

بسمه تعالی
فرم درخواست کیت و کالا آزمایشگاهی

ردیف	نام کالا	تعداد	توضیحات
۱.	محیط کشت آماده مصرف تک خانه EMB ۶ سانت	۷۵۰ عدد	تحويل بصورت سه پارت ۲۵۰ عددی
۲.	محیط کشت آماده مصرف تک خانه بلاد آگار ۶ سانت	۷۵۰ عدد	تحويل بصورت سه پارت ۲۵۰ عددی
۳.	محیط کشت آماده مصرف مولر هیتون آگار ۱۰ سانت	۱۲۰ عدد	تحويل بصورت سه پارت ۴۰ عددی
۴.	محیط کشت آماده مصرف مک کانکی آگار ۸ سانت	۳۰ عدد	تحويل بصورت سه پارت ۱۰ عددی
۵.	محیط کشت XLD آگار ۸ سانت	۳۰ عدد	تحويل بصورت سه پارت ۱۰ عددی
۶.	محیط کشت آماده DANC ۶ سانت	۱۵ عدد	تحويل بصورت سه پارت ۵ عددی

***قابل توجه تامین کنندگان محترم:**

- تعداد درخواست محیط ها برای سه ماه می باشد و با توجه به تاریخ انقضاء یک ماهه کلیه اقلام درخواستی در سه پارت با هماهنگی سوپروایزر آزمایشگاه ارسال گردد.
 - درج کد IRC و برند کالا در پیش فاکتور الزامی می باشد.
 - لطفا پیش فاکتور به نام پلی کلینیک تخصصی شماره یک تامین اجتماعی رشت ثبت و بارگزاری گردد.
 - الویت داشتن نمایندگی معتبر فروش، برند کالای درج شده در سامانه IMED است.
- جهت هر گونه سوال فنی درباره کالاهای درخواست شده با شماره تماس زیر مسئول آزمایشگاه پلی کلینیک (درمانگاه یک) تامین اجتماعی رشت خانم مهربان تماس بگیرد. ۰۹۱۱۹۸۵۱۶۴۵