

Alloga AG
Buchmattstrasse 10
3401 Burgdorf

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

FORMULAIRE DE COMMANDE

Produit	Dosage	Taille du paquet	Nr. Art.	PVU (CHF)	Unité	Somme
Actonel®	35mg Comprimés semaine	4 Pièces	60061526	21.13		
Actonel®	35mg Comprimés semaine	12 Pièces	60061527	59.57		
Aldomet®	250mg Comprimés	100 Pièces	83003313	24.34		
Bonviva®	150mg Comprimés	1 Pièces	60061521	24.74		
Bonviva®	150mg Comprimés	3 Pièces	60061522	67.56		
Bonviva®	3mg/3ml Solution injectable	1 Seringue préremplie	60061523	49.01		
Bondronat®	6mg/6ml Solution injectable	1 Ampoule	60061524	190.06		
Dretine® 21	Comprimés	21 Pièces	60061528	9.93		
Dretine® 21	Comprimés	3 x 21 Pièces	60061529	29.62		
Dretine® 21	Comprimés	6 x 21 Pièces	60061530	58.94		
Dretine® 28	Comprimés	28 Pièces	60061531	9.93		
Dretine® 28	Comprimés	3 x 28 Pièces	60061532	29.62		
Dretine® 28	Comprimés	6 x 28 Pièces	60061533	58.94		
Dretinelle® 21	Comprimés	21 Pièces	60061534	9.93		
Dretinelle® 21	Comprimés	3 x 21 Pièces	60061535	29.62		
Dretinelle® 21	Comprimés	6 x 21 Pièces	60061536	58.94		
Dretinelle® 28	Comprimés	28 Pièces	60061537	9.93		
Dretinelle® 28	Comprimés	3 x 28 Pièces	60061538	29.62		
Dretinelle® 28	Comprimés	6 x 28 Pièces	60061539	58.94		

Famvir®	125mg Comprimés	10 Pièces	60061548	22.85		
Famvir®	250mg Comprimés	15 Pièces	60061549	63.22		
Famvir®	500mg Comprimés	14 Pièces	60061550	107.43		
Famvir®	500mg Comprimés	21 Pièces	60061546	146.77		
Famvir®	500mg Comprimés	30 Pièces	60061547	219.32		
Indocid® Retard	75mg Capsules	20 Pièces	83003312	4.74		
Kytril®	1mg Comprimés	2 Pièces	60061514	11.52		
Kytril®	1mg Comprimés	10 Pièces	60061513	111.29		
Kytril®	2mg Comprimés	1 Pièce	60061516	11.52		
Kytril®	2mg Comprimés	5 Pièces	60061517	111.29		
Kytril®	1mg/ml Solution injectable	5 Ampoules	60061515	60.95		
Kytril®	3mg/3ml Solution injectable	5 Ampoules	60061518	140.41		
Miacalcic®	100IE Solution injectable	5 Ampoules	60061500	41.73		
Miacalcic®	200IE Spray Nasal	1 Bouteille	60061519	39.67		
Ovaleap®	300IE/0.5ml Solution injectable	1 cartouche et 10 aiguilles d'injection	60061541	92.05		
Ovaleap®	450IE/0.75ml Solution injectable	1 cartouche et 10 aiguilles d'injection	60061542	138.12		
Ovaleap®	900IE/1.5ml Solution injectable	1 cartouche et 20 aiguilles d'injection	60061543	272.39		
Ovaleap® *	Stylo *	1 Pièce	60061551	0.00		
Rasilez®	150mg Comprimés	28 Pièces	60061501	24.63		
Rasilez®	150mg Comprimés	98 Pièces	60061502	86.22		
Rasilez®	300mg Comprimés	28 Pièces	60061503	29.38		
Rasilez®	300mg Comprimés	98 Pièces	60061504	102.80		
Rasilez HCT®	150mg/12.5mg Comprimés	28 Pièces	60061505	21.88		
Rasilez HCT®	150mg/12.5mg Comprimés	98 Pièces	60061506	76.59		
Rasilez HCT®	150mg/25mg Comprimés	28 Pièces	60061507	21.88		
Rasilez HCT®	150mg/25mg Comprimés	98 Pièces	60061508	76.59		

Rasilez HCT®	300mg/12.5mg Comprimés	28 Pièces	60061509	26.09		
Rasilez HCT®	300mg/12.5mg Comprimés	98 Pièces	60061510	91.31		
Rasilez HCT®	300mg/25mg Comprimés	28 Pièces	60061511	26.09		
Rasilez HCT®	300mg/25mg Comprimés	98 Pièces	60061512	91.31		
Seasonique®	Comprimés	91 Pièces	60061540	27.90		
Synacthen®	0.25mg/ml Solution injectable	1 Ampoule	60009002	60.00		
Synacthen® Depot	1mg/ml Suspension injectable	1 Ampoule	60009003	500.00		
Testogel®	50mg/5g Gel	30 Sac	60061525	60.19		
Wakix®	4.5mg Comprimés	30 Pièces	60061552	396.00		
Wakix®	18mg Comprimés	30 Pièces	60061553	396.00		
Montant total de la commande						

Pour les commandes des produits ci-dessus inférieures à CHF 500.00, un supplément logistique de CHF 30.00 vous sera facturé.

NOUS NE PRENONS AUCUN RETOUR

*** par chaque paquet de Ovaleap® on peut commander max. 1 stylo.**

Si la commande arrive chez Alloga avant 13h30, les produits seront préparés et envoyés le jour même.

Si vous commandez après 13h30, les produits seront expédiés le prochain jour ouvrable.

Sur demande, les commandes traitées entre 13h30 et 16h00 peuvent être envoyées par express et livrées le jour même. Les coûts sont à la charge du client.

Date de livraison souhaitée : _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entreprise	Numéro de client
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titre/Prénom/Nom	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal/Ville	Téléphone
	<input type="text"/>
	Date/Signature/Timbre