

BESTELLSCHEIN INFIRMARIUS

Seite 1 von 2

fixmedika
Alles für Ihre Praxis

Brückenstraße 18
65623 Hahnstätten

Telefon: 0 64 30/91 25 41

Mail: info@fixmedika.de

Web: www.fixmedika.de

Fax: (0 64 30) 91 25 19



Infirmarius
natürlich heilen - natürlich gesund



.....
Unterschrift

.....
E-Mail

.....
Stempel / Ihre Lieferadresse

Bezeichnung	Einheit	Unser Rabatt*	Unser Preis inkl. MwSt.	Bestellmenge	Einheit	Unser Rabatt*	Unser Preis inkl. MwSt.	Bestellmenge
INFIRMARIUS AMPULLEN								
Goldampullen Bock N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Atropinum Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Belladonna Injektion	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Bryonia Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Cactus Injektion N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Camphora Injektion Nt	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Cantharis Injektion N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Carduus Injektion N	10x2 ml	20%	13,68 €		50x5 ml	20%	42,32 €	
Infi China Injektion N	10x5 ml	20%	27,02 €		50x5 ml	20%	101,30 €	
Infi Colocynthis Injektion	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Condurango Injekt N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Conium Injektion N	10x2 ml	20%	13,68 €		50x5 ml	20%	42,32 €	
Infi Convallaria Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Cuprum Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Damiana Injektion N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Drosera Injektion N	10x1 ml	20%	13,98 €		50x1 ml	20%	52,40 €	
Infidys Injektion	10x5 ml	20%	27,02 €		50x5 ml	20%	101,30 €	
Infi Echinacea Injektion	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Eupatorium Injekt N	10x1 ml	20%	13,98 €		50x1 ml	20%	52,40 €	
Infi Glonoinum Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infihepan Injektion N	10x5 ml	20%	27,02 €		50x5 ml	20%	101,30 €	
Infi Lachesis Injektion N	10x1 ml	20%	13,38 €		50x1 ml	20%	50,16 €	

Mit meiner Bestellung akzeptiere ich, dass meine Kunden- und Lieferdaten an den Hersteller zur Verbesserung der Kundenzufriedenheit weitergegeben werden.

Bezahlung per **Bankeinzug** Bezahlung auf **Rechnung**

*aktueller Preis in unserer vor Ort Apotheke

** Rabatt bezogen auf den Preis in unserer vor Ort Apotheke



.....
Stempel / Ihre Lieferadresse

.....
E-Mail

.....
Unterschrift

Bezeichnung	Einheit	Unser Rabatt*	Unser Preis inkl. MwSt.	Bestellmenge	Einheit	Unser Rabatt*	Unser Preis inkl. MwSt.	Bestellmenge
INFIRMARIUS AMPULLEN								
Infi Latrodectus Injektion	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Leptandra Injektion N	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Myosotis Injektion	10x1 ml	20%	13,38 €		50x1 ml	20%	50,16 €	
Infi Myristica Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Para B Injektion N	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Para H Injektion	10x5 ml	20%	27,02 €		50x5 ml	20%	101,30 €	
Infi Para L Injektion	10x5 ml	20%	27,02 €		50x5 ml	20%	101,30 €	
Infi Rauwolfia Injektion	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Rheum Injektion	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Secale Injektion	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Spigelia Injektion	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Spongia Injektion N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi-Tabacum Injektion Nti	10x5 ml	20%	24,56 €		50x5 ml	20%	91,68 €	
Infi Thyreoidinum Injekt N	10x1 ml	20%	12,16 €		50x1 ml	20%	44,55 €	
Infi Tormentilla Injekt N	10x5 ml	20%	27,02 €		50x5 ml	20%	101,30 €	
Infitramex Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Urtica Injektion	10x2 ml	20%	13,68 €		50x2 ml	20%	42,32 €	
Infi Vitamin B15 Injekt N	10x1 ml	20%	17,22 €		50x1 ml	20%	50,10 €	

Mit dieser Preisliste verlieren alle Vorangegangenen ihre Gültigkeit. Änderungen und Irrtümer vorbehalten. (Stand: Januar 2018)

Mit meiner Bestellung akzeptiere ich, dass meine Kunden- und Lieferdaten an den Hersteller zur Verbesserung der Kundenzufriedenheit weitergegeben werden.

Ab 50,00 € Rechnungsendbetrag inkl. MwSt. versandkostenfrei,
unter 50,00 € berechnen wir pauschal 4,95 € Versandkostenanteil

Bezahlung per **Rechnung**

Bezahlung per **Bankeinzug**: Hiermit ermächtige ich Sie die jeweiligen Rechnungsbeträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

.....
Bank

.....
IBAN

.....
Bic

.....
Datum / Unterschrift

*aktueller Preis in unserer vor Ort Apotheke

** Rabatt bezogen auf den Preis in unserer vor Ort Apotheke