



GESUNDHEITSBEZIRK BRUNECK Verwaltung

COMPRESORIO SANITARIO DI BRUNICO Amministrazione

Empty rectangular box for stamp or signature.

Fax: ++39.0474586000

Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen Gesundheitsbezirk Bruneck Abt. für Güterverwaltung und -beschaffung Spitalstrasse, 11

Programm Pos. Nr.: _____

Einladungsschreiben Prot. Nr. _____

I - 39031 Bruneck (BZ)

Antrag kostenlose Lieferung biomedizinisches Leihgerätes für Probezwecke 1

Der unterfertigte, in seiner Eigenschaft als ermächtigt das Unternehmen zu vertreten, (Tel.) (Fax) (Email) (MwSt.) (Steuernummer) mit Rechtssitz in (Anschrift mit PLZ) und Handelssitz in (Anschrift mit PLZ)

ersucht,

nachfolgendes biomedizinisches Gerät mit folgendem Zubehör für den Zeitraum 2 _____ an die Abteilung / Dienst _____ zu den unten angeführten Konditionen zu liefern:

Gerätetyp / Modell: _____

Hersteller: _____

- 1. Die Kosten für Anlieferung und Abtransport gehen zu Lasten der Lieferfirma.
2. Mit der Vorführung verpflichtet sich der Gesundheitsbezirk in keinsten Weise zum Ankauf des obigen Gerätes.
3. Das Gerät muss allen Sicherheitsvorschriften entsprechen und muss die Konformität gemäß der Richtlinie CE 93/42 aufweisen (mit Ausnahme der Laborgeräte).
4. Für sämtliche Gefahren, welche mit der Benützung des Gerätes verbunden sind, inklusive des Diebstahls, des Brandes und der Beschädigung sowie mögliche Schäden, welche am Benutzer oder am Patient entstehen können, haftet die Lieferfirma.
5. Die Lieferfirma verpflichtet sich, sämtliche Wartungseingriffe bzw. eventuelle Reparaturen kostenlos am Gerät durchzuführen.
6. Eventuelles Verbrauchsmaterial, welches im Rahmen der Vorführung benötigt wird, geht zu Lasten der Lieferfirma.

Der / Die Unterfertigte

Datum

(1) Das Gerät darf erst nach erfolgter Preisverhandlung geliefert werden.
(2) Der Zeitraum muss vorher mit dem Verantwortlichen des Dienstes / der Abteilung vereinbart werden.