

Alloga AG
Buchmattstrasse 10
3401 Burgdorf

E-Mail: bestellungen@alloga.ch
Téléphone: 058 851 46 46
Fax: 058 851 46 12

FORMULAIRE DE COMMANDE

Produit	Dosage	Taille du paquet	Nr. Art.	PVU (CHF)	Unité	Somme
Actonel®	35mg Comprimés semaine	4 Pièces	100111580	18.31		
Actonel®	35mg Comprimés semaine	12 Pièces	100112959	51.62		
Aldomet®	250mg Comprimés pelliculés	100 Pièces	100099094	24.34		
Baldriparan® Pour la nuit Dragées **	Dragées **	30 Pièces	100075221	14.13		
Baldriparan® Pour la nuit Dragées **	Dragées **	60 Pièces	100077611	25.44		
Dretine® 21	Comprimés	21 Pièces	100138274	9.93		
Dretine® 21	Comprimés	3 x 21 Pièces	100001164	29.62		
Dretine® 28	Comprimés	28 Pièces	100138399	9.93		
Dretine® 28	Comprimés	3 x 28 Pièces	100138435	29.62		
Dretinelle® 21	Comprimés	21 Pièces	100138373	9.93		
Dretinelle® 21	Comprimés	3 x 21 Pièces	100000592	29.62		
Dretinelle® 28	Comprimés	28 Pièces	100138420	9.93		
Dretinelle® 28	Comprimés	3 x 28 Pièces	100138455	29.62		
Duphaston®	10mg Comprimés pelliculés	20 Pièces	110000471	5.28		
Duphaston®	10mg Comprimés pelliculés	40 Pièces	110000472	9.30		
Femoston® Conti	0.5mg/2.5mg Comprimés pelliculés	28 Pièces	110000481	7.17		
Femoston® Conti	1mg/5mg Comprimés pelliculés	28 Pièces	110000482	8.74		
Femoston®	1/10 Comprimés pelliculés	28 Pièces	110000470	5.42		
Femoston®	2/10 Comprimés pelliculés	28 Pièces	110000473	6.15		
Hexvix®	85mg/ml Solution injectable	1 Ampoule	100123724	819.50		

Indocid® Retard	75mg Capsules	20 Pièces	100089877	4.74		
Lundeos®	20'000 UE / capsules molles	4 Pièces	100002249	4.28		
Miacalcic®	100IE Solution injectable	5 Ampoules	100079635	41.73		
Miacalcic®	200IE Spray Nasal	1 Bouteille	100001923	39.67		
Ovaleap®	300IE/0.5ml Solution injectable	1 cartouche et 10 aiguilles d'injection	100090654	92.05		
Ovaleap®	450IE/0.75ml Solution injectable	1 cartouche et 10 aiguilles d'injection	100109364	138.12		
Ovaleap®	900IE/1.5ml Solution injectable	1 cartouche et 20 aiguilles d'injection	100091214	272.39		
Ovaleap® *	Stylo *	1 Pièce	300019645	0.00		
Ovamex®	0.25 mg/0.5 ml Solution injectable	1 seringue préremplie	100143841	45.00		
Rasilez®	150mg Comprimés pelliculés	28 Pièces	100087020	21.57		
Rasilez®	150mg Comprimés pelliculés	98 Pièces	100086772	75.50		
Rasilez®	300mg Comprimés pelliculés	28 Pièces	100141475	25.73		
Rasilez®	300mg Comprimés pelliculés	98 Pièces	100087026	90.01		
Seasonique®	Comprimés pelliculés	91 Pièces	100091454	27.90		
Stilamin®	3mg Solution injectable	1 Ampoule	110000466	390.67		
System® Conti	Patch matriciels	8 Pièces	100071451	12.04		
System® Conti	Patch matriciels	24 Pièces	100100054	31.28		
System® Sequi	Patch matriciels	8 Pièces	100071123	7.66		
Testavan®	23mg pompe de dosage	1 Pièces	100133557	90.00		
Testogel®	50mg/5g Gel	30 Sac	100082778	60.19		
Wakix®	4.5mg Comprimés pelliculés	30 Pièces	100138832	396.00		
Wakix®	18mg Comprimés pelliculés	30 Pièces	100138868	396.00		
Xermelo®	250mg Comprimés pelliculés	90 Pièces	100001120	2190.80		
Zoely®	Comprimés pelliculés	28 Pièces	100087306	15.77		
Zoely®	Comprimés pelliculés	3 x 28 Pièces	100078029	46.43		
Montant total de la commande						

Des frais de transport de CHF 28.50 par commande seront facturés dans le cadre de l'OITPTh.

Pour les commandes des produits ci-dessus inférieures à CHF 500.00, un supplément logistique de CHF 16.50 vous sera facturé.

NOUS NE PRENONS AUCUN RETOUR

*** par chaque paquet de Ovaleap® on peut commander max. 1 stylo.**

**** Baldriparan n'est livré qu'aux grossistes**

Si la commande arrive chez Alloga avant 13h30, les produits seront préparés et envoyés le jour même.

Si vous commandez après 13h30, les produits seront expédiés le prochain jour ouvrable.

Sur demande, les commandes traitées entre 13h30 et 16h00 peuvent être envoyées par express et livrées le jour même. Les coûts sont à la charge du client.

Date de livraison souhaitée : _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entreprise	Numéro de client
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titre/Prénom/Nom	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal/Ville	Téléphone
	<input type="text"/>
	Date/Signature/Timbre