кол-во заказа	Остаток на момент заказа	Полученное к-во/дата
1	Квитанции серии БТ или ИП (нужное обвести)			
2	Заявление о возврате денег			
3	Протокол первичный			
4	Нормы детские			
5	Нормы для беременных			
6	Направление на исследование (желтое): А4 (иссл-я)			
7	Направление на исследование (желтое): А5 (книжка с профилями лаб. иссл.)			
8	Направление на исследование (желтое): А5 (пустое)			
9	Направление на исследование (белое): А5 (иссл-я)			
10	Направление на исследование (белое): А6 (аллергологические панели)			
11	Направление на цитологическое/гистологическое исследование (нужное обвести)			
12	Прейскурант			
	<i>Наименование расходного материала</i>	<i>Кол-во заказа</i>	<i>Остаток на момент заказа</i>	<i>Полученное к-во/дата</i>
8.2	Бабочка-катетер 21G			
8.1	Бабочка-катетер 22G			
8.33	Бабочка-катетер 23G			
8.5	Иглы для вакуумных систем 21G			
8.6	Иглы для вакуумных систем 22G			
8.3	Держатель для игл			
8.10	Ланцет			
8.17	Пробирка для капиллярной крови с КЗЭДТА			
8.14	Вакуумная пробирка с разделительным гелем (Красно-желтая кр.)			
8.13	Вакуумная пробирка с КЗ-ЭДТА (Сиреневая кр.) 3 мл.			
8.15	Вакуумная пробирка с цитратом Na (Голубая кр.)			
8.12	Вакуумная пробирка с гепарином (Зелен. кр.)			
8.16	Вторичная пробирка			
6.27	НОВОЕ! Пробирка-эппендорф вторичная (для гепатитов – ПЦР)			
8.24/8.39	Комплект для ОАМ/посева мочи (со стабилизатором борная к-та)-БАК (нужное обвести)			
8.7	Контейнер для кала, стерильный			
8.8	Контейнер для мочи, стерильный			
8.9	Контейнер гистологический			
0	Контейнер со спец.средой на демодекс/энтеробиоз (нужное обвести)			
8.18	Пробирка-тупфер со средой			
7.1	Флакон с DUO-средой для опред.уреа/микоплазмы (t=2–8*С)			
8.31	Виала для жидкостной цитологии			
8.21	Стекло предметное (колорированное)			
8.26	Цитощетка «Комби»			
8.35	Цитощетка «Ершик»			
8.4	Зонд урогенитальный			
6.12	Транспортная ПЦР-среда (t=2–8*С)			
7.221/7.220	Двухфазная система для посева крови (взрослые)/(дети) (нужное обвести)			
7.220а	Двухфазная система для гемокультур			
	ПРОЧЕЕ:			

ФИО ответственного лица _____ дата заказа _____
 ФИО лица, выполнившего отпуск _____ дата отпуска _____

Срок выполнения заказа – 2 недели.
 Заказ расходных материалов формируется с учетом потребности на 2 недели (т.е. 2 раза в месяце)

Образец заполнения:

№/код	Наименование расходного материала	Кол-во заказа	Остаток на момент заказа	Полученное к-во/дата
8.12	Вакуумная пробирка с гепарином (Зелен. кр.)			
8.24	Вакуумная система для мочи (со стабилизатором)	80	20	50/15.10.15

↑ отметить выбранный РМ

↑ Вписать необх. кол-во

↑ Вписать остаток РМ (ОБЯЗАТЕЛЬНО)

↑ Заполн. после получ. РМ

Заполненный бланк Вы можете отправить с курьером или по эл. почте: biotest_reg@list.ru