

## IBSA

### Dauerkondition EX FACTORY bis 31. Dezember 2018

Der Spezialpreis ist ab einer Mindestbestellmenge von 1 Stk. gültig! Keine Dienstleistungskosten!

Menge	Artikel	Ph. Code	Ex - Factory	*PP
	CONDROSULF 800 Gran 800 mg Btl 30 Stk	1373921	17.77	36.75
	CONDROSULF 800 Gran 800 mg Btl 90 Stk	1373938	45.98	69.20
	CONDROSULF 800 Tabl 800 mg 30 Stk	1427054	17.77	36.75
	CONDROSULF 800 Tabl 800 mg 90 Stk	1427060	45.98	69.20
	FLECTOPARIN TISSUGEL Pflaster 7 Stück	3653240	12.57	23.15
	FLECTOPARIN TISSUGEL Pflaster 10 Stück	3277446	20.85	38.45
	FLECTOR EP TISSUGEL Pflaster 10 Stk	1516929	19.85	35.80
	FLECTOR EP TISSUGEL Pflaster 5 Stk	1516912	10.95	20.30
	IALUGEN Creme Tb 25 g	1348432	10.98	20.25
	IALUGEN Medizinalgaze 10x10cm 10 Stk	1348449	10.95	20.30
	IALUGEN PLUS Creme Tb 25 g	1479714	11.97	26.05
	IALUGEN PLUS Medizinalgaze 10x10cm 10 Stk	1479737	12.20	22.35
	SOLMUCALM Sirup Ad 180 ml	2119478	9.13	16.85
	SOLMUCALM Sirup Inf	2119484	6.40	11.80
	SOLMUCOL 100 Gran 100 mg o Zucker 20 Btl 1.5 g	1316722	1.63	3.00
	SOLMUCOL 200 Gran 200 mg o Zucker 20 Btl 1.5 g	1316745	2.66	4.90
	SOLMUCOL 200 Gran 200 mg o Zucker 40 Btl 1.5 g	1316751	4.68	8.65
	SOLMUCOL 400 Gran 400 mg o Zucker 30 Btl 1.8 g	1313764	5.88	14.95
	SOLMUCOL 400 Gran 400 mg o Zucker 90 Btl 1.8 g	3085089	16.00	34.75
	SOLMUCOL 600 Brausetabl 600 mg 10 Stk	1699717	3.41	6.30
	SOLMUCOL 600 Gran 600 mg o Zucker Btl 10 Stk	3085020	3.41	6.30
	SOLMUCOL 600 Gran 600 mg o Zucker Btl. 90 Stk	3155915	21.66	41.25
	SOLMUCOL Inhal Lös 10 % 5 Amp 3 ml	1398890	5.31	10.25
	SOLMUCOL Inj Lös 10 % 50 Amp 3 ml	2704277	46.35	102.50
	SOLMUCOL Erk. Husten Lutschtabl 100 mg 24 Stk	3571631	5.37	9.90
	SOLMUCOL Erk. Husten Lutschtabl 200 mg 20 Stk	3571654	5.51	10.15
	SOLMUCOL Erk. Husten Lutschtabl 200 mg 40 Stk	3571795	11.15	20.55
	SOLMUCOL Erk. Husten Sirup 100 mg/5ml 90 ml	3571849	6.11	11.25

Diese Preise sind unverbindlich und können angepasst werden.

\* unverbindliche Preisempfehlung

#### **Bestell- und Lieferbedingungen**

Dieses Angebot ist gültig bis 31.12.2018. Der Spezialpreis kann nur für Bestellungen, die mit diesem Formular bei uns eingehen, gewährt werden.

**MEDICOM PHARMA AG Fax Nr. 033/ 650 70 01**

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_