

Świnoujście, dnia .....

Dane do wystawienia faktury

.....  
.....  
.....

Tel. kontaktowy .....

Adres e-mail .....

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-  
Epidemiologiczna  
w Świnoujściu  
ul. Dąbrowskiego 4  
72-600 Świnoujście

**ZLECENIE  
NA BADANIE SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI**

Zlecam badanie próbki z biologicznym wskaźnikiem kontroli skuteczności sterylizacji  
– SPORAL S **Bacillus subtilis** (2 wskaźniki + test kontrolny)

.....  
(podpis zlecającego)

**Powiatowa Stacja Sanitarno –Epidemiologiczna w Świnoujściu ul. Dąbrowskiego 4**

**Nr konta: 67 10 10 1599 0519 2722 3100 0000**

**Cena badania: 198,00 zł**

**Wraz ze zleceniem na badanie należy okazać dowód wpłaty.**

.....  
(podpis przyjmującego zlecenie)