

Alloga AG
 Buchmattstrasse 10
 3401 Burgdorf

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

BESTELLFORMULAR

Produkt	Dosierung	Packungsgrösse	Art.-Nr.	FAP	Menge	Summe
Actonel®	35mg Wochentabletten	4 Stück	60061526	18.31		
Actonel®	35mg Wochentabletten	12 Stück	60061527	51.62		
Aldomet®	250mg Filmtabletten	100 Stück	83003313	24.34		
Baldriparan® Für die Nacht Dragées **	Dragées **	30 Stück	60070751	13.75		
Baldriparan® Für die Nacht Dragées **	Dragées **	60 Stück	60070752	24.15		
Bonviva®	150mg Filmtabletten	1 Stück	60061521	20.36		
Bonviva®	150mg Filmtabletten	3 Stück	60061522	55.59		
Bonviva®	3mg/3ml Injektionslösung	1 Fertigspritze	60061523	49.01		
Bondronat®	6mg/6ml Injektionslösung	1 Durchstechfl.	60061524	186.92		
Dretine® 21	Tabletten	21 Stück	60061528	9.93		
Dretine® 21	Tabletten	3 x 21 Stück	60061529	29.62		
Dretine® 28	Tabletten	28 Stück	60061531	9.93		
Dretine® 28	Tabletten	3 x 28 Stück	60064504	29.62		
Dretinelle® 21	Tabletten	21 Stück	60061534	9.93		
Dretinelle® 21	Tabletten	3 x 21 Stück	60061535	29.62		
Dretinelle® 28	Tabletten	28 Stück	60061537	9.93		
Dretinelle® 28	Tabletten	3 x 28 Stück	60064505	29.62		
Famvir®	125mg Filmtabletten	10 Stück	60061548	22.85		
Famvir®	250mg Filmtabletten	15 Stück	60061549	63.22		
Famvir®	500mg Filmtabletten	14 Stück	60061550	107.43		

Famvir®	500mg Filmtabletten	21 Stück	60061546	146.77		
Famvir®	500mg Filmtabletten	30 Stück	60061547	219.32		
Hexvix®	85mg/ml Injektionslösung	1 Durchstechfl.	83003006	819.50		
Indocid® Retard	75mg Kapseln	20 Stück	83003312	4.74		
Kytril®	1mg Filmtabletten	2 Stück	60061514	11.52		
Kytril®	1mg Filmtabletten	10 Stück	60061513	111.29		
Kytril®	2mg Filmtabletten	1 Stück	60061516	11.52		
Kytril®	2mg Filmtabletten	5 Stück	60061517	111.29		
Kytril®	1mg/ml Injektionslösung	5 Ampullen	60061515	36.75		
Kytril®	3mg/3ml Injektionslösung	5 Ampullen	60061518	84.66		
Livogiva®	20µg/80µl Injektionslösung	1 vorgefüllter Pen	60064520	258.93		
Miacalcic®	100IE Injektionslösung	5 Ampullen	60061500	41.73		
Miacalcic®	200IE Nasalspray	1 Flasche	60061554	39.67		
Ovaleap®	300IE/0.5ml Injektionslösung	1 Patrone und 10 Injektionsnadeln	60061541	92.05		
Ovaleap®	450IE/0.75ml Injektionslösung	1 Patrone und 10 Injektionsnadeln	60061542	138.12		
Ovaleap®	900IE/1.5ml Injektionslösung	1 Patrone und 20 Injektionsnadeln	60061543	272.39		
Ovaleap® *	Pen *	1	60061551	0.00		
Pentrox®	Flüssigkeit zur Herstellung eines Inhalationsdampfes	1 Flasche 3ml, Inhalator und Aktivkohlekammer	60069501	39.00		
Rasilez®	150mg Filmtabletten	28 Stück	60061501	24.63		
Rasilez®	150mg Filmtabletten	98 Stück	60061502	86.22		
Rasilez®	300mg Filmtabletten	28 Stück	60061503	29.38		
Rasilez®	300mg Filmtabletten	98 Stück	60061504	102.80		
Rocaltrol®	Kapseln 0.250 mcg	30 Stück	60063502	9.60		
Rocaltrol®	Kapseln 0.250 mcg	100 Stück	60063501	28.78		
Rocaltrol®	Kapseln 0.500 mcg	100 Stück	60063503	45.42		
Seasonique®	Filmtabletten	91 Stück	60061540	27.90		
System® Conti	Matrixpflaster 50/170	8 Stück	60064502	12.04		
System® Conti	Matrixpflaster 50/170	24 Stück	60064503	31.28		
System® Sequi	Matrixpflaster	8 Stück	60064501	7.66		

Testavan®	23mg Dosierflasche	1 Stück	60070701	90.00		
Testogel®	50mg/5g Gel	30 Beutel	60061525	60.19		
Wakix®	4.5mg Filmtabletten	30 Stück	60061552	396.00		
Wakix®	18mg Filmtabletten	30 Stück	60061553	396.00		
Zoely®	Filmtabletten	28 Stück	60064511	14.59		
Zoely®	Filmtabletten	3 x 28 Stück	60064510	42.99		
Gesamtbetrag der Bestellung						

Neu: per 01. Januar 2020 werden im Rahmen der VITH pro Bestellung CHF 28.50 Transportkosten verrechnet.

Bei Bestellungen obiger Produkte unter Fr. 500.00 wird ein Logistikzuschlag von Fr. 16.50 erhoben
WIR NEHMEN KEINE RETOUREN ENTGEGEN

*** pro bestellter Packung Ovaleap® kann max. 1 Pen dazu bestellt werden**

**** Baldriparan wird nur an Grossisten ausgeliefert**

Trifft die Bestellung bis 13:30 Uhr bei Alloga ein, wird die Ware am selben Tag gerüstet und verschickt.

Bei Bestelleingang nach 13:30 Uhr erfolgt der Versand am nächsten Arbeitstag.

Auf Wunsch werden Bestellungen ab 13:30 Uhr bis 16:00 Uhr per Express verarbeitet und am selben Tag ausgeliefert. Die Kosten hierfür gehen zu Lasten des Kunden.

Gewünschter Liefertermin: _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	Kundennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titel/Vorname/Name	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	Telefon

Datum/Unterschrift/Stempel