

12 sierpień 2020

**FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY PRZYJĘCIE Notatki dot.  
Bezpieczeństwa**

**SONDY DO ŻYWIENIA – zawartość DEHP**

**Prosimy o wypełnienie formularza i odesłanie na adres mailowy:  
[joanna.janosz-kowalczyk@bbraun.com](mailto:joanna.janosz-kowalczyk@bbraun.com)**

**Prosimy o wypełnienie i odesłanie formularza do dnia 21.08.2020**

**Niniejszym potwierdzamy, że zapoznaliśmy się z Notatką dot.  
Bezpieczeństwa z 13 sierpnia 2020 dot. zawartość DEHP w SONDACH  
DO ŻYWIENIA.**

Organizacja:	
Adres:	
Osoba do kontaktu:	
Numer telefonu osoby do kontaktu:	
Adres mailowy osoby do kontaktu:	
Data i podpis	

Czy posiadam wycofywany wyrób medyczny (Zaznacz właściwe):

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr faktury zakupu	
Kod posiadane produktu	
Ilość	