

Bestellformular

FARCO-PHARMA GmbH

Gereonsmühlengasse 1-11 — D-50670 Köln

Telefon — +49 (0)221 594061 Fax — +49 (0)221 593614

E-Mail — info@farco-pharma.de Web — www.farco.de

Tel. erreichbar Mo. bis Do. zwischen 08:00 – 16:30 Uhr freitags bis 15:00 Uhr

Hiermit bestelle ich

Bitte tragen Sie Ihre gewünschte Anzahl ein.

Packungen Ialuril® Prefill 1 x 50 ml

zum Preis von 67,23 € netto (80,00 € brutto)
pro Packung zuzüglich 7 € Frachtkosten.

Ab 400 € Warenwert netto kostenlose Lieferung.



Ialuril® Prefill erhalten Sie auch in Ihrer Apotheke.

PZN	Artikel Nr.	Inhalt ml
18330330	9901674	1 x 50 ml

Rechnungsadresse

Bitte tragen Sie diese hier in Druckbuchstaben ein.

.....
PRAXIS / KLINIK

.....
ABTEILUNG

.....
NAME, VORNAME

.....
STRASSE, HAUSNUMMER

.....
PLZ, ORT

Abweichende Lieferadresse?

Bitte tragen Sie diese hier in Druckbuchstaben ein.

.....
PRAXIS / KLINIK

.....
ABTEILUNG

.....
NAME, VORNAME

.....
STRASSE, HAUSNUMMER

.....
PLZ, ORT

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail an Info@farco-pharma.de

Wie ist der weitere Verlauf nach Zusendung der Bestellung an info@farco-pharma.de

1 — Sie erhalten eine Bestellbestätigung durch FARCO

2 — Bitte veranlassen Sie die Überweisung auf eines der Konten bei Deutsche Bank oder Commerzbank Konto unter Angabe der Auftragsbestätigungsnummer (s. Bestellbestätigung)

3 — Nach Erhalt der Zahlung, wird die Ware innerhalb von 2-3 Werktagen an Sie versendet.

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da!

WWW.FARCO.DE



FARCO