

Sonderimplantate (patient special implants) bitte mit dem entsprechenden Formular bestellen auf (please order with relating form on) www.litos.com

Bestellformular (Order form) / Konfektionierungsauftrag (packing order)

Tel.: +49 (4102) 6787 -0 • Fax: +49 (4102) 6787 -39 • E-Mail: verkauf@litos.com

- | | |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bestellung (order) | <input type="checkbox"/> Konsignationsware (consignment goods) |
| <input type="checkbox"/> Leihware (loaner goods) | <input type="checkbox"/> Abholauftrag f. Leihset (pick-up order for loaner set) |
| <input type="checkbox"/> Mustersendung (samples) | <input type="checkbox"/> Produktinformation erwünscht (product information request) |

| | |
|-----------------------------------------|-----------|
| Auftrag angenommen von (order taken by) | am (date) |
|-----------------------------------------|-----------|

Kundendaten (customer data)

| | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Kundennummer (customer identity number) | |
| Vertreter (agent) | |
| Lieferadresse (delivery address) | Rechnungsadresse (invoice adress) (falls von Lieferadresse abweichend) |
| Abteilung (department) | Abteilung (department) |
| Ansprechpartner (contact person) | Ansprechpartner (contact person) |
| Telefon (phone) | |
| Telefax (fax) | |
| E-Mail (email) | |

Artikel (article)

| Anzahl (qty) | Artikelnummer (art. no.) | Artikelbezeichnung (description) |
|--------------|--------------------------|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Besondere Hinweise (special details)

Liefertermin (delivery date) _____ **OP Datum** (surgery date) _____

Abholtermin (return date) _____

Leihsetgebühr (loaner fee): **135,00 €**