

FORMULAIRE DE COMMANDE LABORATOIRE

Pharmacie :

Tél. de la pharmacie :

Date de la commande :

Collaborateur de contact :

Préparation / Dosage / Quantité :

Si renouvellement, merci d'indiquer le n°PM de pharma24 :

Date de livraison souhaitée (à confirmer par téléphone) :

Collaborateur de Pharma24 contacté à ce sujet :

Mode de remise :

Poste → Lune (livraison le jour suivant l'envoi avant 9h00, lundi-samedi)

→ Prioritaire (livraison en 1 jour ouvrable, lundi-vendredi)

Grossiste (uniquement Galexis)

Livraison

La livraison par pharma24 est gratuite dans les communes ayant le code postal 1205, 1206 et 1227 du lu-ve, sauf jours fériées, à midi et à 18h. La livraison en dehors de ces heures et en dehors de ces communes peut être effectuée par Vélopostale. Elle est alors facturée par Vélopostale à la charge de la pharmacie qui effectue la commande selon les tarifs de Vélopostale.

Remise sur place

Mode de paiement :

Facture à payer sous 30 jours

Bulletin de livraison (facture mensuelle)

Paiement comptant