Beställning av köp och hyrhjälpmedel

Kommunkund

Fält med * är obligatoriska uppgifter.

Datum:

Beställare*

Namn och titel*
Arbetsplats*
Adress*
Postnummer, ort*
Telefonnummer mobil, alternativt telefonnummer*
E-post*

Fakturering*

Faktureringsenhet*	Faktureringsadress*
Organisationsnummer*	Referens/kostnadsställe*
Postnummer*	Postort*

Leverans*

Boendenamn/Vårdinrättning*	
Leveransadress*	
Postnummer, ort*	
Kontaktperson (om annan än beställaren)	
Telefonnummer	E-post

Sodexo Hjälpmedelsservice Stockholm
Besöksadress: Domnarvsgatan 16, 163 53 Spånga
Telefonnummer: 08- 5788 5200
E-postadress: info.hjaplmedelsservice.se@sodexo.com
Hemsida: www.sodexohjs.se/sthlm

Uppdaterad 2025-03-25

Önskat leveransdatum	Offertnummer
Övrig information vid leverans	

Artiklar/produkt

Artikel	Artikelnummer	Antal

Önskad åtgärd*

☐ Hyra ☐ Köpa

Önskas montering av artiklarna/produkterna?

☐ Ja ☐ Nej

Ska artikeln/produkten monteras på ett hjälpmedel från Sodexo?

☐ Nej ☐ Ja Individnummer: ☐

Ska artikeln/produkten monteras på ett hjälpmedel som är egenägt?

☐ Nej ☐ Ja Serienummer: ☐

Retur/återköp

Vi godkänner endast retur/återköp av produkt i obruten originalförpackning. Ni kan alltså inte returnera/ångra beställningar av monterade produkter.

Sodexo Hjälpmedelsservice Stockholm
Besöksadress: Domnarvsgatan 16, 163 53 Spånga
Telefonnummer: 08- 5788 5200
E-postadress: info.hjaplmedelsservice.se@sodexo.com
Hemsida: www.sodexohjs.se/sthlm

Uppdaterad 2025-03-25

OBS! Genom att klicka på skickaknappen nedan kommer du att skicka in din beställning till oss via mejl. Om du inte vill/har möjlighet att mejla kan du posta blanketten till oss.

Posta blanketten till:
Att: Supportcenter
Sodexo Hjälpmedelsservice
Domnarvsgatan 16, 163 53 Spånga

Skicka