



Kantonales Impfprogramm

Bestellformular für Gardasil® 9 – kantonales HPV-Impfprogramm

Bestellung an MSD Merck Sharp & Dohme AG
Werftstrasse 4
6005 Luzern
msd.bestellungen@merck.com
www.msddorder.ch (sobald verfügbar)

Besteller und Lieferadresse
(Stempel oder Druckschrift)

Rechnungsadresse Kd. Nr.: 50046209
Gesundheitsdepartement
Amt für Gesundheitsvorsorge
Oberer Graben 32, 9001 St. Gallen

Gewünschter Liefertermin _____ (Di – Fr möglich)¹

Praxis geschlossen am _____ (Wochentag)

Ferientage _____

Versandart Per Camion in der Kühlbox²

¹ Eine Versendung über das Wochenende ist nicht möglich. Bei Bestelleingang bis **12:00 Uhr** bei MSD, erfolgt die Auslieferung am Folgetag.

² Gemäss Liefervertrag werden für den Versand *ab Mindestmengen von 2 Dosen keine Versandkosten berechnet. Die Portokosten für Bestellmengen unter 2 Dosen gehen zu Lasten des Bestellers.*

Anzahl	Artikel-Nr.	Bezeichnung
_____	1035114	Gardasil® 9 (1er Packung)
_____	1035115	Gardasil® 9 (10er Packung)

Datum

Name der Ärztin / des Arztes (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.**

MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern / Switzerland
www.msdd.ch | Tel. : + 41 (0) 58 618 38 38