

Bestellformular SCIT Formulaire de commande ITSC Modulo d'Ordine ITSC

Gültig ab 01. Mai 2025
Valable à partir du 1^{er} mai 2025
Valido a partire dal 01 maggio 2025

Fax 041 785 63 49
Mail info.ch@allergopharma.com

Lieferung / Livraison / Consegna:

☐ sofort / tout de suite / immediata

☐ am / le / il

Ferien / Vacances / Vacanze:

Produkt
produit
prodotto

Artikel-Nr.
no. article
co. articolo

Stärke
dosage
dosaggio

ALLERGOVIT

6 Gräser	100 %	40054346	A+B (2 x 3 ml)	☐
6 Graminées				
6 Graminacee	100 %	40054361	B (1 x 3 ml)	☐
6 Gräser/4 Getreide	100 %	40054347	A+B (2 x 3 ml)	☐
6 Graminées/4 Céréales				
6 Graminacee/4 Cereali	100 %	40054362	B (1 x 3 ml)	☐
Beifuss	100 %	40054349	A+B (2 x 3 ml)	☐
Armoise				
Artemisia	100 %	40054364	B (1 x 3 ml)	☐
Glaskraut	100 %	40054350	A+B (2 x 3 ml)	☐
Pariétaire				
Parietaria	100 %	40054365	B (1 x 3 ml)	☐
Wegerich	100 %	40054345	A+B (2 x 3 ml)	☒
Plantain				
Piantaggine	100 %	40054360	B (1 x 3 ml)	☒
Birke	100 %	40054348	A+B (2 x 3 ml)	☐
Bouleau				
Betulla	100 %	40054363	B (1 x 3 ml)	☐
Gräser/Roggen	60/40 %	40054353	A+B (2 x 3 ml)	☐
Graminées/Seigle				
Graminacee/Segale	60/40 %	40054369	B (1 x 3 ml)	☐
Gräser/Beifuss/Roggen	60/20/20 %	40054356	A+B (2 x 3 ml)	☐
Graminées/Armoise/Seigle				
Graminacee/Artemisia/Segale	60/20/20 %	40054374	B (1 x 3 ml)	☐
Gräser/Birke/Roggen	60/20/20 %	40054355	A+B (2 x 3 ml)	☐
Graminées/Bouleau/Seigle				
Graminacee/Betulla/Segale	60/20/20 %	40054373	B (1 x 3 ml)	☐
Gräser/Roggen/Wegerich	60/20/20 %	40054357	A+B (2 x 3 ml)	☒
Graminées/Seigle/Plantain				
Graminacee/Segale/Piantaggine	60/20/20 %	40054375	B (1 x 3 ml)	☒
Erle/Hasel	50/50 %	40054354	A+B (2 x 3 ml)	☐
Aulne/Noisetier				
Ontano/Nocciolo	50/50 %	40054372	B (1 x 3 ml)	☐
Birke/Erle/Hasel	35/30/35 %	40054358	A+B (2 x 3 ml)	☐
Bouleau/Aulne/Noisetier				
Betulla/Ontano/Nocciolo	35/30/35 %	40054376	B (1 x 3 ml)	☐

NOVO-HELISEN DEPOT - D.farinae/D.pteronyssinus

Milbe I/Milbe II	50/50 %	40054342	1, 2, 3 (3 x 4,5 ml)	☐
Acarien I/Acarien II				
Acari I/Acari II	50/50 %	40054343	3 (1 x 4,5 ml)	☐

ZUBEHÖR / ACCESSOIRES / ACCESSORI

Menge

Spritzen	40054871	10 Stück	☐
Seringues			
Siringhe	40054871	100 Stück	☐

Behandelnder Arzt
Médecin traitant
Medico curante

Lieferadresse
adresse de livraison
indirizzo di consegna

Rechnungsadresse
Adresse de facturation
indirizzo di consegna

Patientennummer / Initialen
Numéro du patient / Initiales
Numero del paziente / Iniziali

Datum / Unterschrift
Date / Signature
Data / Firma

Alle diese Therapeutika sind bei
Swissmedic zugelassen.

Tous ces produits thérapeutiques
sont autorisés par Swissmedic.

Tutte queste terapie sono
approvate da Swissmedic.

Reguläre Lieferfrist: 1 Woche / Délai de livraison : 1 semaine / Termine di consegna: 1 settimana
☒ zur Zeit nicht verfügbar / actuellement pas disponible / al momento non disponibile



Allergopharma AG · Bösch 104 · 6331 Hünenberg
Tel. 041 785 63 40 · Fax 041 785 63 49
info.ch@allergopharma.com · www.allergopharma.ch

LIEFER- UND ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Folgende Bedingungen werden mit Auftragserteilung vom Besteller als verbindlich anerkannt:

1. Produkte werden direkt an Apotheken, an den Arzt, an die Klinik geliefert.
2. Alle Preise verstehen sich exklusiv MwSt und ab Hünenberg. Portokosten werden gemäss der aktuell gültigen Preisliste der Allergopharma AG erhoben.
3. Zahlungsbedingungen: 30 Tage Netto. Bis zur endgültigen Bezahlung der Rechnung bleibt die Ware Eigentum der Allergopharma AG.
4. Reklamationen zur Rechnung sind innert 5 Tagen nach Erhalt anzubringen.
5. Erfüllungsort und Gerichtsstand für beide Teile: Hünenberg, ZG.
6. Kontoinhaber: Dermapharm AG Hünenberg, Commerzbank AG Frankfurt, Zweigniederlassung Zürich, IBAN: CH91 0883 6261 3248 0000 6, BIC: COBACHZHXXX

CONDITIONS DE LIVRAISON ET DE PAIEMENT

En passant commande, l'auteur de la commande reconnaît être lié par les conditions ci-après :

1. Les produits sont livrés directement à la pharmacie, au médecin ou à la clinique.
2. Tous les prix s'entendent hors TVA et depuis Hünenberg. Les frais de port perçus sont basés sur la liste de prix actuellement en vigueur d'Allergopharma SA.
3. Conditions de paiement: 30 jours net. La marchandise reste la propriété d'Allergopharma SA jusqu'au paiement définitif de la facture.
4. Les réclamations concernant les factures doivent être faites dans les cinq jours qui suivent la réception de la facture.
5. Lieu d'exécution et for pour les deux parties : Hünenberg, ZG.
6. Titulaire du compte: Dermapharm AG, Commerzbank AG Frankfurt, IBAN: CH91 0883 6261 3248 0000 6, BIC: COBACHZHXXX

CONDIZIONI PER LA CONSEGNA E TERMINI DI PAGAMENTO

Effettuando l'ordine, l'acquirente riconosce le seguenti condizioni come vincolanti:

1. I farmaci vengono consegnati direttamente alle farmacie, al medico o alla clinica.
2. Tutti i prezzi si intendono I.V.A. esclusa e da Hünenberg. Le spese di spedizione vengono fatturate secondo il listino prezzi di Allergopharma AG attualmente in vigore.
3. Termini di pagamento: 30 giorni netti. Fino al pagamento completo della fattura, la merce rimane di proprietà di Allergopharma AG.
4. I reclami sulle fatture devono essere presentati entro 5 giorno dal ricevimento.
5. Luogo d'adempimento e foro competente per entrambe le parti: Hünenberg, ZG.
6. Titolare del conto: Dermapharm AG, Commerzbank AG Frankfurt, IBAN: CH91 0883 6261 3248 0000 6, BIC: COBACH

