

Bestellschein per FAX an: 07533 / 9956-135

Antikörper:

* Jede Antikörper-Bestellung beinhaltet 50 µl der passenden Kontroll-Lysate gratis...

...zusätzliche Bestellungen von Kontroll-Lysaten bitte hier anfordern:

Kontroll-Lysate:

Bezeichnung	Größe	Artikel-Nr.	Set- preis €	Menge	Gesamt- preis €
Anti-pTyr Antikörper inkl. Lysate	50 µg	pTyr-AB-05	129.- €		
	100 µg	pTyr-AB-10	229.- €		
	200 µg	pTyr-AB-20	399.- €		
FIVE-tag Antikörper inkl. Lysate	50 µg	FIVE-AB-05	99.- €		
	100 µg	FIVE-AB-10	189.- €		
	200 µg	FIVE-AB-20	349.- €		
HA-tag Antikörper inkl. Lysate	50 µg	HA-AB-05	99.- €		
	100 µg	HA-AB-10	189.- €		
	200 µg	HA-AB-20	349.- €		
c-Myc-tag Antikörper inkl. Lysate	50 µg	cMyc-AB-05	99.- €		
	100 µg	cMyc-AB-10	189.- €		
	200 µg	cMyc-AB-20	349.- €		
GFP-tag Antikörper inkl. Lysate	50 µg	GFP-AB-05	99.- €		
	100 µg	GFP-AB-10	189.- €		
	200 µg	GFP-AB-20	349.- €		

Bezeichnung	Größe	Artikel-Nr.	Set- preis €	Menge	Gesamt- preis €
Lysat-Set mit/ohne pTyr Proteinen	50 µl	pTyr-LS-05	49.- €		
	100 µl	pTyr-LS-10	89.- €		
	200 µl	pTyr-LS-20	159.- €		
Lysat-Set mit/ohne FIVE-tag Protein	50 µl	FIVE-LS-05	49.- €		
	100 µl	FIVE-LS-10	89.- €		
	200 µl	FIVE-LS-20	159.- €		
Lysat-Set mit/ohne HA-tag Protein	50 µl	HA-LS-05	49.- €		
	100 µl	HA-LS-10	89.- €		
	200 µl	HA-LS-20	159.- €		
Lysat-Set mit/ohne c-Myc-tag Protein	50 µl	cMyc-LS-05	49.- €		
	100 µl	cMyc-LS-10	89.- €		
	200 µl	cMyc-LS-20	159.- €		
Lysat-Set mit/ohne GFP-tag Protein	50 µl	GFP-LS-05	49.- €		
	100 µl	GFP-LS-10	89.- €		
	200 µl	GFP-LS-20	159.- €		

➡ Summe ① netto

➡ Summe ② netto

Besteller:

Name, Vorname:	Institut / Firma:
Kundennummer: (falls vorhanden)	Abteilung / Fachbereich / Gebäude:
Telefon:	Straße:
FAX:	PLZ/Ort:
E-Mail Adresse:	

Summe ① netto	➡	
Summe ② netto	➡	
Fracht und Verpackung		13,70 €

Gesamtbetrag rein netto
zzgl. 19% gesetzliche MwSt. ➡

Summe netto

 **tag-tools**
www.tag-tools.de

Vielen Dank für Ihren Auftrag.

tag-tools GmbH

Oberdorfstr. 16B
D-78465 Konstanz
Fax: +49 (0)7533 / 9956-135

Lieferadresse:

mit Bestelladresse identisch

Rechnungsadresse:

mit Bestelladresse identisch

Empfänger / Kontaktperson:	Institut / Firma:
Institut / Firma:	Abteilung:
Abteilung / Fachbereich / Gebäude:	Straße:
Straße:	PLZ/Ort:
PLZ/Ort:	

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden
www.tag-tools.de/AGB

	Ort, Datum
X	Unterschrift
	Print Name