

Order Request Form LCH				LCH020-0301	Order/PO number (by Finance)	DOP	locotems				
Please list every (sub)delivery as a separate row				11-nov-20	Order date	€	Currency				
Ordernummer regel	Product details LCH	Category LCH	Product details supplier	Quantity	Exp. delivery date	Price / Unit	Total cost	VAT (%)	VAT	Betalingsafspraken	
LCH020-0301	Zar-SARS-CoV-2 Rapid Antigen 1 test FN (09327592190)	Zar-SARS-CoV-2 Rapid Antigen 1 test FN (09327592190)	5927592190	5.11c	15-12-2020	5.11c	19.500.000,00	21%	4.095.000,00	Down payment (%) J/N Amount incl VAT Payment date:	
										Payment agreement (In English) 30 days after delivery	
										Payment term (number of days) 30	
										Other agreed terms - If applicable (In English) Algemene Inkoopvoorwaarden van het Academisch Medisch Centrum, versie 1 september 2016. As stated deviations in Quote 01006772	
				120.000						4.095.000,00	
					Tot. orderwaarde	€	19.500.000,00				
					Incl VAT	€	23.985.000,00				

Aankoopcriteria inkoop goederen		J/N/m	Toewijzing
Is de producteerder getoetst of gecheckt?	J	J/N/m	Validatie door RMM en goed bevestigen
Is de leverancier bekend? (zoja, nodere toelichting verplicht)	J	J/N/m	Ja, reeds meerdere orders bij geplaatst
Is er een leverancier credit check gedaan? (zo ja, nodere toelichting)	J	J/N/m	Financier??
Is het budget toerakend voor deze order? (by finance)	J	J/N/m	-
Is het aantal goederen/leverd toe de landbouw order?	J	J/N/m	-
Is de plaats van goederenverdracht afgestemd met Logistiek (LCH1720)??	J	J/N/m	-
Overige noodzakelijke informatie:			120.000 kits 3.000.000 testen Voorwaarden Quote 01006772 d.d. 10/11/2020

Plaats van goederenverdracht			Name of primary broker, please make sure that the broker's address is equal to the below:		
Wijknaam			5.1.5		
Leveringsroute inkoop goederen			Meddy Nederland BV		
Van	Via	Naar	Op behalf of: Landelijk Consortium Hulpmiddelen		
Transportwijze indicatie (EXW, FOB)			Bijwachter 10		
Transportmiddel	Betaald door	Amount	SAS4 PCU Direct		
	Leverancier		The Netherlands		

Supplier		Delivery address		Invoice address	
Name:	Roche Diagnostics Nederland BV	DHL Wijknen		5.1.5	
Address:	Transitorstraat 41, 1523 CK Almere	Bijdeharen 3140 6404 LV Wijknen The Netherlands		Meddy Nederland BV	
Country:	THE NETHERLANDS			Op behalf of: Landelijk Consortium Hulpmiddelen	
Contact person:	020 36 53 94 24			Bijwachter 10	
Phone number:	+31(0)36 53 94 24			SAS4 PCU Direct	
Contact e-mail:	marjo.de_lucas@roche.com			The Netherlands	
				VAT nr	5.1.5
				Kvk: 0272926	