

An die NOVATUS GmbH

**NOVATUS**  
Für Ihre Gesundheit

# Faxantwort: 09562 501 941

## Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

| Menge (Stk.) | Artikel            | Einzelpreis netto in € | Gesamtpreis netto in € |
|--------------|--------------------|------------------------|------------------------|
|              | FFP-2 GV           |                        |                        |
|              | FFP-2              |                        |                        |
|              | FFP-3_V mit Ventil |                        |                        |
|              | MNS Typ II R       |                        |                        |
|              |                    |                        |                        |
|              |                    |                        |                        |

Die Lieferzeit beträgt 10-14 Werktagen. Der genaue Tag der Anlieferung wird sobald als möglich dem Auftraggeber bekanntgegeben. Dieses Angebot ist freibleibend. Ein Vertrag kommt nur mit der Erklärung, nachfolgende Bestimmungen als Vertragsbestandteil ausdrücklich zu akzeptieren, zu Stande. Die Bestimmungen sind:

1. Der Auftraggeber verpflichtet sich zur Zahlung auf Rechnung mit 14 Tagen Zahlungsziel nach Lieferung.
2. Die im Angebot enthaltene Produktbeschreibung ist die einzig vereinbarte Beschaffenheit. Der Auftragnehmer sichert keine Verwendungsmöglichkeiten in anderen Bereichen zu. Bitte prüfen Sie selbst welche Art von PSA Sie einsetzen müssen. Die Verfügbarkeit kann nur in der Auftragsbestätigung zugesichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Angebotspreise der oben bzw. auf der vorherigen Seite genannten Positionen sowie Verkaufs-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen werden bei Unterschrift genehmigt und bestätigt.