

Order Request Form LCH				LCH2020-0320	Order/PO number (by Finance)	ROP	Incoterm			
Please list every sub-delivery as a separate row				10-dec-20	Order date	€	Currency			
Ordernummer regel	Product details LCH	Category LCH	Product details supplier	Quantity	Exp. delivery date	Price / unit	Total cost	VAT (%)	VAT	Reteningsafspraken
LCH2020-0320-01	7zw. BIOSYNEX COVID-19 Ag B55, 25 TPK	7zw. BIOSYNEX COVID-19 Ag B55, 25 TPK		5.1.1c	8-1-2021	5.1.1c	1.400.000,00	0%	-	Down payment (%) 3/11 Amount incl VAT 1.680.000,00 Payment date: 30% N Tweevijds onderbetaling
LCH2020-0320-02	7zw. BIOSYNEX COVID-19 Ag B55, 25 TPK	7zw. BIOSYNEX COVID-19 Ag B55, 25 TPK			15-1-2021		1.400.000,00	0%	-	Payment agreement (in English) 30% down payment, 70% After delivery
LCH2020-0320-03	7zw. BIOSYNEX COVID-19 Ag B55, 25 TPK	7zw. BIOSYNEX COVID-19 Ag B55, 25 TPK			22-1-2021		2.800.000,00	0%	-	Payment term (number of days) 30
										Other agreed terms - if applicable (in English) Raamovereenkomst antigeen sneltesten en bijlage, kenmerk 1803281216399-POC19 algemeen inkoopvoorwaarden 2015 NFI van toepassing Voortbetaling onder bankgarantie
				40.000						
							5.600.000,00			
							5.600.000,00			

Aankoopcriteria inkoop goederen	J/N/uit	Toelichting
Is de productkwaliteit getest of gecheckt?	J	Gevalideerd door BIVM
Is de leverancier bekend? (vrij, nadere toelichting verplicht)	J	
Is er een leverancier credit check gedaan? (n ja nadere toelichting)	N	
Is het budget toereikend voor deze order? (vrij finance)	J	
Is het tarief gecorrigeerd tov de landaandeel?	J	€5,60 per test (140,00 per kit) zit aan onderkant bundelreduc
Is de plaats van goede reageert racht afgestemd met Logistiek (BIVM/PCU)?	J	

Overige noodzakelijke informatie:

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

Supplier		Delivery address	Invoice address
Name:	Biosynex Swis SA	5.1.2h	Mediq Nederland BV
Address:	Rue de Romont 29-31 c/o MAZARS SA, 1700 Fribourg		Op behalf van: Landelijk Consortium Huisartsen
Country:	Zwitserland		Rijnwater 10
Contact person:			3454 PV Utrecht
Phone number:	06 5.1.2e		The Netherlands
Contact e-mail:	5.1.2e@medidirect.com		
			VAT nr 5.1.0 KVK 62677976