



DEEP OSCILLATION®  
INFORMATION NETWORK

Fritac Medizintechnik AG  
Trockenloostrasse 101  
8105 Regensdorf

## BESTELLFORMULAR FÜR GERÄTE FÜR DEEP OSCILLATION® / TIEFENOSZILLATION

Name

Telefon

Vorname

Mobil

Adresse

E-Mail

PLZ / Ort

Gewünschter Zeitraum für Lieferung

### Bestellung für (bitte ankreuzen):

X	Art.-Nr.	Beschreibung	Kaufpreis in CHF inkl. 7.7% MwSt
		<b>Geräte für Fachpersonen und Private AnwenderInnen</b>	
	102040BLP	DEEP OSCILLATION® Personal 2. Generation BASIC für Anwendung im Humanbereich	2'850.00
		<b>Optionales, empfohlenes Zubehör:</b>	
	1x 100381	Oszillatorkopf Dm 5cm, für Handapplikator	31.95
	2x 100386	Oszillatorkopf Dm 9.5cm, für Handapplikator	78.00
	1x 100379	Handgriff zu Oszillatorköpfen 5cm/9.5cm	78.25
		<b>Geräte für Fachpersonen</b>	
	102040PLG	DEEP OSCILLATION® Personal 2. Generation PRO für Anwendung im Humanbereich (nur für Fachpersonen)	3'990.00
	101300	Hivamat 200 Evident Eco mit Standard-Zubehör	4'485.00
	101300CH	Hivamat 200 Evident Eco Swiss Version mit Handgriffen, Oszillatorköpfen und Stiftapplikator	4'850.00
		<b>Einmalige, pro Auftrag zu verrechnende Kosten</b>	
	VS01	Versand per Priority, eingeschrieben, versichert	24.50
	VS07	Einführung in die Anwendung durch Medizinprodukte- Berater, 1:1 vor Ort (pauschal – wird nur bei Bedarf einmalig verrechnet, und nur, falls die Einführung durch uns passiert und nicht wie vorgesehen durch Ihre/n Therapeut/in)	400.00 für ½ Tag Aufwand; 800.00 für 1 Tag Aufwand inkl. Reisezeit



DEEP OSCILLATION®  
INFORMATION NETWORK

**ACHTUNG:**

Wir möchten Sie freundlicherweise bitten, die Vorauszahlung vorzunehmen auf eines der beiden folgenden Konti:

- **PC Konto 80-1705-0 / IBAN CH38 0900 0000 8000 1705 0**  
**Begünstigter: Fritac Medizintechnik AG, Trockenloostrasse 101, 8105 Regensdorf**
- **Konto Bank Leerau: IBAN CH91 0658 8016 5034 1140 6**  
**BIC/SWIFT-Code der Bank Leerau in CH-5054 Kirchleerau: RBABCH22 588**  
**Begünstigter: Fritac Medizintechnik AG, Trockenloostrasse 101, 8105 Regensdorf.**

**Lieferadresse (falls nicht identisch mit Adresse Besteller):**

---

---

---

---

---

---

**Für den Auftraggeber**

Unterschrift

Ort, Datum



DEEP OSCILLATION®  
INFORMATION NETWORK

Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Post an untenstehende Adresse oder E-Mail an [info@fritac.ch](mailto:info@fritac.ch) senden. Vielen Dank.

Version 01.2021