

accord

EINFACH BESSER BESTELLT

JETZT BESTELLEN!
SONDERKONDITIONEN
01.05.2024 – 14.07.2024



Unsere Sonderkonditionen

im Direktbezug für Ihre Bestellung:



Unser Serviceangebot für Sie:



Ausgleich Lagerwertverluste (LWV) bei Direktbezug

- > **Erstattung des LWVs auf Basis des ApU** abzgl. Skonti bis 3 Monate nach Preissenkung³



Retouren

- > **Unkomplizierte Warenwerterstattung** von direkt von uns bezogenen Produkten



Accord Kundenhotline

- > **Wir sind für Sie da:**

☎ +49 (0) 800 220 40 10 (gebührenfrei)

✉ customerserviceDE@accord-healthcare.com



ALLES
ZUM
SERVICE-
ANGEBOT

¹ Für Bankeinzug bitte das angehängte SEPA-Basis-Lastschriftmandat ausfüllen, an uns faxen und das Original per Post versenden.

² Lieferung bis 12 Uhr des Folgetages, bei Bestellung bis 13 Uhr des Vortages.

³ Ausgenommen hiervon sind Festbetrags-Anpassungen



Unsere Generika

Abirateron Accord Filmtabletten/Tabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|--|-----|---------|---------------------------|-------|
| 17997316 | Abirateron Accord 250 mg Tabletten | TAB | 120 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 17997322 | Abirateron Accord 500 mg Filmtabletten | FTA | 56 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 17997339 | Abirateron Accord 500 mg Filmtabletten | FTA | 60 St. | ApU ² + 0,73 € | |

Bisoprolol Accord Healthcare Filmtabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|---|-----|---------|---------------------------|-------|
| 17271128 | Bisoprolol Accord Healthcare 2,5 mg Filmtabletten | FTA | 30 St. | 1,33 € | |
| 17271140 | Bisoprolol Accord Healthcare 2,5 mg Filmtabletten | FTA | 100 St. | 2,01 € | |
| 17271157 | Bisoprolol Accord Healthcare 5 mg Filmtabletten | FTA | 30 St. | 1,56 € | |
| 17271163 | Bisoprolol Accord Healthcare 5 mg Filmtabletten | FTA | 50 St. | 2,07 € | |
| 17271186 | Bisoprolol Accord Healthcare 5 mg Filmtabletten | FTA | 100 St. | 2,69 € | |
| 17271074 | Bisoprolol Accord Healthcare 10 mg Filmtabletten | FTA | 30 St. | 1,98 € | |
| 17271105 | Bisoprolol Accord Healthcare 10 mg Filmtabletten | FTA | 50 St. | 3,05 € | |
| 17271111 | Bisoprolol Accord Healthcare 10 mg Filmtabletten | FTA | 100 St. | 4,48 € | |

Capecitabin Accord Filmtabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|---|-----|---------|--|-------|
| 7653596 | Capecitabin Accord 150 mg Filmtabletten | FTA | 60 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |
| 11645390 | Capecitabin Accord 300 mg Filmtabletten | FTA | 30 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |
| 8624378 | Capecitabin Accord 500 mg Filmtabletten | FTA | 120 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |

Imatinib Accord Filmtabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|--------------------------------------|-----|--------|--|-------|
| 18400421 | Imatinib Accord 100 mg Filmtabletten | FTA | 60 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |
| 18400438 | Imatinib Accord 400 mg Filmtabletten | FTA | 30 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |
| 18400444 | Imatinib Accord 400 mg Filmtabletten | FTA | 90 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |

neu

Rivaroxaban Accord Filmtabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|---|-----|---------|--|-------|
| 18735021 | Rivaroxaban Accord 2,5 mg Filmtabletten | FTA | 56 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |
| 18735038 | Rivaroxaban Accord 2,5 mg Filmtabletten | FTA | 196 St. | ApU ² + 0,73 € ¹ | |

¹ Fixzuschlag von 0,73 € ist nicht skontierbar. Preisstand 01.06.2024. Es gelten die aktuellen AGBs. Herstellernummer: 06556² Entnehmen Sie bitte den aktuellen ApU aus Ihrer Apotheken-Software.

