



SOLICITUDE DE SERVIZO

SERVIZO DE CITOMETRÍA DE FLUXO

Tfno.: 986 818 765/130 195

(Reservado a rexistro de entrada)

DIRECTOR DO TRABALLO: _____ e-mail: _____ Tfno.: _____

SOLICITANTE: _____ e-mail: _____ Tfno.: _____

CÓDIGO MOSTRA:

Conservación da mostra: _____

Solicita devolución da mostra: Si Non

2. SERVIZO DE CITOMETRÍA

		Autoservizo	
Citómetro:	2.1. BD Accuri C6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.2. Beckman Coulter FC500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.3. Sorter FACSAria III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Autoservizo	
Luminex:	2.4. MAGPIX (placas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observacións:

MODO ENTREGA DE RESULTADOS: _____

DATOS PARA FACTURACIÓN (Reservado o persoal técnico do CINBIO)

				A	B	C
TIPO DE TARIFA	SI	NON				

	Horas	Precio/h	Precio/unidad	Descuento aplicado (%)		Subtotal
2.1. BD Accuri C6						
2.2. Beckman Coulter FC500						
2.3. Sorter FACS Aria III						
2.4. MAGPIX (placas)						
2.5 Curso formación autoservizo						
					IVE	
					Total (€)	

TÉCNICO:

Sinatura:

Data: