

**ZAMÓWIENIE WEWNĘTRZNE**

Nazwa Jednostki: .....

Wydział: .....

**ODCZYNNIKI:**

Lp.	Nazwa	CAS	Ilość	Jedn.	Data prod.	Producent	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							

.....  
Podpis kierownika jednostki  
zamawiającej.....  
Akceptacja kierownika jednostki  
dysponującej odczynnikami.....  
Podpis osoby przekazującej.....  
Podpis osoby przyjmującej