

Information och förfrågningar på
telefon 0771-210 210 eller e-post
djurapoteket@apoteket.se

Anmälan skickas till
Djurapoteket
Box 873
391 28 Kalmar

Anmälan kan också faxas till
010-447 83 60

ANMÄLAN Elektronisk beställning veterinär verksamhet

Datum

☐ Ny anmälan ☐ Ändring av befintlig kund

För elektronisk beställning gäller de "Allmänna villkor" som vid vart tillfälle finns publicerade på www.apoteket.se.
I de fall särskilt avtal om läkemedelsförsörjning tecknats med Apoteket AB gäller istället detta avtal, dock med den avvikelser att Allmänna villkorens kapitel 2 "Elektronisk beställning" alltid skall gälla.

Vänligen skriv tydligt!

Verksamhet

Verksamhetens namn (inklusive eventuell avdelning/enhet)	Organisationsnummer
E-postadress, verksamhetschef	Kundnummer bef kund, se faktura
Leveransadress (ej boxadress)	Telefon
Fakturaadress (om annan än leveransadress)	Mobil
Verksamhetschef/Kontaktperson	Fax

Anmälan avser beställning via

☐ Apotekets beställningssystem WebbAbest

Behörighet att rekvirera läkemedel och andra varor

Behörig beställare, måste vara veterinär	
Namn	Förskrivarkod
Yrke	Telefonnummer
E-postadress	
Övrig beställare	
Namn	Befattning
E-postadress	Telefonnummer

Varuleverans

☐ Vardagar 08:00 - 18:00	☐ Annat leveransönskemål efter överenskommelse med Djurapoteket
Ange vilka vardagar ni önskar levernas, kvittens krävs.	
☐ Måndag	☐ Tisdag
☐ Onsdag	☐ torsdag
☐ Fredag	
Specifik leveransinformation (t.ex. lastkaj, trappuppgång, hiss etc. - allt för att chaffören ska hitta rätt)	Portkod

Underskrift av firmatecknare/verksamhetsansvarig

Namnteckning

Namnförtydligande

Tjänsteställe