

ANSCHRIFT LIEFERANT * Bitte befüllen

Klinikum Nürnberg
Prof. Ernst-Nathan-Str. 1
90419 Nürnberg

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Telefon Durchwahl

Telefax Durchwahl

Datum

Anerkennung der Allgemeinen Einkaufsbedingungen des Klinikum Nürnberg

Hiermit bestätigen wir Ihnen den Erhalt und die Anerkennung der

Allgemeinen Einkaufsbedingungen des Klinikum Nürnberg – Stand 01/2022

(nachfolgend gesamthaft „Einkaufsbedingungen“ genannt).

Diese Einkaufsbedingungen gelten für sämtliche zukünftigen Lieferungen und Leistungen unseres Hauses an Sie oder eine Tochtergesellschaft des Klinikum Nürnberg (gemäß Geschäftsbericht).

Etwas anderes gilt nur dann, wenn wir den Einkaufsbedingungen schriftlich unter Hinweis auf diese Bestätigung widersprechen bzw. zwischen Ihnen und uns schriftlich etwas Abweichendes unter Bezugnahme auf diese Bestätigung vereinbart wird.

Mit freundlichen Grüßen

Stempel / Unterschrift