

**Fax de commande pour homes et pharmacies: +41 (0)44 481 15 11**

| Produit  | Grandeur / Désignation       |       |       | Quantité  |                                   |  |         | Prix / unité hors TVA CHF |         |
|--|------------------------------|-------|-------|---|-----------------------------------|--|---------|---------------------------|---------|
|  |                              |       |       | (MS)<br>Standard<br>unisex  | (MW)<br>Ceinture<br>souple unisex | (MH)<br>Hommes   | De Luxe | (MS)<br>(MW)<br>(MH)      | De Luxe |
| Culottes PD Care   | XS                           | 34-36 | 42-44 | -----   |                                   | -----  | -----   | 45,60                     |         |
| "  | S                            | 38    | 46    |   |                                   |  |         | 45,60                     | 57,25   |
| "  | M                            | 40    | 48-50 |   |                                   |  |         | 45,60                     | 57,25   |
| "  | L                            | 42    | 52-54 |   |                                   |  |         | 45,60                     | 57,25   |
| "  | XL                           | 44    | 56-58 |   |                                   |  |         | 45,60                     | 57,25   |
| "  | XXL                          | 46-48 | 60    |   |                                   |  |         | 45,60                     | 57,25   |
| "  | 3XL                          | 50    | 62    |   | -----                             | -----  | -----   | 45,60                     |         |
| Standard en sureau *   |                              |       |       | <input type="checkbox"/>  |                                   |  |         |                           |         |
| Standard avec (additionnel) protection coccyx* <sup>1)</sup> |                              |       |       | <input type="checkbox"/>  |                                   | * si besoin à marquer<br><sup>1)</sup> si besoin à marquer, Prix sur demande |         |                           |         |
| Protections Soft (paire)                                     | Standard                     |       |       |   |                                   |  |         | 38,15                     |         |
| Kit 1<br>(3 x culotte;<br>1 paire de protections)            | Grandeur: _____              |       |       | _____   | _____                             | _____  | _____   | 154,00                    | 184,45  |
| Vous économisez 12% !  |                              |       |       | _____   | _____                             | _____  | _____   |                           |         |
| Grandeur: _____  |                              |       |       | _____   | _____                             | _____  | _____   |                           |         |
| Kit 2<br>(4 x culotte;<br>1 paire de protections)            | Grandeur: _____              |       |       | _____   | _____                             | _____  | _____   | 194,00                    | 234,25  |
| Vous économisez 12% !  |                              |       |       | _____   | _____                             | _____  | _____   |                           |         |
| Grandeur: _____  |                              |       |       | _____   | _____                             | _____  | _____   |                           |         |
| Demo-Case  | 1 x <input type="checkbox"/> |       |       | Case / 3 x Culottes PD Care (Mod. MS, MW, MH) / Protections Soft (1 paire) / Chaussettes Vitaness "GehSicher" (1 paire) / brochures |                                   |  |         | 98,00                     |         |

Les prix s'entendent hors TVA à 8 %. Conditions spéciales pour commandes de grandes quantités sur demande.  
Livraison à partir d'une valeur marchandises de Fr. 400.- franche de port (envois par express exceptés).

|                      | Adresse de livraison | Adresse de facturation (quand autrem.) |
|----------------------|----------------------|--|
| Institution          |                      |  |
| Interlocuteur(trice) |                      |  |
| Client Final         |                      |  |
| Adresse              |                      |  |
| Npa / Localité       |                      |  |
| Téléphone            |                      |  |

Date de la commande \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_