



Bestellschein

Bestellung mailen an info@pos-gesundheit.de
Bestellung faxen an +49 2226 90588-29

*Hygienic-Artikel sind vom Umtausch ausgeschlossen

Artikel-Nr.	Artikel	Farbe	Bestellmenge	Einheit
19000	FFP2 Maske	weiß		Stück
19006	Medizinische Maske	blau		Stück
19019	 FFP2 Maske - DE	weiß		Stück
19016	 Medizinische Maske - DE	blau		Stück
19008	Schnelltest Flowflex 25er			Stück
19889	Schnelltest Hotgen 5er			Stück
19890	Schnelltest Genrui 5er			Stück
19891	Schnelltest Genrui 1er			Stück

Rechnungs- & Lieferanschrift

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Mailadresse: _____ Tel.-Nr.: _____

*Abweichende Lieferanschrift bitte bekannt geben!

- Mindestbestellwert 125,00€ Warenwert, zzgl. 8,50 € Versandkosten und MwSt.
- Lieferbedingungen ab Werk
- Preisstellung: netto zzgl. MwSt.
- Lieferzeit: direkt ab Lager - Zwischenverkauf vorbehalten
- zu abweichenden Lieferzeiten kontaktieren wir Sie
- Zahlungsbedingungen 10 Tage netto - ohne Abzug ab 1.000,00€ Warenwert Vorkasse

www.pos-gesundheit.de