

ORDONNANCE DU DR. _____

N° de RPPS _____

NOM DE LA STRUCTURE :			
DEMANDE DE COTATIONS			
SENAJOR			
NUMEROS AMM	DESIGNATION	QUANTITES	
34009 303 066 6 6	Flacon 100 ml		
34009303 066 4 2	Flacon 60 ml		
34009 303 066 2 8	Flacon 20 ml		
34009303 066 0 4	Flacon 15 ml		
34009 303 065 8 1	Flacon 10 ml		

SIGNATURE