

apodoc Ästhetikbedarf

Bestellformular

by Leibniz
Apotheke

01

Kunde: _____

Kundenr.: _____

Telefon: _____

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

Bezeichnung	Packung	Preis inkl. MwSt.	Bestellmenge
Azzalure 125 S.E	2 Stück	225,09	
Dysport o. Lösungsmittel* BOTOX (100 IE/ Amp.)*	1 Amp.	555,75	
BOTOX (100 IE/ Amp.)*	1 Amp.	425,83	
BOCOUTURE (50 IE/Vial)*	1 Vial	194,04	
	1 x 2 Vial	359,51	
	6 x 1 Vial	689,84	
Bocouture (100 IE/Vial)*	1 Vial	317,10	
	6 x 1 Vial	1343,75	
Belotero (+) Radiesse (+) Auf Anfrage			
Anästhesie-Gel zur Oberflächenanästhesie In 100g enthalten: Lidocain, Tetracain, Tetracain Hcl 0.95€-2,39 € pro 1g 'speziell entwickelte Herstellungsmethode'	5g	11,96	2,39/g
	20g	23,95	1,20/g
	30g	32,95	1,10/g
	50g	51,95	1,04/g
	100g	94,95	0,95/g
Bacteriostatic 0,9 sodium Chloride 10 ml ** 30 ml auf Nachfrage (149,95 € 25Stück)	1 St.	3,90	
	25 St.	96,95	
Octenisept mit Sprühkopf	50 ml	6,95	
	250 ml	13,00	
Gazin sterile Mullkompressen 5 x 5 cm (auch in anderen Größen erhältlich)	5x 2 St.	3,95	
	25x 2 St.	7,95	
	50x 2 St.	12,95	
Insulinspritzen U40 o.Kan. 1 ml	10 St.	1,95	
	100 St.	16,95	
Sterican Kanülen 30 G 0,30 x 12 mm	100 St.	9,95	
Combifx Adapter w/w luer	1 St.	1,00	
Bepanthen Ampullen i.m. oder i.v. ** "Enavive" Dexpanthenolum 250 mg/ml (1 Amp. enthält 2 ml)	6 St.	28,00	
Hylase 150 <i>Hier gab es eine Preiserhöhung der Firma Riemser, der wir gesetzlich verpflichtet sind.</i>	1 St.	29,06	
	10 St.	95,06	
Hylase 300	10 St.	150,06	

Alle Preisangaben inkl. der gesetzlichen MwSt. Versandkosten 4,95 €, ab 50 € Versandkostenfrei. * 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 4,95 €
Versandkostenfreie Lieferung ab 100,- € (bei Bankeinzug ab 50,- €).

- 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