***PUBLICZNY BANK***

***KOMÓREK MACIERZYSTYCH***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne  Podzamcze 45, 26-060 Chęciny | | | | | |
|  | | | | |  |
| **Karta użytego sprzętu i odczynników w PiP/KP** | | | | |  |
|  | | | | | |
| Numer zestawu ………………………………………………………… | | | |  | |
|  | | | | | |
| **Rodzaj** | **Nazwa i Producent** | | **Nr serii (LOT)** | **Data ważności** | |
| ***Sprzęt jednorazowego użytku\**** | |  |  |  | |
| 🞎 |  | |  |  | |
| ***Odczynniki\**** |  | |  |  | |
| 🞎 |  | |  |  | |
| ***Środek dezynfekcyjny\**** |  | |  |  | |
| 🞎 |  | |  |  | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa użytego urządzenia:**  🞎 *<<Nazwa, typ lub nr katalogowy, nr wewnętrzny urządzenia>>*  DD-000001  (\*) – *zaznaczyć krzyżykiem użyty sprzęt/odczynnik*  *……………………………………………*  *Data i podpis* | |
|  |