Klarstig

Demande d'achat - Santé et bien-être - Achats

Décrivez la prestation ou l'action souhaitée et les informations permettant d'examiner et d'orienter la demande. Précisez les conséquences et l'échéance.

Contact et référence

Organisation utilisant ce document

Votre nom ou référence de contact *

Adresse e-mail pour une réponse éventuelle

Informations pour ce document

Quelle est votre demande *

Motif et résultat attendu *

Date souhaitée

Priorité opérationnelle *

- ☐ Courante
- ☐ Soumise à une échéance
- ☐ Activité bloquée

Personnes ou activités concernées *

Lieu système ou référence de projet

Actions déjà tentées

Détails spécifiques

Articles fournisseur et objet de l'achat

À compléter si cela concerne cette demande.

Caractéristiques alternatives affectation budgétaire et livraison souhaitée

Contexte opérationnel

Établissement service ou référence administrative

À compléter si cela concerne cette demande.

Accès pratique horaires et modalités de communication autorisées

Détails propres à l'équipe

Demande d'approvisionnement fournisseur ou responsable des achats

À compléter si cela concerne cette demande.

Caractéristiques alternatives limites d'autorisation et exigences de livraison

Limites et éléments à configurer

- L'envoi du formulaire enregistre les réponses dans votre espace de travail. Il n'approuve, ne planifie, ne facture et ne répond pas tout seul, sauf si vous ajoutez cette étape au flux.
- Les notifications par e-mail, les approbations, la génération de documents et les connexions à d'autres systèmes sont disponibles mais ne sont pas activées tant que vous ne les configurez pas.

Besoin d'aide pour adapter ce formulaire ? Les nouvelles organisations Free, Starter et Pro reçoivent cinq séances Platine au total, de 30 minutes maximum chacune.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA