

# BESTELLUNG INFUSIONSZUBEHÖR

Preisliste 2026 | Gültig bis 30.04.2026



**APOSCHWAN**  
VERSANDAPOTHEKE FÜR NATURMEDIZIN

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

*Neuer Staffelpreis*

## INTRAFIX AIR

ab 200 Stück

je **0,90 €\***



**FAX 030 650 759 56**

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Infusionszubehör	Inhalt	Preis pro Pack/Stück*	Ihre Bestellmenge
Isotone Kochsalzlösung 0,9 % B. Braun (**Plastikflasche)	10x 100 ml	<b>16,00 €</b>	
	10x 250 ml	<b>16,00 €</b>	
	10x 500 ml	<b>18,90 €</b>	
Transferset weiß		<b>0,60 €</b>	
Transofix B. Braun		<b>0,60 €</b>	
Venofix	G21 grün	<b>0,70 €</b>	
Venofix	G23 blau	<b>0,70 €</b>	
Venofix	G21 Safety	<b>0,80 €</b>	
Venofix	G23 Safety	<b>0,80 €</b>	
Vasofix Braunüle	G20 rosa	<b>1,35 €</b>	
Vasofix Braunüle	G22 blau	<b>1,35 €</b>	
Vasofix safety	G20 rosa	<b>1,50 €</b>	
Vasofix safety	G22 blau	<b>1,50 €</b>	
Vasofix safety	G24 gelb	<b>1,50 €</b>	
Intrafix Air P B. Braun	1 – 199 Stück	<b>0,95 €</b>	
Intrafix Air P B. Braun	ab 200 Stück	<b>0,90 €</b>	
Intrafix mit Injektionsport		<b>2,20 €</b>	
Infasid G plus Infusionsgerät 150 cm		<b>0,90 €</b>	

**Bequem bestellen & Fragen klären - unser Kundenservice ist gern für Sie da: Tel. 030 641 693 13**

Versandkosten 7,50 €, zzgl. Inselzuschlag.  
Versandkostenfreie 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](http://www.aposchwan.de) herunter geladen bzw. per E-Mail oder Post erhalten habe).

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

\*Rabatt bis zu 42% in Bezug auf den Abrechnungspreis apothekenpflichtiger Arzneimittel gegenüber der Krankenkasse nach Lauertaxe. Rundungsdifferenzen möglich. Preise inkl. gesetzlicher MwSt. Mit dieser Preisliste verlieren alle vorangegangenen ihre Gültigkeit. Änderungen und Irrtümer vorbehalten.