apodoc Ästhetikbedarf

Bestellformular

06

Kunde: _____

Kundennr.: _____

Telefon: _____

by Leibniz Apotheke

Tel: 030 313 8000
Mobil: 0179 297 2360
Fax: 030 3180 6730
info@apodoc.com
Kantstr.130 b | 10625 Berlin

Bezeichnung	Größe	Preis	Bestellmenge
Vistabel 2 x 50 I.E.*	PZN: 04957858	231,94 €	
Vistabel 1 x 100 I.E.*	PZN: 15569645	227,53 €	
Bacteriostatic 0,9 sodium chloride 30 ml **	1 Vial 25 Vial	7,50 € 149,95 €	
Insulinspritze U40 ohne Kanüle 1ml	1 St. 100 St.	1,00 € 31,95 €	
Sterican Kanüle 30g x 12mm	100 St.	9,95 €	
TSK atraumatische Nadel 22g x 38 mm / 22g x 70 mm / 25g x 38mm / 25g x 50 mm / 27g x 50 mm / 27g x 38 mm	1 Stück 5 Stück 20 Stück	8,00 € 40,00 € 155,00 €	
TSK spitze Nadel 33g x 4 mm	10 Stück	10,00 €	
The Invisible Needle	100 Stück	99,00 €	
Mesoram Nadel 32g x 4 mm / 32g x 6 mm / 30g x 4 mm / 30g x 13 mm	10 Stück 100 Stück	6,00 € 44,95 €	
Octenisept Sprühpumpe	250 ml	14,95 €	
Octenisept Lösung	500 ml	19,95 €	
Anästhesiegel	10 g 20 g 30 g 50 g 100 g	19,95 € 25,95 € 34,95 € 53,95 € 96,95 €	
Hylase 150 Dessau *	1 Vial 10 Vials	29,30 € 105,98 €	
Hylase 300 Dessau *	10 Vials	188,03 €	
Kalt-Warm Kompresse 8,5 x 14,5 cm	1 St.	1,50 €	
Sofort Kälte Kompresse	15 x 21 cm	2,95 €	
Vlieskompresse 5 cm 7,5 cm 10 cm	25 x 2 Stück	19,95 € 9,95 € 12,95 €	

Alle Preisangaben inkl. der gesetzlichen MwSt. * Präparate mit gesetzlicher Preisbindung, deren Preise zum 1. und 15. eines jeden Monats angepasst werden. ** Import-Präparate aus der Schweiz (Bepanthen Amp.) aus Amerika (Bacteriostatic), deren Preise aufgrund der Einfuhr bzw. des Dollarkurses schwanken können.

Versandkosten 5,90€
Versandkostenfreie Lieferung ab 100,- €

☐ Zahlung auf **Rechnung**

☐ Zahlung per **SEPA-Lastschrift**: Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die jeweiligen Rechnungsbeträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Kundennummer: _____

Preise incl. 19% Mehrwertsteuer

Datenschutz/AGB: Mit meiner Bestellung bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung und meine Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner Kundendaten. Ich bestätige zudem die Akzeptanz der AGB sowie der Widerrufbelehrung.

_____

Ort, Datum Stempel/Unterschrift