Maj : 21/109/2023 - A renvoyer laetitia.clement@lncr.org

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Id** | **Référence** | **Libellé** | **Prix** | **Quantité** |
| 61 | PSPB | Kit PSPB (5 dosages) | 2.12 |  |
| 62 | PLASMA | Kit Progestérone Plasma | 1.06 |  |
| 63 | LAIT | Kit Progestérone Lait | 1.06 |  |
| 99 | PORT | Frais de livraison (selon poids du colis) | ≈20 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Commentaire |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Réservé au laboratoire :** *Colissimo n°* : ………………………………………………………………….Poids du colis : ………………………………………………………………….Date d’expédition : …………………………………………………………. | **A remplir obligatoirement par le client :** |
| **Commande effectuée par :** |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse de livraison :** | **Adresse de facturation :** |