Просим предоставить коммерческое предложение

на материалы для бальзамирования

Заявка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  | Наименование | Ед. изм. | Количество |
| 1 | Комплект препаратов для бальзамирования **200 тел.** Артикул 200-001П.19 (при закупке пробной партии) | доза |  |
| 2 | Комплект препаратов для бальзамирования **200 тел.** Артикул 200-001.19 | доза |  |
| 3 | Комплект препаратов для бальзамирования **1000 тел.**Артикул 1000-001.19 (стандартная отгрузка) | доза |  |
| 4 | Набор приспособлений для комплексного бальзамирования биологических тканей «PROZECTOR», пр-во Россия, арт.А00700119 | набор |  |

Анкета

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Город |  |
| Наименование покупателя |  |
| Контактное лицо *(Ф.И.О.,должность, контакты)* |  |
| Наименование потребителя1 |  |
| Контактное лицо *(Ф.И.О.,должность, контакты)*2 |  |
| Специалисты учреждения использовали ранее материалы для бальзамирования PROZECTORв работе*(да/нет)* |  |
| Планируемое количество трупов, поступающих в ПАО, всего*(месяц/год)* |  |
| Количество тел, подлежащих вскрытию*(месяц/год)* |  |
| Количество бальзамируемых тел, всего*(месяц/год)* |  |
| Количество бальзамируемых тел, вскрытых*(месяц/год)* |  |
| Количество бальзамируемых тел, без вскрытия*(месяц/год)* |  |

1Наименование учреждения, являющегося конечным потребителем продукции.

2Контактное лицо в учреждении, непосредственно заинтересованное в закупке и работе с данными материалами (например: заведующий ПАО, старший лаборант, старший санитар морга и т.п.). Данная информация необходима для своевременного и полного инструктажа исполнителей работ и достижения хороших результатов при предоставлении услуги по бальзамированию.