


Kunde/Kundennummer \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Setbezeichnung  Katarakt-Set  IVOM-Set  Lid-Set  \_\_\_\_\_  
 Angebot, für ca. \_\_\_\_\_ Sets pro Jahr  
 \_\_\_ sterile(s) Musterset(s)  
 \_\_\_ unsterile(s) Musterset(s)

Zur Gewährleistung einer kontinuierlichen Lieferung, wird ein Mindestlagerbestand von 1,5 Monaten vorgehalten. \*

Abrufturnus \_\_\_\_\_  
 Abrufmenge \_\_\_\_\_  
 Abrufart  manuell  automatisch

### PATIENTEN-ABDECKSYSTEM

Maß \_\_\_ cm x \_\_\_ cm  
 Material  wasserdicht  wasserabweisend  
 Stanzung   
 gewünschtes Maß \_\_\_\_\_  
 Ablaufbeutel  1 St.  2 St.  System  nein  
 Inzisionsfolie  1 St.  2 St.  System  nein  
 Kleberand  ja  nein  
 Brücke  ja  nein

### ARMLEHNENBEZÜGE

Maß/Menge \_\_\_ cm x \_\_\_ cm/\_\_\_ St.  
 Tape  ja  nein

### ARMLEHNENBEZÜGE

Maß/Menge \_\_\_ cm x \_\_\_ cm/\_\_\_ St.  
 Maß/Menge \_\_\_ cm x \_\_\_ cm/\_\_\_ St.

### EINSCHLAG/VERPACKUNG

Krepp  Abdecktuch  
 Maß \_\_\_ cm x \_\_\_ cm

### MESSER/SKALPELLE

|                   |       |
|-------------------|-------|
| Bezeichnung/Größe | St.   |
| _____             | _____ |
| _____             | _____ |
| _____             | _____ |

### STANDARDKANÜLEN/SONDERKANÜLEN

|                   |       |
|-------------------|-------|
| Bezeichnung/Größe | St.   |
| _____             | _____ |
| _____             | _____ |
| _____             | _____ |

### OP-KITTEL

SMMS  
 Gr. \_\_: \_\_ St.    Gr. \_\_: \_\_ St.    Gr. \_\_: \_\_ St.  
 Softesse  
 Gr. \_\_: \_\_ St.    Gr. \_\_: \_\_ St.    Gr. \_\_: \_\_ St.

### HANDSCHUHE

Latexhaltig  
 Gr. \_\_: \_\_ Paar    Gr. \_\_: \_\_ Paar    Gr. \_\_: \_\_ Paar  
 Latexfrei  
 Gr. \_\_: \_\_ Paar    Gr. \_\_: \_\_ Paar    Gr. \_\_: \_\_ Paar

**HANDTÜCHER**

ja, \_\_\_ St.       nein

**SPRITZEN**

Luer Anschluss      1 ml \_\_ St.    2 ml \_\_ St    5 ml \_\_ St    10 ml \_\_ St    20 ml \_\_ St  
 Luer-Lock Anschluss    1 ml \_\_ St.    2 ml \_\_ St    3 ml \_\_ St    5 ml \_\_ St    10 ml \_\_ St    20 ml \_\_ St.

**MEDIKAMENTENBECHER**

60 ml: \_\_\_ St

**ABWURFBECHER**

60 ml: \_\_\_ St     125 ml: \_\_\_ St.

**SCHALEN**

1-teilig: \_\_\_ cm x \_\_\_ cm      2-teilig: \_\_\_ cm x \_\_\_ cm      3-teilig: \_\_\_ cm x \_\_\_ cm

**INSTRUMENTENWISCHTUCH**

ja, \_\_\_ St.       nein

**MULLKOMPRESSEN**

5 x 5 cm      8-fach: \_\_\_ St.    12-fach: \_\_\_ St.    16-fach: \_\_\_ St.  
 7,5 x 7,5 cm    8-fach: \_\_\_ St    12-fach: \_\_\_ St.    16-fach: \_\_\_ St.  
 10 x 10 cm    8-fach: \_\_\_ St    12-fach: \_\_\_ St.    16-fach: \_\_\_ St.

**MULLTUPFER**

Pflaumengroß    \_\_\_ St.  
 Eigroß            \_\_\_ St.  
 Faustgroß        \_\_\_ St.

**AUGENKOMPRESSEN**

klein, offen      \_\_\_ St.  
 klein, geschlossen    \_\_\_ St.  
 groß, offen        \_\_\_ St.  
 groß, geschlossen    \_\_\_ St.

**WATTESTÄBCHEN**

klein, Holz        \_\_\_ St.  
 klein, Plastik      \_\_\_ St.  
 groß, Holz         \_\_\_ St.  
 groß, Plastik       \_\_\_ St.

**AUGENKLAPPEN**

\_\_\_ St.

**PRO-OPHTA-STÄBCHEN**

\_\_\_ St.

**SONSTIGES**

---



---

**GERNE STEHT IHNEN UNSER KUNDENSERVICE (CUSTOMERSERVICE@HUMANOPTICS.COM) FÜR FRAGEN UND ZUR BERATUNG ZUR VERFÜGUNG**

\*Bitte beachten Sie, dass produktionsbedingt unsere Lieferzeiten je nach Artikel bis zu 6 Wochen betragen. Bei regelmäßiger Wiederbestellung halten wir gern kostenfrei eine auf Ihre individuellen Bedürfnisse abgestimmte Menge bestimmter Artikel für Sie auf Lager. Im Bedarfsfall reduzieren sich unsere Lieferzeiten dadurch auf wenige Tage. Abgerufene Lagerbestände werden von uns automatisch – mit den üblichen Produktionszeiten – aufgefüllt. Die Vereinbarung bestimmter Lagerbestände kann von Ihnen jederzeit widerrufen werden. Bitte haben Sie Verständnis, dass für Sie auf lagergehaltene Bestände sowie Artikel, die bereits zur Wiederauffüllung der Lagerbestände produziert werden, innerhalb von 3 Monaten nach Widerruf der Lagervereinbarung zu den dann aktuellen Preisen abgenommen werden müssen.