




Alloga AG  
 Buchmattstrasse 10  
 3401 Burgdorf

 E-Mail [bestellungen@alloga.ch](mailto:bestellungen@alloga.ch)  
 Telefon 058 851 4646  
 Telefax 058 851 4612

## BESTELLFORMULAR

Gültig ab 01.10.2018

		Art.-Nr.	FAP	Menge	Summe
 <b>Dysport®</b>	<b>Lagerung bei +2 bis +8 °C</b>				
1 Inj.-Flasche	Trockensub 500 IE	83 00 3001			
1 Inj.-Flasche	Trockensub 300 IE	83 00 3007			
<b>Somatuline Autogel®</b>	<b>Lagerung bei +2 bis +8 °C</b>				
1 Fertigspritze	60 mg	83 00 3002			
1 Fertigspritze	90 mg	83 00 3003			
1 Fertigspritze	120 mg	83 00 3004			
 <b>XERMELO®</b>	<b>Lagerung nicht über +30 °C</b>				
90 Filmtabletten	250 mg	83 00 3017			
<b>HEXVIX®</b>	<b>Lagerung bei +15 bis +25 °C</b>				
1 Durchstechflasche	85 mg	83 00 3006			
 <b>CABOMETYX®</b>	<b>Lagerung nicht über +30 °C</b>				
30 Filmtabletten	20 mg	83 00 3009			
30 Filmtabletten	40 mg	83 00 3010			
30 Filmtabletten	60 mg	83 00 3011			
<b>Gesamtbetrag der Bestellung</b>					

ANLIEFERUNG: Bei Bestelleingang von Montag bis Donnerstag bis 14 Uhr erfolgt die Anlieferung am Folgetag.

Gewünschter Liefertermin: \_\_\_\_\_

 Montags keine Anlieferung von Kühlware.  
 Samstagszustellung nur auf Kundenwunsch.

Institution \_\_\_\_\_

Kunden-Nummer/EAN-Nummer \_\_\_\_\_

Titel / Vorname / Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Der Bestellung liegen die Verkaufs- und Lieferbedingungen der Alloga AG zugrunde.

Datum / Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_