REGION SÖRMLAND

2019-09-19

INKÖPSANMODAN FÖR KOMMUN

Fyll i blanketten, obligatoriska fält är märkta med *
Blanketten skickas till inkop.hmc@regionsormland.se

Verksamhet/kundnummer*	Önskat leveransdatum
Leveransadress*	
Beställare *	Telefonnummer och epost*
Behörig chef/kostandsansvarig*	E-post*
Fakturaadress och **referens***	

Artikelnummer*	**Artikelbenämning**	**Antal***	**Enhet**	**Pris/Enhet exkl. moms**

Hjälpmedelscentralen
Fraktgatan 5
63346 Eskilstuna

E-post: inkop.hmc@regionsormland.se

Telefon: 072-1429310, 073-4261104, 016-103336