

BESTELLUNG / MELDUNG - KAUF- / KONSIGNATIONSWARE

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
zur Bearbeitung Ihrer Bestellung bitten wir Sie, das nachstehende Formular auszufüllen und an folgende Adresse zu senden: **BestellungDE@medtronic.com**
Bitte beachten Sie, dass fehlende Informationen zu einer Verzögerung der Bestellung führen können.

KAUFWARE

KONSIGNATIONSWARE

LOANER

(Wirbelsäule)

* Pflichtfeld

IHR KONTAKTDATEN

NAME DES KRANKENHAUSES *	
IHRE KUNDENUMMER *	
AUFTRAGSNUMMER *	
ANSPRECHPARTNER	
STRASSE / HAUSNUMMER	
PLZ / STADT	
E-Mail	
TELEFON	
FAX	

LIEFERADRESSE

ABTEILUNG / ZU HÄNDEN	
STRASSE / HAUSNUMMER	
PLZ / STADT	

RECHNUNGSADRESSE FALLS ABWEICHEND

ABTEILUNG / ZU HÄNDEN	
STRASSE / HAUSNUMMER	
PLZ / STADT	

ARTIKELNUMMER	MENGE	EINHEIT (VE/ST)	LOT-/SERIENNUMMER

SOLL DIE VERBRAUCHTE WARE NACHGELIEFERT
WERDEN?

JA

NEIN