

<p>PERIPAL AG</p> <p>Offizieller Distributor von Periplex (Mologic) für die Schweiz, Deutschland, Österreich, Italien, Niederlande</p> <p>Limmatquai 112 8001 Zürich</p> <p>Telefon: +41 44 221 95 40 Mail: support@peripal.com</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Peritonitis-Schnelltest • Nachweis der Infektionsmarker IL-6 und MMP-8 • Einfache Anwendung zuhause • Resultat innerhalb von 5 Min.
---	---

<p>RECHNUNG AN:</p> <p>Firmenname _____</p> <p>Vor- und Nachname _____</p> <p>Anschrift _____</p> <p>Postleitzahl Ort _____</p> <p>Land _____</p> <p>Telefonnummer _____</p>	<p>VERSANDADRESSE:</p> <p>Firmenname _____</p> <p>Vor- und Nachname _____</p> <p>Anschrift _____</p> <p>Postleitzahl Ort _____</p> <p>Land _____</p> <p>Telefonnummer _____</p> <p><input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Rechnungsadresse</p>
---	---

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende(s) Produkt(e) (bitte Anzahl Boxen eintragen)

Anzahl	PRODUKTBESCHREIBUNG	PREIS pro BOX
_____	Periplex®-Box (Inhalt 3 Teststreifen)	58 Euro*
_____	Periplex®-Box (Inhalt 35 Teststreifen)	580 Euro*

* Die Preise verstehen sich exkl. MwSt. und Lieferkosten

<p>1. Mit Erhalt der Bestellung wird der Auftrag verbindlich.</p> <p>2. Bei Lieferverzögerungen bitten wir Sie, uns zu kontaktieren.</p> <p>3. So erreichen Sie uns: Telefon: +41 44 221 95 40 Mail: support@peripal.com</p> <p>4. Es gelten die Allgemeinen Verkaufsbedingungen der Peripal AG</p>	<p>_____</p> <p>Bestellt durch _____ Datum _____</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift</p>
--	---