

Modulo di richiesta DONEGAL

PER EFFETTUARE L'ORDINE E' NECESSARIO COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI ED INVIARLO

1) Al FAX verde: **800.111.510** oppure 2) Via E-MAIL a ordinedonegal@gmail.com

Oppure tramite il nostro sito internet www.miafarmaciaonline.it

La consegna avverrà entro 3-4 giorni lavorativi tramite corriere nazionale.

DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO	NUMERO DI CONFEZIONI ORDINATE
DONEGAL - HA 16mg/2ml x 5 SIRINGHE PRERIEMPITE	83,00 euro	
DONEGAL HA 2.0 - 40mg/2ml x 3 SIRINGHE PRERIEMPITE	79,00 euro	
<u>UNA</u> SIRINGA DONEGAL HA 60 - 60mg/3ml (ZERO SPESE SPEDIZIONE)	88,00 euro	
<u>DUE</u> SIRINGHE DONEGAL HA 60 - 60mg/3ml (ZERO SPESE SPEDIZIONE)	83,00 euro/cad	
<u>TRE o PIU'</u> SIRINGHE DONEGAL HA 60 - 60mg/3ml (ZERO SPESE SPEDIZIONE)	78,00 euro/cad	

	PREZZO PER CONFEZIONE	CPR	BUSTE
DONEGAL PLUS 30 (confezione da 2 scatole) (ZERO SPESE SPEDIZIONE)	52,50 euro		
DONEGAL PLUS 30 (confezione da 3 scatole) (ZERO SPESE SPEDIZIONE)	69,50 euro		

Modalità per l'emissione della RICEVUTA FISCALE: barrare la casella desiderata	Cognome Nome/Rag. Sociale:	
	
<input type="checkbox"/> RILASCIO FATTURA Ragione sociale del cliente completa di indirizzo e C.F./ Partita IVA	Via	
	CAP Città Prov.	
<input type="checkbox"/> SCONTRINO GENERICO	P.IVA	
	
<input type="checkbox"/> SCONTRINO x DETRAZIONE FISCALE (Indicare codice fiscale per scontrino)	Cod. fiscale Se diverso da P.IVA
	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: barrare la casella desiderata

<input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO	SPESE DI SPEDIZIONE: 1-3 confezioni: € 9,00 4 o più confezioni: ZERO SPESE	Dati per il bonifico bancario: FARMACIA NOGHERA SNC - GRAVEDONA ED UNITI - IBAN: IT51W 02008 52110 0001 0357 2895	Nel bonifico devono essere incluse le spese di spedizione. Allegare all'ordine la ricevuta del bonifico.
		<input type="checkbox"/> CONTRASSEGNO	

Inserendo nell'ordine DONEGAL PLUS o DONEGAL HA 60:

ZERO SPESE DI SPEDIZIONE

INDICARE NOMINATIVO MEDICO PRESCRITTORE	INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA MERCE (se diverso dall'intestatario della fattura) Cognome Nome/Rag. Sociale:

ORDINA DIRETTAMENTE SU www.miafarmaciaonline.it	Via Nr. Civ.
	CAP Città Prov.
	Tel. Cell. Specificando un numero di cellulare riceverete un SMS con data e ora prevista per la consegna.

