

BEDARFSMELDUNG

LAND TIROL, S4 - Versorgung medizinische Ausrüstung, Logistik



An:	material.corona@tirol.gv.at
Datum:	
Betreff:	Bedarfsmeldung medizinische Ausrüstung

Folgender **kostenpflichtiger Wochenbedarf** (bitte Rückseite ausfüllen) wird gemeldet (Die Abrechnung erfolgt im Nachhinein):

Name Bedarfsträger: _____

Name BestellerIn: _____

Abholung durch (Name + Organisation): _____

Die Artikel können aus dem

Lager Landesfeuerweherschule Tirol, Florianistraße 1, 6410 Telfs,

abgeholt werden. Das genehmigte Formular erhalten Sie per E-Mail retour. Bitte drucken Sie das Formular dann aus und bringen es **unbedingt** bei der Abholung mit. Ohne den Ausdruck ist weder der Zutritt zum Gelände noch eine Ausgabe möglich.

**Fortlaufende Genehmigungsnummer
(Eintragung durch Land Tirol):**

Freigegeben durch:

Für die Landessanitätsdirektion

NAME IN BLOCKBUCHSTABEN

UNTERSCHRIFT, Datum

Landeseinsatzleitung Land Tirol – S4

NAME IN BLOCKBUCHSTABEN

UNTERSCHRIFT, Datum

Nr.	Artikel	Ihr aktueller Bestand	Wochenbedarf in Stück bzw. Liter	Genehmigte Menge (Land Tirol füllt aus.)
1	Desinfektionsmittel Hände in Liter			
2	Desinfektionsmittel Fläche in Liter			
3	Desinfektionstücher Fläche			
4	Desinfektionsmittel Instrumente in Liter			
5	Untersuchungshandschuhe Nitril unsteril			
6	Atemschutzmaske FFP1			
7	Atemschutzmaske FFP2 MIT Ventil			
8	Atemschutzmaske FFP2 ohne Ventil			
9	OP-Masken			
10	Gummiband-Masken latexfrei			
11	Schutzoverall			
12	Schutzbrillen Mehrweg			
13	Einweg-Schutzmantel			
14	Mund-/Nasenschutz Textil Mehrweg			

Bitte sorgen Sie jedenfalls für einen sparsamen Einsatz aller ausgegebenen Artikel!

Ausgegeben durch:

NAMEN FW + RK (inkl. Organisation)

UNTERSCHRIFTEN FW + RK, Datum

Ausgegeben an:

NAME (inkl. Organisation)

UNTERSCHRIFT, Datum