

Order Request Form LCH				LCH020-0300	Order/PO number (by Finance)	DDP	Incoterms			
Please list every (sub)delivery as a separate row				16 nov 20	Order date	€	Currency			
Order number request	Product details LCH	Category LCH	Product details supplier	Quantity	Exp. delivery date	Price / units	Total cost	VAT (%)	VAT	Details/gaafspraken
LCH020-0300	7ac. BD Veritor System for Rapid Detection of SARS-CoV-2	7ac. BD Veritor System for Rapid Detection of SARS-CoV-2	356689	5.1.1c	30-11-2020	5.1.1c	5.1.1c	21%	5.1.1c	Down payment (%) <input type="checkbox"/> N/A Amount incl VAT Payment date: Payment agreement (in English) 30 days after delivery Payment term (number of days) 30 days Other agreed terms - if applicable (in English) Order 0259 wordt door het plaatsen van deze order geaccepteerd.
				5.1.1c			5.1.1c		5.1.1c	
				Tot. ordercosts	€		5.1.1c			
				Incl VAT	€					

Aankoopcriteria inkoop goederen	J/N/Nvt	Toelichting
Is de productiviteit getoetst of getoetst?	J <input type="checkbox"/> Nvt <input type="checkbox"/>	Gevalideerd door BIVM
Is de leverancier bekend? (zie, moderne toelichting verplicht)	J <input type="checkbox"/> Nvt <input type="checkbox"/>	Is de leverancier bekend van 0281.0292.0296
Is er een leverancier credit check gedaan? (zie, moderne toelichting)	J <input type="checkbox"/> Nvt <input type="checkbox"/>	PWS akkoord
Is het budget toereikend voor deze order? (by finance)	J <input type="checkbox"/> Nvt <input type="checkbox"/>	
Is het tarief geverifieerd tot de bandbreedte?	J <input type="checkbox"/> Nvt <input type="checkbox"/>	
Is de plaats van goederenoverdracht afgestemd met logistiek (LCH020-0300)?	J <input type="checkbox"/> Nvt <input type="checkbox"/>	

Overige noodzakelijke informatie:

Plaats van goederenoverdracht		
Wijk/hoof		
Leveringsroute inkoop goederen		
Van	Via	Naar
Transportwijze indicatie (EKW, FOB)		
Transportmiddel	Betaald door	Amount
	Leverancier	

Supplier	Delivery address	Invoicing address
Name: BD Integrated Diagnostic Solutions Address: Lange dreef 11, 4133 NJ Vianen Country: THE NETHERLANDS Contact person: 5.1.2e Phone number: +31 5.1.2e Contact e-mail: team 5.1.2e @im.com	5.1.2h	In case of problems, please double check that the invoice address is equal to the below 5.1.5 Mediq Nederland BV Op behalf of: Landelijk Consortium Hulpmiddelen Rijparade 10 3454 PV Utrecht The Netherlands VAT nr: NL854913981B01 KvK: 62677926

5.1.2e

5.1.2e
Team: IAB

5.1.2e
17-11-2020