

Bestellformular für Gardasil® 9 (Ärztenschaft)

Kantonales HPV-Impfprogramm

Direkt via Webshop:  
(ohne Formular ausfüllen)

→ [www.msddorders.ch](http://www.msddorders.ch) oder via QR-Code



Bestellung an:

→ [msd.bestellungen@msd.com](mailto:msd.bestellungen@msd.com)

MSD Merck Sharp & Dohme AG  
Werftstrasse 4, 6005 Luzern

Lieferadresse:

(Stempel oder Druckschrift)

Telefonnummer:

Rechnungsadresse:

Kundennummer: **50046209**  
Gesundheitsdepartement  
Amt für Gesundheitsvorsorge  
Oberer Graben 32  
9001 St. Gallen

Gewünschtes Lieferdatum: \_\_\_\_\_

(Montag bis Freitag) <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Bestellungen bis 12 Uhr werden in der Regel am folgenden Arbeitstag ausgeliefert. Grössere Bestellungen von **Kühlwaren** werden per Kühltransport in Kartonboxen zugestellt und können allenfalls erst nachmittags ausgeliefert werden. **Sollte an einem Freitag oder Montag ein gesetzlich anerkannter Feiertag vom Kanton sein, erfolgt die Lieferung für Kühlware, am zweiten darauf folgendem Arbeitstag.**

| <u>Anzahl</u> | <u>Artikel-Nr.</u> | <u>Bezeichnung</u>          |
|---------------|--------------------|-----------------------------|
| _____         | 1035114            | Gardasil® 9 (1-er Packung)  |
| _____         | 1035115            | Gardasil® 9 (10-er Packung) |

**Wichtige Hinweise:**

- Es gelten die Rahmenbedingungen des kantonalen HPV-Impfprogramms
  - Mit der Unterschrift auf dem Bestellformular erklärt die/der bestellende Ärztin / Arzt das Einverständnis mit den Rahmenbedingungen des kantonalen HPV-Impfprogramms.
  - Weitere Informationen und Unterlagen (z.B. Gardasil® 9 Stempel) finden Sie unter [www.mysd.ch](http://www.mysd.ch)

Datum: \_\_\_\_\_

Name (Bestätigung): \_\_\_\_\_

Die Verwendung des vorliegenden Bestellformulars darf ausschliesslich durch berechtigte Personen für Bestellungen im Rahmen der kantonalen Impfprogramme erfolgen. Jeder Missbrauch des Formulars wird rechtlich verfolgt.