

PROJEKTANFRAGE

Wichtig! Nur vollständig ausgefüllte Anfragen werden bearbeitet.

ANGABEN ZUM RESELLER

KD-NR:

FIRMA:

ANSPRECHPARTNER:

STRASSE, HAUSNR.:

PLZ, ORT:

TELEFONNUMMER:

E-MAIL:

ANGABEN ZUM ENDKUNDEN

PROJEKT-KUNDE:

ANSPRECHPARTNER:

STRASSE, HAUSNR.:

PLZ, ORT:

TELEFONNUMMER:

E-MAIL:

ÖFFENTLICHE AUSSCHREIBUNG

AUSSCHREIBUNGSNUMMER:

PRODUKTDDETAILS

ANGEBOTSABGABEDATUM (Deadline: HERSTELLER an COS):

ANGEBOTSABGABEDATUM (Deadline: COS an RESELLER):

ENTSCHEIDUNGSDATUM:

LIEFERDATUM:

ZEITRAUM/CHARGEN:

WURDE DAS PROJEKT BEREITS ANGEFRAGT?

JA

NEIN

ANGABEN ZUM BENÖTIGTEN ARTIKEL

HERSTELLERART-NR / BEZEICHNUNG:	MENGE:	KONKURRENZ-PRODUKT (Hersteller/Bezeichnung):	ZIELPREIS:	PREIS:	PREIS (1)*

*Tatsächlich gewählter Projektpreis