IMMUCOR

Objednávkový list 2022

apr

Diagnostika - manuální vyšetření

Číslo objednávky:	
Datum dodání na adresu:	**Fakturační adresa:**
Pondělí - Pátek: 8:00 - 11:00 hod.	
* pouze v sídle: - N.S.	
Sobota 9h	
Ne 15:30 hodin, 10 dnů	
Kontaktní osoba:	Telefon: **00420234**
Poznámka/ukazatel	Email: **krausova@ifb.cz**

Rok: 2022

| Druh vzorku / na pracovním vzorku | Počet vzorků | | |

Sheet 5 of 8