



Produktplanungsblatt

Hier können Sie einfach Ihr eigenes Wunschmobil konfigurieren.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an Telefax: 08055 / 188 – 93

Wir erstellen Ihnen umgehend ein Angebot:

Menge: _____ Stück

Kategorie (bitte kreuzen Sie an): Visitenwagen Pflegewagen

Farbe / Dekor: Korpus: _____

Kanten/Griffe: _____

1. Einteilung der Front (bitte zeichnen Sie ein)

Welche Funktionen benötigen Sie?

- Türen
- Offenes Fach
- Schubladen
- Hängeregisterauszug
- Trägerwand
- Weitere _____

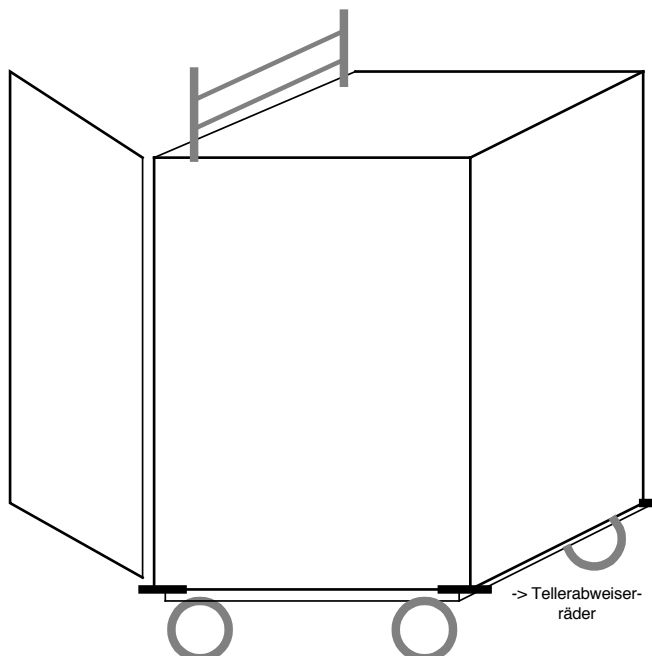
3. Arbeitsplatte (Zubehör)

- Doppelreling (dreiseitig)
- Desinfektionsmittelspender 500ml
- Weitere _____

2. Korpus (Zubehör)

Li / re

- Planetenhaken
- Seitentisch aufklappbar
- Kanülenabwurfbehälter
- Kreuzteiler (Schublade)
- Instrumenteneinsatz
- Röntgenfilmfächer
- Abfallsammler 25 Liter
- Desinfektionsmittelsp.
- Schiebegriffe
- _____
- _____



Fahreinheit: Standardmässig 4 x lenkbare Leichtlaufräder davon 2 x gebremst.

Ihre Anschrift:

Danzer Organisation & Systeme GmbH
Medical Solutions
Bussardstraße 2
83128 Halfing
Germany

Telefon: 0 80 55 / 1 88 - 0
Telefax: 0 80 55 / 1 88 - 93