

## Leistungsbeschreibung Vergabe-Nr.: V81263-1824-32

Lieferung von Transportkoffer und Zubehör lt. LV. (Los 5)

### Los 5

Pos.	Artikel/Beschreibung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
1	Leitprodukt: Toolbox Pro 60x40x17,5cm, neu, "oder gleichwertig", 2x Schloss	84		
2	Leitprodukt: Würfelpolster Weichschaum 60x40, 5St., neu, "oder gleichwertig", passend für Pos1	84		
3	Leitprodukt: Deckelpolster genoppt, neu, "oder gleichwertig", passend für Pos1	84		
4	Leitprodukt: Bodenpolster, neu, "oder gleichwertig", passend für Pos1	84		
5	Leitprodukt: Toolbox Pro 60x40x34cm, 2x Schloss, neu, "oder gleichwertig"	397		
6	Leitprodukt: Würfelpolster Weichschaum 60x40, 11St., neu, "oder gleichwertig" passend für Pos5	355		
7	Leitprodukt: Deckelpolster genoppt, neu, "oder gleichwertig" passend für Pos5	397		
8	Leitprodukt: Bodenpolster, neu, "oder gleichwertig" passend für Pos5	397		
9	Leitprodukt: Toolbox Pro 60x40x23cm, 2x Schloss, neu, "oder gleichwertig"	66		
10	Leitprodukt: Würfelpolster Weichschaum 60x40, 7St., neu, "oder gleichwertig", passend für Pos9	66		
11	Leitprodukt: Deckelpolster genoppt, neu, "oder gleichwertig", passend für Pos9	66		
12	Leitprodukt: Bodenpolster, neu, "oder gleichwertig", passend für Pos9	66		
13	Leitprodukt: Eurobox 1200x400x230, neu, "oder gleichwertig"	133		
14	Leitprodukt: Transportroller für Eurobox 1200x400, neu, "oder gleichwertig", passend für Pos13	51		
15	Leitprodukt: Transportroller, 2x Lenk-Räder, 2x Lenk-Räder mit Feststeller, neu, "oder gleichwertig", für Pos1, Pos5 und Pos9	173		
16	Versand, Verpackung und Transportversicherung Versandkosten für evtl. Teillieferungen sind mit einzupreisen!  Lieferort/e: <b>Landesinstitut für Schulqualität und Lehrerbildung Sachsen-Anhalt (LISA) Michael Arndt Riebeckplatz 9 06110 Halle (Saale)</b>	1		
			Gesamtpreis (netto)	
			19 % MwSt.	
			Gesamtbetrag (brutto)	
		Skonto /	0 Tagen	
				Rechnungsbetrag

oder zahlbar innerhalb von 30 Tagen ohne Abzug nach Abnahme der Leistung und Rechnung beim Auftraggeber.

Hiermit wird ein verbindliches Angebot abgegeben und gleichzeitig versichert, dass die Leistungsbeschreibung in vollem Umfang eingehalten wird.

**Datum, Unterschrift**

**(Name / Firmenstempel)**

---