



VARBERGS
KOMMUN

Reviderad 2017-08-28

Sondnäring Fresenius beställningsformulär

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress inkl. portkod: _____

Godsmärkning (kundens namn+tel.nr beställare): _____

Beställare: _____ Telefon nr: _____

Ordinerat av: _____

Datum: _____

Beställningen är beräknad för hel kalendermånad från och tom: _____

Leverans kund SäBo/gruppbostad (ange adress till boendet + ev kundnummer i fältet nedan)

Leverans kund ordinärt boende: Varbergs kommun kundnr 157747, Godsmottagning, Träslövsvägen 25, Vaktmästeriet Östergården, 43243 VARBERG OBS! Ring när leverans är på väg 0340-88299

Fakturaadress: Särskilt boende

Varbergs kommun fakturakundnr 68952
Box 1122
VBG 793
43215 VARBERG

Ordinärt boende och

LSS gruppboost/personl. ass

Varbergs kommun fakturakundnr 68952
Box 1122
VBG 79812
43215 VARBERG

Artikelnummer	Produktnamn	Mini best.	Antal/förp.	Ant. Best/st
210704	Fresubin Complete 1000	8x1000ml	8x1000ml	
210702	Fresubin Complete 1200	8x1000ml	8x1000ml	
822755	Fresenius 2 kcal HP fiber	15x500ml	15x500ml	
826185	Fresubin Intensive	15x500ml	15x500ml	

Finns inte önskad produkt med på ovanstående lista - specificera på tom rad

Titta i upphandlingsunderlaget vad som mer är upphandlat

Var god ange kundens namn på följesedeln Faxa beställningen till nr 697047