|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beställare/Avropare | | Dnr | |  | Datum |  | |
| Myndighet/Organisation | Organisationsnummer | | Avdelning/Kontaktperson | | | |
| E-post | Telefon | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beställningsrutiner** | **Om ni tidigare avropat avtalet 23.3-8005-18 (åren 2019-2023) hos Lyreco, behöver ni inte bifoga efterfrågade listor, såvida inget har förändrats** | |
| **Via Skåpservice**  Ja  Nej | Bifogas:   * Lista på platser/orter dit leverans ska ske * Lista på behöriga beställare | Ni kommer att bli kontaktade av vår Skåpsservice-personal för uppstart. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Via Lyrecos webbutik**  Ja  Nej | Bifogas:   * Lista på behöriga beställare | Webbutik [www.lyrecocontract.se](http://www.lyrecocontract.se)  Ni kommer att få utskickat inloggningsuppgifter enligt er bifogade lista på behöriga beställare |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Via Eget e-handelssystem**  Ja  Nej | Bifogas:   * Uppgifter om operatör, format etc. * Lista på behöriga beställare | Ni kommer att bli kontaktade av vår avdelning för E-business |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Via e-handelssystem hos Statens servicecenter**  Ja   anmälan måste även göras till Statens servicecenter | Bifogas:   * Lista på behöriga beställare |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Via E-post eller telefon**  Ja  Nej | Bifogas:  Lista på behöriga beställare | E-post: [kundservice@lyreco.com](mailto:kundservice@lyreco.com)  Tel: 033-20 65 50 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Leveransadress** | | |
| Myndighet/Organisation | Organisationsnummer | Kontaktperson |
| Adress | Postnummer | Ort |
| E-post | Telefon |  |

|  |
| --- |
| Fakturauppgifter |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E-faktura** | Uppgifter om operatör, format etc. bifogas Ja  Nej | Övrigt (fakturareferens) |

|  |
| --- |
| Övrig information/bilagor (t.ex. önskemål om fasta leveransdagar) |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift och datum/avropare        Datum         Namnförtydligande | Underskrift och datum/leverantör    Datum         Namnförtydligande |

|  |
| --- |
| **Kontaktperson hos Lyreco (ifylles av Lyreco)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktperson hos Lyreco | E-post | Telefon |

|  |
| --- |
| **Ifylld blankett mailas till Lyreco Sverige AB på** [**affarsutveckling@lyreco.com**](mailto:affarsutveckling@lyreco.com)  **Anmälan är aktiverad inom 5 arbetsdagar från ankomst. Blanketten signeras av Lyreco och returneras till avropande myndighet som bekräftelse på anmälan.**  **Anmälan gäller för hela avtalsperioden inklusive de förlängningar som aktiveras av Kammarkollegiet, ny anmälan ska inte göras av respektive myndighet vid förlängning.**  Produkt- och leveransfrågor ställs till Kundtjänst  E-post: [kundservice@lyreco.com](mailto:kundservice@lyreco.com)  Tel: 033-20 65 50 |