

# Bestellung Deutschland

**Med-X-Press GmbH**  
Logistic Center Nordic Pharma  
Pracherstieg 1  
38644 Goslar

Tel.-Nr.: + 49 (0) 5321 31130-1172  
Fax-Nr.: + 49 (0) 180 153 0601  
[nordicpharma@med-x-press.de](mailto:nordicpharma@med-x-press.de)

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

durch: \_\_\_\_\_

Hiermit bestellen wir entsprechend den AGBs (unter folgendem Link zu finden:  
<https://www.nordicpharma.de/informationen/kontakt/>):

Artikel-Nr.	Menge	Produktbezeichnung	Liefertermin
4506280		Hyalobarrier Gel Endo (1x10ml)	

**Lieferzeiten:** Auftragsannahme bis 14:00 Uhr: voraussichtlich nächster Werktag  
Auftragsannahme ab 14:00 Uhr: voraussichtlich übernächster Werktag

**Zahlungsbedingungen:** 14 Tage 1,5% Skonto, 30 Tage netto

**Lieferbedingungen:** Ab 10 Stück frei Haus (sofern kein Sonderdienst)

**Lieferadresse:**

**Rechnungsadresse (falls abweichend):**

Kd.Nr.: \_\_\_\_\_

Kd.Nr.: \_\_\_\_\_

Name/Kurzbez.: \_\_\_\_\_

Name/Kurzbez.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Stempel  
Unterschrift

**Besondere Anlieferungszeiten:** \_\_\_\_\_

\*\*\* Bitte per Fax an: +49 (0) 180 / 153 06 01\*\*\*