

BON DE COMMANDE INTERNE PREP

Date : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Mail : _____

Tel : _____

Département: _____

Groupe : _____

N° Local : _____

À remplir par le SSL - Talon de réception

Date de réception du bon de commande : _____

N° du bon de commande : _____

Conformité de la commande : ☐ OUI ☐ NON

Transmis à l'agent de production: _____

Date : _____

Visa agent de production: _____

Références	Produits	Volumes	Unités	Prix	Commande	Total	Livraison Visa
PREP001	LB medium (sans antibiotiques)	800	ml	CHF 6.20		CHF -	
PREP002	LB medium (sans antibiotiques)	400	ml	CHF 3.10		CHF -	
PREP003	LB medium (sans antibiotiques)	200	ml	CHF 1.60		CHF -	
PREP004	LB agar neutre (sans antibiotiques)	400	ml	CHF 8.10		CHF -	
PREP005	LB agar neutre (sans antibiotiques)	200	ml	CHF 4.10		CHF -	
PREP006	Plaques LB Agar neutre (sans antibiotiques)	10	Plaques	CHF 8.00		CHF -	
PREP007	Plaques LB-Ampicilline 100 µg/ml	10	Plaques	CHF 8.00		CHF -	
PREP008	NaCl 5M	250	ml	CHF 2.50		CHF -	
PREP009	TRIS-HCl 1M pH 6,8	250	ml	CHF 11.50		CHF -	
PREP010	TRIS-HCl 1M pH 7,5	250	ml	CHF 7.80		CHF -	
PREP011	TRIS-HCl 1M pH 8	250	ml	CHF 11.50		CHF -	
PREP012	TRIS-HCl 1M pH 8,7	250	ml	CHF 10.70		CHF -	
PREP013	TRIS-HCl 1M pH 9	250	ml	CHF 11.50		CHF -	
PREP014	EDTA 0.5M pH 8.0	250	ml	CHF 6.40		CHF -	
PREP015	NaOH 5N	250	ml	CHF 1.00		CHF -	
PREP016	TE 10x	250	ml	CHF 1.40		CHF -	
Total						CHF -	

Signature : _____

- Imprimer, Dater et signer le bon de commande
- Le donner à:

Mme N. Aiello

local: A09.2711.a

Téléphone : +41 22 37 (95964) ou +41 22 37 (95630)

À remplir par le SSL - Talon de livraison

Date de la livraison: _____

Nom de l'agent de production: _____

Visa de l'agent de production: _____