

Ansøgning om vareaftale med Region Midtjylland

Dato ____ . ____ . 20__

Virksomhed: _____ CVR-nr.: _____

Kontaktperson: _____

Tlf.nr.: _____ e-mail: _____

Ønsker at indgå en af aftale med Region Midtjylland på følgende produkt:

Varenummer: _____

Varetekst: _____

Stk. pris: _____

Produktets funktion er:

Succeskriteriet er (f.eks. forbedrede arbejdsgange, forbedret økonomi, miljø mv.):

Evt. slutevaluering er:

Dokument udfyldes og sendes til Indkøb & Medicoteknik: im.udbud@stab.rm.dk