Materialanforderung

Bitte 2 Ausdrucke: 1 x an Beschaffungsstelle, 1 x für Besteller

Medizinische Hochschule Hannover

Beschaffungsstellen

☐ **OE 1261** Zentraleinkauf / Verbrauchsmaterial **Fax 161159**
- Med. Sachbedarf
- Laborbedarf
- Büro- und Wirtschaftsbedarf
- Lebensmittel

☐ **OE 1262** Zentraleinkauf / Technik
- Instandhaltungsbedarf/ Techn. Verbrauch **Fax 161156**
- Raumausstattung/Kleingeräte **Fax 161160**
- Trockeneis und Sondergase **Fax 161160**

☐ **OE 1266** Zentraleinkauf / IT **Fax 161134**

☐ **OE 1238** Materialwirtschaft (Lager/WVZ) **Fax 8305**

☐ **OE 1251** Sterilisation **Fax 3207**

☐ **OE 8500** Zentralapotheke **Fax 168976**

☐ **OE 8820** Chemikalien und Reagenzien **Fax 165629**

☐ **OE 8810** Zentrale Forschungswerkstätten
Digitale Medien **Fax 161148**
Gerätebau **Fax 161110**

☐ **OE 8900** Bibliothek **Fax 6607**

Anfordernde Stelle

(bitte Stempel benutzen)

☐ **Lieferadresse abweichend** von Standardlieferadresse?

Geb.: _____ Block: _____ Ebene: _____ Raum: _____

☐ **Projektlaufzeit >1 Jahr**

OE | **Kostenstelle / Fonds**

zwingend notwendig

Ansprechpartner/in für Rückfragen

Name: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Artikel-Bezeichnung (ggf. Hersteller Art.-Nr. und Lieferantenvorschlag)	**Menge**	**Mengen-einheit**	**MHH Artikel-Nr.**

Die unabweisbare Notwendigkeit bezüglich Art und Menge wird bestätigt:

Datum / Unterschriftsberechtige/r:

MHH 0100 / MAG 01 - 03 / 2021