

## Upphandlat sortiment Värmland Kommun och Landsting

### Produkter för provbeställning

Art nr Sanicare	One-Med art nr	Produktbenämning	Prover St/fp	Önskat antal fp
3536	232039	Sanisoft Mini kol long	25	
3537	212486	Sanisoft Mini kol kort	25	
3531	232222	Sanisoft Normal	20	
3532	232038	Sanisoft Extra	20	
3542	210780	Sanisoft Mini Plus Long utan vingar	28	
5111010281	1012368	ID Light Ultra Mini	28	
5121020201	1012369	ID Light Mini	20	
5160030280	1029016	iD Expert Light Normal	28	
5160040280	413160	iD Light Expert Extra	5	
5160050280	413161	iD Light Expert Maxi	5	
5310155280	1029038	iD Expert Form Normal	2	
5310270210	1029040	iD Expert Form Extra Plus	2	
5310275210	1029041	iD Expert Form Super	2	
4010	200915	Sanifix Bas med ben XS	1	
4110	200950	Sanifix Bas med ben S	1	
4210	200951	Sanifix Bas med ben M	1	
4310	200952	Sanifix Bas med ben L	1	
4410	200953	Sanifix Bas med ben XL	1	
4510	200916	Sanifix Bas med ben XXL	1	
4120-5	261211	Sanifix Bas utan ben XS	1	
4121-5	261213	Sanifix Bas utan ben S	1	
4122-5	261214	Sanifix Bas utan ben M	1	
4123-5	261215	Sanifix Bas utan ben L	1	
4124-5	261216	Sanifix Bas utan ben XL	1	
4125-5	211217	Sanifix Bas utan ben XXL	1	
4045	261204	Sanifix Standard utan ben XS	1	
4145	261205	Sanifix Standard utan ben S	1	
4245	261206	Sanifix Standard utan ben M	1	
4345	261207	Sanifix Standard utan ben L	1	
4445	261208	Sanifix Standard utan ben XL	1	
4545	261209	Sanifix Standard utan ben XXL	1	
9101	496178	Sanifix fixering för urinpåse S	1	
9102	496163	Sanifix fixering för urinpåse M	1	
9103	496179	Sanifix fixering för urinpåse L	1	
9104	496164	Sanifix fixering för urinpåse XL	1	

**Se Baksida för fler produkter!**

## Produkter som endast skickas efter överenskommelse

Art nr Sanicare	One- Med art nr	Produktbenämning
1293AH	210782	Absorba sittskydd 45x60
2905	412883	Sanicare urinflaska för kvinnor
1222	210756	Absorba Lakansskydd Herkules
1224	261218	Absorba Lakansskydd Oden
1225	261219	Absorba Lakansskydd Tor

## Bocka i om du önskar något av följande:

Påsar för prover  Pärm med produktprover  Besök av produktspecialist

<b>Ditt namn:</b>
<b>Befattning:</b>
<b>Mottagning/enhet:</b>
<b>Leveransadress (ej boxnr):</b>
<b>Postnummer och ort:</b>
<b>Tel:</b>
<b>E-mail adress:</b>