

PREISLISTE UND BESTELLMFORMULAR

gültig ab 01.12.2021

 Bestellung an:
Alloga AG, Burgdorf,
 Tel: 058 851 46 46
 Fax: 058 851 46 12
 e-Mail: bestellungen@alloga.ch

Präparat	Bestellmenge	Stärke	Packung	Liste	FAP CHF (exkl. MWST)	PP CHF (exkl. MWST)	Pharma Code
SPEDRA® Avanafilum Tabletten		50 mg	4	B	59.00	99.00*	6565594
			12	B	169.00	249.00*	6565619
		100 mg	4	B	59.00	99.00*	6565625
			12	B	169.00	249.00*	6565648
		200 mg	4	B	59.00	99.00*	6565654
			12	B	169.00	249.00*	6565677
VABOREM® Meropenemum ut Meropenemi trihydras, Vaborbactamum Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung		1g / 1g	6	A	465.00	550.20*	7809753
VASCORD® Olmesartani medoxomilum / Amlodipinum Filmtabletten		20/5 mg	28	B	23.92	43.85	4055854
			98	B	68.30	94.80	4055860
		40/5 mg	28	B	29.57	50.35	4055877
			98	B	85.12	114.10	4055883
		40/ 10 mg	28	B	30.84	51.80	4055908
			98	B	93.39	123.60	4055914

Präparat	Bestellmenge	Stärke	Packung	Liste	FAP CHF (exkl. MWST)	PP CHF (exkl. MWST)	Pharma Code	
VASCORD® HCT Olmesartani medoxomilum / Amlodipinum / Hydrochlorothiazidum Filmtabletten		20/5/ 12.5 mg	28	B	22.75	42.50	5010167	
			98	B	64.96	90.95	5010173	
		40/5/ 12.5 mg	28	B	28.13	48.70	5010196	
			98	B	80.96	109.35	5010204	
		40/10/ 12.5 mg	28	B	29.33	50.05	5010210	
			98	B	88.83	118.40	5010227	
		40/5/ 25 mg	28	B	28.13	48.70	5010233	
			98	B	80.96	109.35	5010256	
		40/10/ 25 mg	28	B	29.33	50.05	5010262	
			98	B	88.83	118.40	5010279	
	VOTUM® Olmesartani medoxomilum Filmtabletten		10 mg	28	B	13.03	27.25	2994602
				98	B	38.77	60.90	2994619
		20 mg	28	B	15.64	34.35	2994625	
			98	B	46.53	69.80	2994631	
	40 mg	28	B	19.96	39.30	2994648		
		98	B	59.37	84.55	2994654		
VOTUM® plus Olmesartani medoxomilum / Hydrochlorothiazidum Filmtabletten		20/ 12.5 mg	28	B	17.46	36.45	3058514	
			98	B	51.94	76.05	3058566	
		20/ 25 mg	28	B	17.46	36.45	3059502	
			98	B	51.94	76.05	3059519	
		40/ 12.5 mg	28	B	22.28	42.00	4795002	
			98	B	66.27	92.50	4795031	
		40/ 25 mg	28	B	22.28	42.00	4795048	
			98	B	66.27	92.50	4795108	

Praxisadresse: (Rechnungsadresse)	
Datum / Unterschrift:	

* = nicht kassenzulässig, empfohlener Richtpreis

 Die aktuell gültige Version dieses Dokuments ist unter www.menarini.ch abrufbar

Lieferkonditionen: Für jede Lieferung werden dem Kunden Porto- und Versandkosten von CHF 19.30 belastet. Für Lieferungen bis zu einem Warenwert von CHF 250 (netto) wird dem Kunden zusätzlich ein Kleinmengenzuschlag von CHF 25 belastet.

Bezugsberechtigung: Mit der Unterzeichnung der Bestellung bestätige ich, dass eine gültige Bewilligung für die Selbstdispensation vorliegt, oder andernfalls dass die bestellten Arzneimittel je nach Kanton ausschliesslich für Erstabgabe, Notfall, unmittelbare Anwendung, Hausbesuche oder Selbstanwendung verwendet werden. In jedem Fall müssen die zutreffenden kantonalen Vorschriften eingehalten werden.