Erste Direktbestellung? Für eine **schnellere Bearbeitung**, bitte direkt Ihre **Betriebserlaubnis**, **BGA-Nr.** und **USt-ID** per E-Mail (Scan) mitsenden: ✉ customerserviceDE@accord-healthcare.de

Wunsch-Liefertermin (bitte ankreuzen und oben eintragen)

Expresslieferung* (bitte ankreuzen) Lieferung bis 12 Uhr des Folgetages, bei Bestellung bis 13 Uhr des Vortages.

Datum

IK-Nummer

IDF-(BGA-/BTM-)Nr.

Name der Apotheke

*Expresslieferung ausgenommen Bisoprolol Accord Healthcare.

Straße und Hausnummer der Apotheke

PLZ und Ort der Apotheke

Digitale Signatur



**Alkoholtupfer in jeder
Packung enthalten!**

Unsere Generika

Methofill® (Methotrexat) Fertigspritze

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|---|-----|--------|---------------------------|-------|
| 11695494 | Methofill® 7,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 10,13 € | |
| 11695502 | Methofill® 7,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 4 St. | 38,35 € | |
| 11695519 | Methofill® 7,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 6 St. | 57,15 € | |
| 11695531 | Methofill® 7,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 113,58 € | |
| 11695548 | Methofill® 10 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 11,94 € | |
| 11695560 | Methofill® 10 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 4 St. | 45,57 € | |
| 11695577 | Methofill® 10 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 6 St. | 67,99 € | |
| 11695614 | Methofill® 10 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 135,24 € | |
| 17829145 | Methofill® 12,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 13,58 € | |
| 17829174 | Methofill® 12,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 154,87 € | |
| 11695620 | Methofill® 15 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 15,09 € | |
| 11695637 | Methofill® 15 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 4 St. | 58,15 € | |
| 11695643 | Methofill® 15 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 6 St. | 86,88 € | |
| 11695672 | Methofill® 15 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 173,02 € | |
| 17829180 | Methofill® 17,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 16,51 € | |
| 17829197 | Methofill® 17,5 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 190,02 € | |
| 11695689 | Methofill® 20 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 17,85 € | |
| 11695695 | Methofill® 20 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 4 St. | 69,19 € | |
| 11695703 | Methofill® 20 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 6 St. | 103,42 € | |
| 11695732 | Methofill® 20 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 206,10 € | |
| 11695749 | Methofill® 25 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 1 St. | 20,34 € | |
| 11695755 | Methofill® 25 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 4 St. | 74,33 € | |
| 11695761 | Methofill® 25 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 6 St. | 111,13 € | |
| 11695784 | Methofill® 25 mg Inj.-Lsg. i. e. F.-Spritze | IFE | 12 St. | 236,07 € | |

Unsere Biosimilars

Pelgraz® (Pegfilgrastim) Fertigspritze/Fertiginjektor

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|---|-----|-------|---------------------------|-------|
| 14327874 | Pelgraz 6 mg Inj.-Lsg. Fertigspr. m. autom. Nadels. | FER | 1 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 15877944 | Pelgraz 6 mg Inj.-Lsg. in einem Fertiginjektor | FER | 1 St. | ApU ² + 0,73 € | |

¹ Fixzuschlag von 0,73 € ist nicht skontierbar. Preisstand 01.06.2024. Es gelten die aktuellen AGBs. Herstellernummer: 06556

² Entnehmen Sie bitte den aktuellen ApU aus Ihrer Apotheken-Software.

Erste Direktbestellung? Für eine **schnellere Bearbeitung**, bitte direkt Ihre **Betriebserlaubnis**, **BGA-Nr.** und **USt-ID** per E-Mail (Scan) mitsenden: ✉ customerserviceDE@accord-healthcare.de

Wunsch-Liefertermin (bitte ankreuzen und oben eintragen)

Expresslieferung* (bitte ankreuzen) Lieferung bis 12 Uhr des Folgetages, bei Bestellung bis 13 Uhr des Vortages.

Datum

IK-Nummer

IDF-(BGA-/BTM-)Nr.

Name der Apotheke

*Expresslieferung ausgenommen Bisoprolol Accord Healthcare.

