

BESTELLUNG PASCORBIN

Preisliste 2026 | Gültig seit 01.01.2026



APOSCHWAN

VERSANDAPOTHEKE FÜR NATURMEDIZIN

Inh. Katerina Petrovska e. Kfr.
Springeberger Weg 16
12589 Berlin
info@aposchwan.de
Tel. 030 641 693 13

FAX 030 650 759 56



Kunden-Nr. _____

PASCORBIN 50 ml mit Rabattstaffelung	Stückpreis* pro Flasche	Ihre Bestellmenge
Pascorbin 7,5 g Ascorbinsäure 50 ml** <i>Ressourcen sparend</i> und immer griffbereit im praktischen 60er Karton 	ab 10 Flaschen	15,10 €
	ab 20 Flaschen	14,30 €
	ab 60 Flaschen	12,90 €
	ab 120 Flaschen	11,60 €
	ab 480 Flaschen	11,10 €
	ab 720 Flaschen	10,60 €
	ab 1.020 Flaschen	10,50 €

**Standardmäßig versenden wir ab 60 Flaschen die 60er Gebinde

Pascorbin soll einzeln verpackt sein



*Weitere PASCORBIN Set-Kombinationen
finden Sie in unserem Online Shop auf
www.aposchwan.com*

**Infusionszubehör und Einzelflaschen der Isotonen Kochsalzlösung
finden Sie ebenfalls online oder auf dem separaten Bestellschein.**

PASCORBIN Komplettsset	Stückpreis* pro Set	Ihre Bestellmenge
mit Isotoner Kochsalzlösung 0,9% und Infusionszubehör	ab 10 Sets	16,95 €
Pascorbin 7,5 g Ascorbinsäure 50 ml**	ab 20 Sets	16,24 €
Isotone Kochsalzlösung <input type="checkbox"/> 100 ml <input type="checkbox"/> 250 ml	ab 60 Sets	15,34 €
Transferset <input type="checkbox"/> steril <input type="checkbox"/> Transofix	ab 120 Sets	14,69 €
Butterfly <input type="checkbox"/> G21 grün <input type="checkbox"/> G23 blau <input type="checkbox"/> G19 creme	ab 480 Sets	14,39 €
Infusionsbesteck	ab 720 Sets	13,79 €
	ab 1.020 Sets	13,69 €
oder Vasofix Braunüle <input type="checkbox"/> G20 rosa <input type="checkbox"/> G22 blau	Aufpreis	+ 0,65 €
oder Infusionsbesteck mit Injektionsport	Aufpreis	+ 1,25 €

** Standardmäßig versenden wir ab sofort die 60er Gebinde

Verandkosten 7,50 €, zzgl. Inselzuschlag.
Verandkostenfreie Lieferung ab 100,- € (bei Bankeinzug ab 50,- €).

- Zahlung auf **Rechnung**
- Zahlung per **SEPA-Lastschrift**: Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die jeweiligen Rechnungsbeträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ich möchte keine weiteren Angebote.

Datenschutz/AGB: Mit meiner Bestellung bestätige ich die Kenntnis der Datenschutzerklärung und meine Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner Kundendaten. Ich bestätige zudem die Akzeptanz der AGB sowie der Widerrufbelehrung der Apotheke zum weißen Schwan (die ich auf www.aposchwan.de herunter geladen bzw. per E-Mail oder Post erhalten habe).

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

*Rabatt in Bezug auf den Abrechnungspreis apothekenpflichtiger Arzneimittel gegenüber der Krankenkasse nach Lautertaxe. Rundungsdifferenzen möglich. Preise inkl. gesetzlicher MwSt. Mit dieser Preisliste verlieren alle vorangegangenen ihre Gültigkeit. Änderungen und Irrtümer vorbehalten.