

BESTELLUNG (ausschließlich über den DZV möglich)

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

Mail gs@dzv-netz.de

Meine Quartals-Bestellung Abgabe bis zum 30. September 2021

Fax 02204 97623-50

Bestellmenge	Typ	Ausführung	Farbe	Qualität	Netto-Preis / Stück	Stück pro Packung	NETTO-Preise / pro Packung	
							Mitglieder DZV	Nicht-Mitglieder
	FFP2 Maske CE	mit Ohrschlaufen	weiß	EN149:2001, Hohe Filterleistung 94%	0,31 €	30	9,30 €	9,80
	Chirurgische Maske	mit Ohrschlaufen	blau	Medizin., chirurg. Maske 3-lagig, EN14683; BFE >99.5% Type IIR, nicht-steril	0,08 €	50	4,00 €	4,20
		zum Binden	blau		0,10 €	50	5,00 €	5,30
	Nitril Handschuhe	Größe S	blau	Medizinischer Handschuh nach EN455	0,10 €	100	10,00 €	10,50
		Größe M						
		Größe L						
		Größe XL						
	OP-Kittel, steril, verstärkt	Größe L	blau	CE zertifiziert, DIN EN 13795, SMS/Vlies, steril und nicht steril, getestet und zertifiziert	2,40 €	10	24,00 €	25,20
		Größe XL						
	OP-Kittel, nicht steril, verstärkt	Größe L	blau	CE zertifiziert, DIN EN 13795, SMS/Vlies, steril und nicht steril, getestet und zertifiziert	2,40 €	10	24,00 €	25,20
		Größe XL						

Auftragsbedingungen

Der Mindestbestellwert beträgt 500 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.

Die Auslieferung erfolgt voraussichtlich Anfang Oktober 2021.

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