

## ZLECENIE OD KLIENTA ZEWNĘTRZNEGO

nr ...../rok.....

Bielsko-Biała, dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko  
/ Nazwa klienta

.....  
Adres klienta

**Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Broniewskiego 21  
43-300 Bielsko-Biała**

Proszę o wykonanie badań testów mikrobiologicznych w ramach wewnętrznej kontroli procesu skuteczności sterylizacji.

Przewidywana ilość badań w okresie od 01.01.2021r. - 31.12.2025r.  
uzależniona od potrzeb klienta.

Płatne w kasie PSSE lub przelewem na konto tut. Stacji \*.

Podpis klienta:

\* niepotrzebna skreślić