

Bedarfsabfrage - Papierhandtücher

Damit wir Ihnen die passenden Papierhandtücher anbieten können, benötigen wir einige Angaben zu Ihrem aktuell verwendeten Produkt. **Die benötigten Angaben finden Sie in der Regel direkt auf der Verpackung Ihrer Papierhandtücher.**

1. Aktuell verwendete Papierhandtücher

Hersteller / Marke: _____

Produktbezeichnung / Artikelnummer: _____

Lagen	Farbe
☐ 1-lagig	☐ Natur / Grau
☐ 2-lagig	☐ Weiß
☐ 3-lagig	☐ Grün
☐ Nicht so wichtig / flexibel	☐ Andere: _____
	☐ Nicht so wichtig / flexibel

2. Ist ein Papierhandtuchspender vorhanden?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja - Hersteller / Modell: _____

z. B. Tork H2 / H3 oder Kimberly-Clark Aquarius 6945 / 6956

Warum ist diese Angabe wichtig?

Bei einem vorhandenen Spender müssen Falzart und Abmessungen der Papierhandtücher zum Spender passen. Bei einem Alternativprodukt achten wir daher darauf, dass dieses mit Ihrem angegebenen Spender kompatibel ist.

3. Welche Falzart verwenden Sie?

☐ V-Falz ☐ Z-Falz ☐ Andere: _____

Kurz erklärt

V-Falz ist eine einfache, weit verbreitete Faltung und eignet sich auch für die offene Ablage. Z-Falz ermöglicht im passenden Spender eine komfortable Einzelblattentnahme. Dabei wird das nächste Tuch für die Entnahme bereitgestellt, wodurch sich der Verbrauch reduzieren kann. Für die offene Ablage ist Z-Falz weniger geeignet, da sich die ineinandergefalteten Blätter verhaken bzw. gegenseitig mitziehen können.

4. Welche Größe verwenden Sie?

Blattmaß: _____ cm × _____ cm

Faltmaß: _____ cm × _____ cm

Die Angaben finden Sie in der Regel auf der Verpackung Ihrer aktuell verwendeten Papierhandtücher.

Warum sind diese Angaben wichtig?
Bei einem vorhandenen Spender ist insbesondere das Faltmaß wichtig. Es beschreibt die Größe des zusammengefalteten Papierhandtuchs und muss zum Spender passen, damit der Papierstapel richtig eingelegt und die Tücher problemlos entnommen werden können.
Das Blattmaß bezeichnet dagegen die Größe des vollständig aufgefalteten Papierhandtuchs. Ohne Spender sind wir bei diesen Abmessungen deutlich flexibler.

5. Dürfen wir Ihnen ein Alternativprodukt anbieten?

☐ **Ja, Alternativen sind ausdrücklich erwünscht.**

Bei vorhandenem Spender muss das Alternativprodukt selbstverständlich mit dem oben angegebenen Spender kompatibel sein.

☐ **Nein, ausschließlich das bisher verwendete Produkt anbieten.**

Hinweis
Wenn Sie Alternativen zulassen, prüfen wir für Sie, ob wir Ihnen anstelle des bisherigen Artikels eine preislich interessante Alternative anbieten können. Die oben angegebenen Produktmerkmale und - falls vorhanden - die Kompatibilität mit Ihrem Spender dienen uns dabei als Grundlage.

Praxis / Ansprechpartner

Praxis: _____

Ansprechpartner: _____