

BESTELLUNG (ausschließlich über den DZV möglich)

Hiermit bestelle ich verbindlich zur Auslieferung und Rechnungsstellung über die EnLiPa GmbH die folgenden Artikel:

Meine Quartals-Bestellung / Abgabe spätestens bis zum 30.09.2024
In dringenden Fällen ist eine frühere Lieferung möglich.

Bestellmenge	Typ	Ausführung	Farbe	Qualität	Netto-Preis pro Stück	Packungseinheit	NETTO-Preise / pro Packung	
							Mitglieder DZV	Nicht-Mitglieder
	FFP2 Maske CE	mit Ohrschlaufen	weiß	EN149:2001, Hohe Filterleistung 94%	0,18 €	20 Pack. a 30 Stück	108,00 €	113,40 €
	Chirurgische Maske	mit Ohrschlaufen	blau	Medizin., chirurg. Maske 3-lagig, EN14683; BFE >99.5% Type IIR, nicht-steril	0,06 €	20 Pack. a 50 Stück	60,00 €	63,00 €
	Nitril Handschuhe	Größe S	blau	Medizinischer Handschuh nach EN455; 374	0,07 €	100	7,00 €	7,40 €
		Größe M						
		Größe L						
		Größe XL						

Auftragsbedingungen

Der Mindestbestellwert beträgt 400 EUR zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Jede Bestellung versteht sich zuzüglich 9,90 EUR für Porto und Verpackung.

Bei fehlender Angabe der DZV-Mitgliedsnummer wird der Preis für "Nicht-Mitglieder" in Rechnung gestellt.

Alle Preise sind zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Zahlungskonditionen: Netto ohne Abzug innerhalb von 7 Tagen nach Rechnungsdatum

Bestellungen sind ausschließlich als Eigenbedarf zur Verwendung in der eigenen Zahnarztpraxis erlaubt. Ein Weiterverkauf ist nicht gestattet.

Den allgemeinen Geschäftsbedingungen der EnLiPa GmbH, die im Internet unter www.enlipa.de/agb einsehbar sind, stimme ich ausdrücklich zu.

Die Praxisadresse wird ausschließlich für die Belieferung und Rechnungsstellung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte oder eine Nutzung für andere Zwecke ist ausgeschlossen.

Um Porto, Papier und Zeit zu sparen, senden Sie mir gerne die Rechnung per FAX _____ Mail _____

Ort, Datum

Meine Mitgliedsnummer beim DZV

Stempel (= Rechnungsadresse), Unterschrift