

Bitte hier Rechnungs- und Lieferadresse gut lesbar einsetzen
Firma, Praxis, Name
Straße, Nr., Postleitzahl, Ort
Tel:
Mail:

Bestellschein

Spezialkissen für Einsatz in medizinischen Einrichtungen

Pos.	Abbildung	Anzahl	Spezialkissen	Einzelpreis	Gesamtpreis
1			TEMPUR-Dental-Schulterkissen, abziehbar, desinfizierbar PU-Bezug <input type="checkbox"/> dunkelblau <input type="checkbox"/> dunkelgrau	50 x 31 x 7/5 cm 109,00 €	
2			TEMPUR-Dental-Comfortkissen abziehbar, desinfizierbar PU-Bezug <input type="checkbox"/> dunkelblau <input type="checkbox"/> dunkelgrau	17,5 x 17 x 10 cm 113,00 €	
3			TEMPUR-Dental-Knie- und Universalkissen, abziehbar, desinfizierbarer PU-Bezug <input type="checkbox"/> dunkelblau <input type="checkbox"/> dunkelgrau	50 x 20 x 10 cm 92,00 €	
4			TEMPUR-DENTAL-KISSEN-SET inkl. Schulter-, Comfort- und Knie-/Universal-kissen (aus Pos 1-3) <input type="checkbox"/> dunkelblau <input type="checkbox"/> dunkelgrau	wie in Pos. 1,2,3 beschrieben 314,00 €	
			Kopfschutztaschen mit jeweils einer Lage Zellstoff und PE-Folie, passend für alle gängigen Praxiseinheiten <input type="checkbox"/> hellblau <input type="checkbox"/> weiß	1 Karton (5 Rollen a 100 Stk.) 12,00 €	
5			Dental-Knierolle, weiche Schaumstofffüllung, desinfizierbarer Kunstleder-Bezug, nicht abziehbar, dunkelblau	50 x 15 cm 43,00 €	
6			Sissel Sitfit, Luftsitzkissen, Farbe Blau, Training für Rücken- und Beckenbodenmuskulatur, inkl. Übungsposter Höhe ca. 6 cm	33 cm 35,00 €	
7			Unisepta Foam Wipes, alkoholfreie und gebrauchsfertige Reinigungs- und Desinfektionstücher für empfindliche Oberflächen sowie Leder- und Kunstlederbezüge von Behandlerstühlen und Patienteneinheiten, DGHM-zertifiziert	1 Karton (6 x 100 Stk.) 43,00 €	
8			zzgl. Versandkostenpauschale nach Paketgröße und -gewicht zw. 10,00 und 17,00 €		

Rechnungsbetrag inkl. 19% MwSt. €

GEWÜNSCHTE KISSEN-BEZUGFARBE BITTE ANKREUZEN!!!

Zahlungsbedingungen: Gegen Rechnung innerhalb von 14 Tagen.

Hinweis: Alle Produkte vom Umtausch ausgeschlossen, ausser beschädigt angelieferter Ware.

Stand November 2014, alle vorherigen Bestellscheine verlieren die Gültigkeit

Ort, Datum, Unterschrift: _____