

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 (CHF)	Menge	Summe
abnobaVISCUM® Fraxini **	D6, 1ml	8 Ampullen	110000753	49.57		
abnobaVISCUM® Fraxini **	D10, 1ml	8 Ampullen	110000772	49.57		
abnobaVISCUM® Fraxini **	D20, 1ml	8 Ampullen	110000773	49.57		
abnobaVISCUM® Fraxini **	D30, 1ml	8 Ampullen	110000771	49.57		
abnobaVISCUM® Fraxini **	0.02mg, 1ml	8 Ampullen	110000781	46.36		
abnobaVISCUM® Fraxini **	0.2mg, 1ml	8 Ampullen	110000782	46.36		
abnobaVISCUM® Fraxini **	2mg, 1ml	8 Ampullen	110000783	46.36		
abnobaVISCUM® Fraxini **	20mg, 1ml	8 Ampullen	110000780	46.36		
Actonel®	35mg Wochentabletten	4 Stück	100111580	15.44		
Actonel®	35mg Wochentabletten	12 Stück	100112959	43.53		
Actonel®	35 mg magensaftresistente Tabletten	4 Stück	110000682	15.44		
Actonel®	35 mg magensaftresistente Tabletten	12 Stück	110000681	43.53		
Aldomet®	250mg Filmtabletten	100 Stück	100099094	24.34		
Baldriparan® Für die Nacht Dragées **	Dragées **	30 Stück	100075221	15.83		
Baldriparan® Für die Nacht Dragées **	Dragées **	60 Stück	100077611	27.70		
Baqsimi®	3 mg Pulver im Nasenapplikator	1 Stück	110000588	50.68		
Buvidal®	8mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195561	54.96		
Buvidal®	16mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195551	54.96		

Buvidal®	24mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195554	54.96		
Buvidal®	32mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195555	54.96		
Buvidal®	64mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195553	236.62		
Buvidal®	96mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195556	236.62		
Buvidal®	128mg Injektionslösung	1 Fertigspritze	100195558	236.62		
Dretine® 21	Tabletten	21 Stück	100138274	9.93		
Dretinelle® 21	Tabletten	21 Stück	100138373	9.93		
Dretinelle® 28	Tabletten	28 Stück	100138420	9.93		
Hexvix®	85mg/ml Injektionslösung	1 Durchstechfl.	100123724	819.50		
Indocid® Retard	75mg Kapseln	20 Stück	100089877	4.74		
KIJIMEA® MIMBb75	Kapseln	14 Stück	300827048	21.00		
KIJIMEA® MIMBb75	Kapseln	28 Stück	300827050	35.10		
KIJIMEA® MIMBb75	Kapseln	84 Stück	300827072	84.20		
KIJIMEA® K53 Advance	Kapseln	28 Stück	300827094	35.10		
KIJIMEA® K53 Advance	Kapseln	56 Stück	300827049	63.10		
KIJIMEA® K53 Advance	Kapseln	84 Stück	300827071	84.20		
KIJIMEA® Reizdarm Pro	Kapseln	14 Stück	100195058	21.00		
KIJIMEA® Reizdarm Pro	Kapseln	28 Stück	100195053	35.10		
KIJIMEA® Reizdarm Pro	Kapseln	84 Stück	100195057	84.20		
KIJIMEA® FloraCare	Kapseln	28 Stück	101100181	31.60		
KIJIMEA® FloraCare	Kapseln	56 Stück	300827095	56.10		
KIJIMEA® FloraCare	Kapseln	84 Stück	300827117	77.20		
Miacalcic®	100IE Injektionslösung	5 Ampullen	100079635	41.73		
Miacalcic®	200IE Nasalspray	1 Flasche	100001923	39.67		
Nimotop®	30mg Filmtabletten	100 Stück	100097699	45.86		
Nimotop®	10mg/50ml Injektionslösung	5 Ampullen	100081866	159.59		
Ovamex®	0.25 mg/0.5 ml Injektionslösung	1 Fertigspritze	100143841	45.00		
Pentacarinat®	300 mg Pentamidini- Diisethionas (Pulver)	5 Durchstech- flaschen	100069244	152.53		
Stilamin®	3mg Injektionslösung	1 Ampulle	110000466	381.00		

Testavan®	23mg Dosierflasche	1 Stück	100133557	90.00		
Wakix®	4.5mg Filmtabletten	30 Stück	100138832	396.00		
Wakix®	18mg Filmtabletten	30 Stück	100138868	396.00		
Wilentin®	250mg Kapseln	100 Stück	100002246	2314.55		
Xermelo®	250mg Filmtabletten	90 Stück	100001120	2190.80		
Gesamtbetrag der Bestellung						

Im Rahmen der VITH werden pro Bestellung CHF 28.50 Transportkosten verrechnet.

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

**** AbnobaVISCUM wird nur an Grossisten ausgeliefert**

**** 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: _____

Firma	Kundennummer
Titel/Vorname/Name	E-Mail
Strasse	Fax
PLZ/Ort	Telefon
	Datum/Unterschrift/Stempel