

**MODULO D'ORDINE PER RAPID CORONAVIRUS 19 (COVID19) IGG/IGM COMBO TEST PER LA DETERMINAZIONE QUALITATIVA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO CORONAVIRUS 19 (COVID19) IN CAMPIONI DI SANGUE INTERO, SIERO E PLASMA**

MODULO D'ORDINE PER LA FORNITURA DI RAPID CORONAVIRUS 19 (COVID19) IGG/IGM COMBO TEST				
<b>RAGIONE SOCIALE azienda ordinante</b>				
<b>Partita IVA/CF</b>				
<b>Codice Univoco per la fatturazione o, in assenza, indirizzo PEC</b>				
<b>Indirizzo cui spedire la merce</b>				
<b>Contatto di riferimento per l'ordine (nominativo, e-mail e telefono)</b>	<i>Nome/Cognome</i>			
	<i>E-mail</i>			
	<i>Tel.</i>			
<b>Descrizione articoli</b>	<b>Immagine illustrativa</b>	<b>Prezzo per cad. articolo Iva esclusa</b>	<b>Prezzo per cad. articolo Iva al 22% inclusa</b>	<b>N. art ordinati</b>
<b>RAPID CORONAVIRUS 19 (COVID19) IGG/IGM COMBO TEST (come da documentazione tecnica allegata alla convenzione)</b>		<b>€ 15,00 *</b> (cad. art.)	<b>€ 18,30</b> (cad. art.)	_____
<b>IBAN per il pagamento all'ordine della fornitura (IVA INCLUSA)</b>	<b>IT85F0200803039000029430887</b>			
<b>E-mail cui inoltrare il buono d'ordine insieme alla distinta del pagamento effettuato</b>	<b>clienti@sogesispa.it</b>			

\*Prezzo in convenzione a valere franco magazzino del venditore. Spese di trasporto a mezzo corriere da corrispondere alla consegna.

Timbro e firma del legale rappresentante