

ABINEP: Bestellformular/Order form

Von/ From



OTTO VON GUERICKE
UNIVERSITÄT
MAGDEBURG



ABINEP



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION

ESF
Europäischer
Sozialfonds

An/ To

Otto-von-Guericke-Universität
ESF-GS ABINEP/ Dr. Christiane Hedtmann
Medizinische Fakultät/ Institut für Physiologie
Leipziger Straße 44/ 39120 Magdeburg

Datum/Date

Firma/ Company

Lieferanschrift/ Delivery address

Bezeichnung des Gegenstandes/ Bestellnummer
Description of the article/ Order number

Anzahl
Amount

Einzelpreis €
Unit price €

Gesamtpreis €
Total price €

Bezeichnung des Gegenstandes/ Bestellnummer Description of the article/ Order number	Anzahl Amount	Einzelpreis € Unit price €	Gesamtpreis € Total price €

Summe netto/ Net sum

Summe einschließlich 19% MwSt./ Sum including taxes of 19%

Rabatt %/ Sales discount %

Skonto %/ Cash discount %

Gesamtsumme/ Total sum

Liefertermin/ Day of delivery

Normal/
Regular

Dringend/
Urgent

Bedarfstermin/
Date required

Durch den/die Projektleiter/in auszufüllen/ To be filled out by project principal investigator

Der geschätzte Auftragswert beträgt: < 500, 00 € (ohne MwSt.)

Daher Direktkauf gem. § 3 Abs. 6 VOL/A Abschnitt 1 zulässig

Beachtung der Haushaltsgrundsätze (Wirtschaftlichkeit, Sparsamkeit) erfolgte durch:

- Einholung eines Preisvergleiches*
- Anwendung der internen Beschaffungsordnung*
- Nutzung Sonderaktion*

Es lagen besondere Gründe vor: _____
_____, so dass nur ein Unternehmen in Betracht kommt.*

Projektnummer

Name Projektleiter/in

Datum, Unterschrift Projektleiter/in

*Angebot(e) sind beizufügen