

Bestellformular

Natriumperchlorat-Lösung 300 mg/ml Dyckerhoff lieferbar seit Dez. 2023

Schnell einsetzbar. Zur Verordnung als Rezeptur- / Defekturarzneimittel.

Kompatibel mit dem in Deutschland etablierten Dosierschema.
 20 ml Braunglasflasche mit **zertifiziertem Tropfeinsatz**:

1 ml Lösung (ca. 15 Tropfen) enthält 300 mg Natriumperchlorat.

1 Tropfen enthält ca. 20 mg Natriumperchlorat.

Analysenzertifikate, Bestätigung gem. § 6 ApBetrO und weitere Infos: www.dyckerhoff-pharma.de
 Das Produkt kann bevorratet werden. Die Haltbarkeit wird über Stabilitätsstudien gewährleistet.
 Zusätzlicher Service für interessierte Apotheken: Qualitäts- & Lieferfähigkeitsvereinbarung
 Wir besitzen eine Herstellungserlaubnis gem. § 13 Arzneimittelgesetz sowie ein GMP-Zertifikat.
 Medizinische/pharmazeutische Fragen: medinfo@dyckerhoff-pharma.de Tel. 0221 29 26 61 33

Bestellungen und Rückfragen: **bestellungen@dyckerhoff-pharma.de**
 Tel. +49 (0) 221 / 29 26 61 38 **Fax: +49 (0) 221 29 26 61 39**

Für Großhändler & Apotheken

PZN 19134803		APU	APU
		<i>netto</i>	<i>inkl. USt.</i>
Einzelpackung	1 x 20 ml	42,19 €	50,21 €

Wir bestellen verbindlich

Anzahl Einzelpackungen eintragen

Jetzt bei NOWEDA auf Lager! Apotheken können bei NOWEDA bestellen (Verbundlieferung aus Münster). Auch über PHOENIX und andere verfügbar.

Nur für Kliniken

PZN 19134832		APU	APU
		<i>netto</i>	<i>inkl. USt.</i>
Klinikpackung	10 x 20 ml	398,69 €	474,44 €

Wir bestellen verbindlich

Anzahl Klinikpackungen eintragen

Neukunde: 2 % Skonto falls SEPA-Lastschriftmandat, s. Anlage

Bestandskunde, Kunden-Nr.:

Großhändler

Apotheke

Krankenhausapotheke

Lieferanschrift:

Name / Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
E-Mail: Erforderlich zur Liefertermin-Abstimmung!

Rechnungsanschrift, nur falls abweichend:

Name / Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon
Fax

Ansprechpartner

Sonstige Lieferhinweise, interne Bestellnummer etc.

Unser monatlicher Bedarf an Natriumperchlorat-Lsg. (unverbindlich, nur zur Produktionsplanung):

	Einzelpackungen pro Monat		Klinikpackungen pro Monat
--	----------------------------------	--	----------------------------------

Datum, Unterschrift

Jetzt auch über den Großhandel verfügbar. Bis 15.02.24 bei Direktbestellung im Inland versandkostenfrei ohne Mindestbestellwert (per Kurierdienst). Wir behalten uns das Recht vor, Aufträge in Teillieferungen zu bedienen. Stand 02/2024, Angebot gültig bis 31.03.2024. Es gelten die AGB, siehe www.dyckerhoff-pharma.de

Dyckerhoff Pharma GmbH & Co. KG

Robert-Perthel-Str. 49
 D-50739 Köln
www.dyckerhoff-pharma.de

Geschäftsführer:
 Sigrid Schühlein, Apothekerin
 Karl-Heinz Schühlein, Arzt

Amtsgericht Köln, HRA 5379
 Komplementär: Dyckerhoff Pharma
 Verwaltung GmbH, HRB 2593

Dyckerhoff Pharma GmbH & Co. KG
Robert-Perthel-Str. 49
D-50739 Köln

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000478962

Mandatsnummer:

Wir ermächtigen die Dyckerhoff Pharma GmbH & Co. KG, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Dyckerhoff Pharma GmbH & Co. KG auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Kontoinhaber,
falls abweichend**

IBAN

Kreditinstitut (Name)

BIC

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)