

<b>Ihre Daten</b>	
KH/ Praxis:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
Email:	

## **Bestellung per Fax an (0351) 41882297**

### **gke Clean-Record® Reinigungsprozessüberwachungsindikatoren (RPI)**

Art-Nr.	Produktbezeichnung	Menge	VE
---------	--------------------	-------	----

**Nachfüllpackungen, auf Karten mit je 16 doppelten Indikatoren zum Herausbrechen**

810-x01	<b>Pack mit 160 Doppelindikatoren = 320 Stück/VE</b> <input type="checkbox"/> 810-101 (RPI gelb) <input type="checkbox"/> 810-351 (RPI violett) <input type="checkbox"/> 810-201 (RPI grün) <input type="checkbox"/> 810-401 (RPI rot) <input type="checkbox"/> 810-301 (RPI blau)		
	<input type="checkbox"/> 810-901 ( <b>Multi-Colour-RPI: grün, blau, rot</b> )	x	
810-x02	<b>Pack mit 480 Doppelindikatoren = 960 Stück/VE</b> <input type="checkbox"/> 810-102 (RPI gelb) <input type="checkbox"/> 810-352 (RPI violett) <input type="checkbox"/> 810-202 (RPI grün) <input type="checkbox"/> 810-402 (RPI rot) <input type="checkbox"/> 810-302 (RPI blau)		
	<input type="checkbox"/> 810-902 (Multi-Colour-RPI: grün, blau, rot)		
810-x03	<b>Pack mit 960 Doppelindikatoren = 1.920 Stück/VE</b> <input type="checkbox"/> 810-103 (RPI gelb) <input type="checkbox"/> 810-353 (RPI violett) <input type="checkbox"/> 810-203 (RPI grün) <input type="checkbox"/> 810-403 (RPI rot) <input type="checkbox"/> 810-303 (RPI blau)		
	<input type="checkbox"/> 810-903 (Multi-Colour-RPI: grün, blau, rot)		

### **gke Clean-Record® RPI-Halter und RPI-Prüfkörper (PCDs)**

800-100	<b>W-HO</b> Halter für Reinigungsprozessüberwachungsindikatoren (Edelstahl), 1 Stück	x	
800-102	<b>W-PHO</b> Halter für Reinigungsprozessüberwachungsindikatoren (Kunststoff), Farbe: orange, 10 Stück		
800-111	<b>W-HF-PCD</b> Durchfluss-PCD		

**Ihre Faxübermittlung dieses Formulars ist für Sie unverbindlich.** Sie erhalten umgehend einen Kostenvoranschlag inkl. der AGB und geben erst danach eine verbindliche Bestellung ab.

Bitte geben Sie den Namen des Ansprechpartners in Ihrem Haus in Druckbuchstaben für eventuelle Rückfragen an.

Ort

Datum

Anspruchspartner

Stempel/ Unterschrift