|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma | Nazwa odczynnika | Ilość xwielkość opakowania | Źródło płatności | Numer kodu kreskowego | Nr faktury | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Data………………………………………………….

KIOSK-REWERS

Nazwa zespołu/zakładu………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

Podpis użytkownika