|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Karolinska Institutet ANA Futura | | | | Inköpsgodkännande | | | | | | | | | | |
| **Datum** Ange datum | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Fakturaadress** Karolinska Institutet  Box 23 109 104 35 Stockholm | | | | **Beställare** Skriv för- och efternamn Välj institution | | | | | **Projektnamn** Välj här. | | | | | |
| **Fakt ref: ZZH5THEAUR** | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | **Betalningsvillkor**  30 dagar | |
| **Produktbeskrivning** | | **Leverantör** | | | | | | **Antal** | | **Pris** | | | **Belopp** | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | |
| Syfte: | | | | | | | | | | | | | Summa: |  |
|  | | | | | | | | | | | | | Moms 25%: |  |
|  | | | | | | | | | | | | | **Att betala:** |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Godkänns  Godkänns inte   |  | | --- | | **Denna blankett signeras digitalt**.  *(Obs! Mac-användare måste använda Safari)*   * När blanketten är ifylld, skicka den (som .**doc**) till Lars Frelin, föreståndare i ANA Futura. * Föreståndaren signerar blanketten digitalt. * Den digitala signaturen hamnar på sista sidan i dokumentet. | | | | | | | | | | | | |  | | |