Straße und Hausnummer der Apotheke

PLZ und Ort der Apotheke

Digitale Signatur



Unsere Generika

Everolimus Accord Tabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|------------------------------------|-----|--------|---------------------------|-------|
| 15023923 | Everolimus Accord 2,5 mg Tabletten | TAB | 30 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 15023969 | Everolimus Accord 5 mg Tabletten | TAB | 30 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 15023998 | Everolimus Accord 10 mg Tabletten | TAB | 30 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 15024006 | Everolimus Accord 10 mg Tabletten | TAB | 90 St. | ApU ² + 0,73 € | |

Ibandronic Acid Accord Konzentrat z. Her. einer Inf.-L. / Fertigspritze

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|---|-----|-------|---------------------------|-------|
| 2828453 | Ibandronic Acid Accord 2 mg/2 ml Konz. z. Her. e. Inf. L. | IFK | 1 St. | 43,85 € | |
| 11162579 | Ibandronic Acid Accord 3 mg/3 ml Inj.-Lsg. Fertigspr. | ILO | 1 St. | 60,73 € | |
| 2828482 | Ibandronic Acid Accord 6 mg/6 ml Konz. z. Her. e. Inf. L. | IFK | 1 St. | 106,27 € | |
| 4314161 | Ibandronic Acid Accord 6 mg/6 ml Konz. z. Her. e. Inf. L. | IFK | 5 St. | 736,70 € | |

neu

Tolvaptan Accord Tabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|-----------------------------------|-----|--------|---------------------------|-------|
| 18658929 | Tolvaptan Accord 7,5 mg Tabletten | TAB | 10 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 18658935 | Tolvaptan Accord 15 mg Tabletten | TAB | 10 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 18658964 | Tolvaptan Accord 15 mg Tabletten | TAB | 30 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 18658970 | Tolvaptan Accord 30 mg Tabletten | TAB | 10 St. | ApU ² + 0,73 € | |

Pirfenidon Accord Filmtabletten

| PZN | Artikelbezeichnung | DRF | PG | ApU + 0,73 € ¹ | Menge |
|----------|--|-----|---------|---------------------------|-------|
| 18220239 | Pirfenidon Accord 267 mg Filmtabletten | HKP | 252 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 18220251 | Pirfenidon Accord 801 mg Filmtabletten | HKP | 84 St. | ApU ² + 0,73 € | |
| 18220245 | Pirfenidon Accord 801 mg Filmtabletten | HKP | 252 St. | ApU ² + 0,73 € | |

¹ Fixzuschlag von 0,73 € ist nicht skontierbar. Preisstand 01.06.2024. Es gelten die aktuellen AGBs. Herstellernummer: 06556

² Entnehmen Sie bitte den aktuellen ApU aus Ihrer Apotheken-Software.



Erste Direktbestellung? Für eine **schnellere Bearbeitung**, bitte direkt Ihre **Betriebserlaubnis, BGA-Nr. und USt-ID** per E-Mail (Scan) mitsenden: ✉ customerserviceDE@accord-healthcare.de

Wunsch-Liefertermin (bitte ankreuzen und oben eintragen)

Expresslieferung* (bitte ankreuzen) Lieferung bis 12 Uhr des Folgetages, bei Bestellung bis 13 Uhr des Vortages.

Datum

IK-Nummer

IDF-(BGA-/BTM-)Nr.

Name der Apotheke

*Expresslieferung ausgenommen Bisoprolol Accord Healthcare.

Straße und Hausnummer der Apotheke

PLZ und Ort der Apotheke

Digitale Signatur

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Accord Healthcare GmbH
Hansastraße 32
80686 München

Einfach **Formular ausfüllen, abtrennen** und
zuerst per Fax und **dann das Original postalisch**
an uns senden: ☎ **089 700 99 51-10**

Bitte füllen Sie **nur die grau hinterlegten Felder aus**,
 der Rest wird von uns bei der Bearbeitung eingetragen.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE75ZZZ00002116420

Mandatsreferenz

Ich/Wir

Name und Adresse Ihrer Apotheke wird basierend auf den uns bekannten Daten übernommen

ermächte(n) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Accord Healthcare GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens drei Tage vor Belastung des Kontos. Fälligkeiten und Beträge, die Ihnen bereits bekannt gegeben worden sind, behalten ihre Gültigkeit und werden zum Fälligkeitszeitpunkt eingezogen.

Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger