

Petición de Oferta

Mezcla a Medida para:

Cromatografía de Gases (GC)
Cromatografía de Gases/Masas (GCMS)
Cromatografía de Líquidos (LC)
Cromatografía de Líquidos/Masas (LCMS)
Cromatografía Iónica (IC)
Espectroscopía de Absorción Atómica (AAS)
Espectroscopía de Emisión (ICP Óptico)
Espectroscopía de Emisión/MS (ICPMS)

GC	
GCMS	
LC	
LCMS	
IC	
AAS	
ICP	
ICPMS	

Solicitante

Nombre: _____
 Empresa: _____
 Dirección: _____
 Tel.: _____ Fax.: _____
 E-mail: _____

Descripción de la Mezcla	Su Código:	
--------------------------	------------	--

Solvente(*): _____ Volumen: _____
 (*) Depende de factores como solubilidad, compatibilidad y estabilidad.

Concentración Deseada(*):

mg/mL	<input type="text"/>	µg/mL	<input type="text"/>	ng/mL	<input type="text"/>	Otra:	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------	-------	----------------------	-------	----------------------

(*) Depende de factores como solubilidad, compatibilidad y estabilidad.

Tipo de Vial y Volumen (indique cantidad)	Viales HS
---	-----------

1 mL	<input type="text"/>	5 mL	<input type="text"/>	10 mL	<input type="text"/>	20 mL	<input type="text"/>
2 mL	<input type="text"/>	10 mL	<input type="text"/>	Otro:	<input type="text"/>		

Compuesto	CAS	Concentración	Compuesto	CAS	Concentración

Comentarios (si la mezcla contiene más de 21 compuestos, compile una nueva hoja indicando "Continuación Mix." y Su Código)

IMPORTANTE: Envíe el formulario debidamente compilado a:
 Por E-Mail gestioncomercial@cromlab.es Por FAX +34 (93) 223 16 37