**Bestellformular Alloga AG**

**Allgemeine Bestellzeiten:**

Bestelleingang bis 13:30 Uhr 🡪 Lieferung am nächsten Arbeitstag

Bestelleingang nach 13:30 Uhr 🡪 Lieferung am übernächsten Arbeitstag

In Ausnahmefällen bis 16:00 Uhr möglich 🡪 **Achtung:** Lieferzuschlag CHF 25.-

**Alloga AG**

Kundendienst

Buchmattstrasse 10 Tel. +41 58 851 46 46

3400 Burgdorf E-Mail [bestellungen@alloga.ch](mailto:bestellungen@alloga.ch)

Kundennummer Alloga

Gewünschtes Lieferdatum

Bemerkungen

**Kunde – Lieferadresse** (Wichtig: Bei Gemeinschaftspraxis bitte den bestellenden Arzt aufführen.)

Name (Arzt/Apotheke/Firma)

Strasse

PLZ / Ort

**Rechnungsadresse** (sofern abweichend von Lieferadresse)

Name (Arzt/Apotheke/Firma)

Strasse

PLZ / Ort

**Bitte pro Hersteller ein Bestellformular verwenden (möglichst keine gemischten Bestellungen mit Artikeln von verschiedenen Herstellern) und Pharmacode / GTIN / EAN aufführen.**

**BESTELLUNG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pharmacode/**  **GTIN / EAN** | **Artikelbezeichnung** | **Bestellmenge** | **Hersteller** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bei allfälligen Reklamationen oder Retouren wenden Sie sich bitte direkt an

[kundenservice@alloga.ch](mailto:kundenservice@alloga.ch) oder Telefon +41 58 851 47 47 (Bürozeiten: 07:30 – 12:00 und 13:00 – 17:00)

Ort / Datum:

Unterschrift Kunde: