

ŽÁDANKA NA VETERINÁRNÍ LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ MOLEKULÁRNÍ DETEKCE MIKROORGANISMŮ



DODAVATEL: VEMODIA, a.s., Frýdecká 849, 73961 Třinec - Staré Město

KLIENT - OBJEDNAVATEL

Veterinární lékař/ veterinární klinika (jméno, adresa, IČ - pokud není uvedeno na razítku)

Klinika
Jméno lékaře: _____
Adresa _____
IČ _____
Telefon _____
E-mail _____
Zvíře a vzorek
Jméno _____
Reg. číslo _____
Číslo čipu _____
Tetování _____
Pohlaví ♂ ♀
Datum narození _____

Majitel / Chovatel
(nepovinné)

Jméno _____
Adresa _____
Stát _____
Telefon _____
E-mail _____
Vzorek
(specifikujte prosím odebraný materiál) _____
Datum a čas odběru _____

SVOZ VZORKŮ, DORUČENÍ VÝSLEDKŮ A PLATBA

Platba Faktura - Souhrnná měsíční fakturace na základě objednaných vyšetření
 Faktura - Po každém objednaném vyšetření

Doručování výsledků Elektronickou formou, emailem.

SPECIFIKUJTE DRUH VYŠETŘENÍ:

V případě pozitivního nálezu "spp." bude na vyžádání následovat sekvenační dourčení mikroorganismu na druh, které bude provedeno na kapilárním sekvenátoru ABI 3500. Cena za sekvenační dourčení mikroorganismu na druh je 950,- Kč včetně DPH.

POZNÁMKY

Adresa pro odeslání vzorků: VEMODIA, a.s., Laboratoř veterinární molekulární diagnostiky, V Hůrkách 2144/3, Praha - Stodůlky, 15800 Česká republika

Vystavením a akceptací této objednávky se **dodavatel** zavazuje k provedení výše uvedeného vyšetření, přičemž tak učiní vlastním jménem, na vlastní odpovědnost a na vlastní nebezpečí.

Objednatel se zavazuje výsledky vyšetření převzít a zaplatit za něj dohodnutou cenu ve výši, která bude uvedená na faktuře vystavené dodavatelem.



Datum

Razítko, podpis objednatele

Ceny za objednaná vyšetření se určují dle platného ceníku společnosti VEMODIA a.s., který je dostupný pro partnery a klienty po přihlášení na www.vemodia.cz
Objednáním vyšetření uvedených na této žádance vyjadřujete souhlas s všeobecnými obchodními podmínkami společnosti VEMODIA a.s.