PREISLISTE UND BESTELLFORMULAR

gültig ab 01.12.2021

 Bestellung an:
Alloga AG, Burgdorf,
 Tel: 058 851 46 46
 Fax: 058 851 46 12
 e-Mail: bestellungen@alloga.ch

Präparat	Bestellmenge	Stärke	Packung	Liste	FAP CHF (exkl. MWST)	PP CHF (exkl. MWST)	Pharma Code
ADENURIC® Febuxostatium Filmtabletten		80 mg	14	B	12.88	27.10	6768759
			28	B	25.43	45.60	6768765
			98	B	82.57	111.20	6768771
BILAXTEN® Bilastinum Tabletten		20 mg	10	B	4.99	9.85	5127432
			30	B	13.49	27.80	5127449
			50	B	22.04	41.70	5127455
BILAXTEN® KIDS Bilastinum Lösung		2.5 mg/ ml	120ml	B	11.25	25.20	7692834
BILAXTEN® KIDS Bilastinum Schmelztabletten		10 mg	10	B	4.57	9.35	7692805
			30	B	12.35	26.50	7692811
			50	B	20.46	39.90	7692828
BRIVEX® Brivudinum Tabletten		125 mg	7	A	90.76	120.60	2694254
FASTUM® Ketoprofenum Gel Tube		2.5%	50 g	B	3.68	8.35	1931999
			100 g	B	6.50	15.65	2063766
FASTUM® Ketoprofenum Gel Dispenser		2.5%	100 g	B	6.50	15.65	3587483
KETESSE® 25 Dexketoprofenum Filmtabletten		25 mg	20	B	5.05	14.00	2322334
			40	B	8.90	18.40	2322357
KETESSE® 50 Dexketoprofenum Injektionslösung		50 mg	5 Amp	B	4.57	9.35	2900191
			20 Amp	B	14.62	29.10	2900216

Präparat	Bestellmenge	Stärke	Packung	Liste	FAP CHF (exkl. MWST)	PP CHF (exkl. MWST)	Pharma Code
LIOTON® 1000 Heparinum natricum Gel Tube		1000 IU/g	50 g	D	6.87	12.65	1932007
			100 g	D	12.69	23.40	1932013
NEBILET® Nebivololum Tabletten		5 mg	28	B	7.80	17.15	1982465
			98	B	23.23	43.05	4518490
NEBILET® plus Nebivololum / Hydrochlorothiazidum Filmtabletten		5/ 12.5 mg	28	B	8.58	18.05	4603014
			98	B	25.51	45.70	4603037
		5/ 25 mg	28	B	8.58	18.05	4603066
			98	B	25.51	45.70	4603072
PRILIGY® Dapoxetinum Filmtabletten		30 mg	3	B	20.50	39.95*	5626460
			6	B	37.90	59.90*	5626477
QUOFENIX® Delafloracinum Tabletten		450mg	10	A	684.95	802.70	7788794
QUOFENIX® Delafloracinum Durchstechflaschen		300mg	10	A	684.95	802.70	7788795
RANEXA® Ranolazinum Retardtabletten		375 mg	60	B	51.75	75.80	4603273
			100	B	84.64	113.55	4603304
		500 mg	60	B	51.75	75.80	4603327
			100	B	84.64	113.55	4603356
		750 mg	60	B	51.75	75.80	4603385
			100	B	84.64	113.55	4603422

* = nicht kassenzulässig, empfohlener Richtpreis

 Die aktuell gültige Version dieses Dokuments ist unter www.menarini.ch abrufbar

Lieferkonditionen: Für jede Lieferung werden dem Kunden Porto- und Versandkosten von CHF 19.30 belastet. Für Lieferungen bis zu einem Warenwert von CHF 250 (netto) wird dem Kunden zusätzlich ein Kleinmengenzuschlag von CHF 25 belastet.

Bezugsberechtigung: Mit der Unterzeichnung der Bestellung bestätige ich, dass eine gültige Bewilligung für die Selbstdispensation vorliegt, oder andernfalls dass die bestellten Arzneimittel je nach Kanton ausschliesslich für Erstabgabe, Notfall, unmittelbare Anwendung, Hausbesuche oder Selbstanwendung verwendet werden. In jedem Fall müssen die zutreffenden kantonalen Vorschriften eingehalten werden.

Praxisadresse:
(Rechnungsadresse)

Datum / Unterschrift: