



MEDICAL PARTNER

Fax-Bestellformular

+41 71 560 48 58

- Bestellung**
- Auswahlendung (10 Tage Rückgaberecht)**

- *A-Post (CHF 10.-)**
- B-Post (CHF 8.-)**
- Gratislieferung ab CHF 250.-
- *Bis 16:00 Uhr bestellt - Zustellung nächster Werktag
- keine Mindestbestellmenge oder Kleinmengenzuschläge

Anzahl	Artikel-Nummer	Artikel-Bezeichnung

Bemerkungen

.....

.....

.....

Absender	
Kunden-Nr.	Stempel
Datum	
Unterschrift	
<p>Durch Absenden dieses Faxes werden die AGB's der MP MEDICAL PARTNER AG akzeptiert.</p>	

www.medicalpartner.ch