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

|  |  |
| --- | --- |
| **Beställningsrutiner**  | **Om ni tidigare avropat avtalet 96-79-2014:001 (åren 2015-2019) hos Staples, 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.comTel: 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****Anmälan är aktiverad inom 5 arbetsdagar från ankomst. Blanketten signeras av Lyreo 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 KundtjänstE-post: kundservice@lyreco.comTel: 033-20 65 50 |