

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	21.13		
Actonel®	35mg Wochentabletten	12 Stück	60061527	59.57		
Aldomet®	250mg Filmtabletten	100 Stück	83003313	24.34		
Bonviva®	150mg Filmtabletten	1 Stück	60061521	24.74		
Bonviva®	150mg Filmtabletten	3 Stück	60061522	67.56		
Bonviva®	3mg/3ml Injektionslösung	1 Fertigspritze	60061523	49.01		
Bondronat®	6mg/6ml Injektionslösung	1 Durchstechfl.	60061524	190.06		
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		
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	60.95		
Kytril®	3mg/3ml Injektionslösung	5 Ampullen	60061518	140.41		
Miacalcic®	100IE Injektionslösung	5 Ampullen	60061500	41.73		
Miacalcic®	200IE Nasalspray	1 Flasche	60061519	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		
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		
Rasilez HCT®	150mg/12.5mg Filmtabletten	28 Stück	60061505	21.88		
Rasilez HCT®	150mg/12.5mg Filmtabletten	98 Stück	60061506	76.59		
Rasilez HCT®	150mg/25mg Filmtabletten	28 Stück	60061507	21.88		
Rasilez HCT®	150mg/25mg Filmtabletten	98 Stück	60061508	76.59		
Rasilez HCT®	300mg/12.5mg Filmtabletten	28 Stück	60061509	26.09		
Rasilez HCT®	300mg/12.5mg Filmtabletten	98 Stück	60061510	91.31		
Rasilez HCT®	300mg/25mg Filmtabletten	28 Stück	60061511	26.09		
Rasilez HCT®	300mg/25mg Filmtabletten	98 Stück	60061512	91.31		
Seasonique®	Filmtabletten	91 Stück	60061540	27.90		
System® Conti	Matrixpflaster 50/170	8 Stück	60064502	13.91		

System® Conti	Matrixpflaster 50/170	24 Stück	60064503	36.15		
System® Sequi	Matrixpflaster	8 Stück	60064501	9.79		
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		
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**

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
	<input type="text"/>
	Datum/Unterschrift/Stempel