Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

VAT: [redacted]

Please ensure that you quote relevant BMS and your VAT number on invoices presented to BMS

Bestellung Nr: [redacted]

Print Date: *17.04.2017*
Print Time: *03:44:23*
Page: *1 of 8*

To Vendor: 1234567 Fax:
Bestehende Lieferanten GMBH
MOTOSTRASSE 100
135420 MUENCHEN
DEUTSCHLAND

Bill To / Invoice To:
BMS GmbH&Co.KGaA Germany(0044)
80632 MUNCHEN
DEUTSCHLAND

Deliver To: 1273
Bristol-Myers Squibb GmbH & Co.KGaA
Arnulfstraße 29
80636 MÜNCHEN
DEUTSCHLAND

Zahlungsbedingungen: innerhalb von 90 Tagen ohne Abzug
Lieferung: Geliefert verzollt DELIVERED DUTY PAID

BMS Ansprechpartner / Anforderer: xxxxxx xxxxxxxxx
Email: xxxxx.xxxxxxx@bms.com
Telefonnummmer:nnnnnnnnnn

Einkäufer Email: xxxxxxxx.xxxxxx@bms.com
Telefonnummer: nnnnnnnnnn
Telefaxnummer: nnnnnnnnnn

Line Item	*Qty Ordered Material*	*U/M*	*Description/Part# Unit Cost*	*Total*
			Bitte die Anschrift des Leistungsempfängers und Bestellnummer UNBEDINGT auf Ihrer Rechnung angeben. Hiermit erteilen wir unter ausdrücklichem Hinweis auf unsere Einkaufsbedingungen folgenden Auftrag :	
00001	1,000	UNT	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x 500,00 EUR xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx **Delivery date: Mai 13, 2015** Goods recipient:xxxxxxxxxxxxxxx Unloading point: xxxxxxxxx	500,00

****

Um mehr über Geschäftsbeziehungen mit BMS herauszufinden und um den Status Ihrer Rechnungen im Internet zu sehen besuchen Sie uns unter http://supplierlink.bms.com

****

Die Annahme von Waren ohne eine Packliste, auf der Bestellnummer und Empfänger angegeben sind, kann verweigert werden. Kosten und Risiko der Rücksendung trägt der Verkäufer. Die Verpackung muß einheitlich und mit einer Beschreibung von Produkt und Menge versehen sein. Alle Rechnungen sind an die Kreditorenbuchhaltung zu senden (s. Feld "Rechnung an"). Für alle Bestellungen gelten die oben angegebenen Bedingungen.

Order Total **EUR** **500,00**