

Felanmälan artikelsystemet

Leverantörsnamn	
Uppgiftslämnare - namn	
Uppgiftslämnare - e-post	
Datum	

Aktuell artikelfil	<input type="checkbox"/> Artikel priskatalog Nationellt hyrbemanningsavtal anbudsområde läkare ver 3.2	<input type="checkbox"/> Artikel priskatalog Nationellt hyrbemanningsavtal anbudsområde sjuksköterska ver 3.2
Aktuell flik	<input type="checkbox"/> Beskrivning <input type="checkbox"/> Grundpris	<input type="checkbox"/> Jour & beredskap tillägg <input type="checkbox"/> Jour och beredskap ej utfört <input type="checkbox"/> Reseschablon
Artikelnummer Ange vilken cell/celler t.ex A8	Cell/ celler:	
Artikelbenämning/ -ar	Ange:	
Felaktighet <input type="checkbox"/> Pris <input type="checkbox"/> Artikelbenämning <input type="checkbox"/> Annat	Beskriv:	
Övrigt:		