

I. Bestellabwicklung	II. Kontakt	III. Verwaltung und Zahlungsverkehr
<p><u>a) Bestelladresse</u> Bestellungen senden Sie bitte an:</p> <p>CPL PHARMA LAGER UND VERTRIEB GMBH AM KAUTZGRUND 14 36103 FLIEDEN</p> <p>TEL: 06655/ 7490-0 FAX: 06655/ 7490-50 (-51) EDI-Mailbox: 65529692</p> <p><u>b) Rückfragen zur Anlieferung</u> Rückfragen und Korrespondenz zum Thema Anlieferung richten Sie bitte ausschließlich an die Adresse unseres Zentrallagers in Flieden.</p> <p><u>c) Retourenanschrift</u> Retouren senden Sie bitte an o.g. Bestelladresse</p> <p>Bitte beachten Sie:</p> <p>Retouren können nur nach vorheriger schriftlicher Reklamation/Anfrage und nach unserer Bestätigung akzeptiert werden !</p> <p>Unabgestimmte Retouren werden unfrei zurück-gesandt.</p>	<p><u>a) Liefer/Preis-Reklamationen</u> Reklamationen aus Warenlieferungen richten Sie bitte per FAX an unser Zentrallager in Flieden (siehe I.a))</p> <p>Ansprechpartner: Frau Hildebrand (Tel: 06655-7490-20)</p> <p><u>b) Sortiments-/Konditionsgestaltung</u> Für die Sortimentsgestaltung und die Konditionsvereinbarungen ist unsere Verwaltung in Frankfurt zuständig. Rückfragen und Korrespondenz zu diesen Themen richten Sie bitte an unsere Verwaltung (siehe III.a)).</p>	<p><u>a) Geschäftssitz (NUR VERWALTUNG)</u> Frankfurt/M, Amtsgericht Frankfurt, HRB 50919</p> <p>CPL Pharma Lager und Vertrieb GmbH Postfach 90 03 40 60443 Frankfurt Solmsstraße 73 * 60486 Frankfurt Tel: 069-79203-593 FAX: 069-79203-390</p> <p><u>b) Geschäftsleitung</u> Thomas Fischer, Marcello Mondini, Nikolaus Vogler</p> <p><u>c) Rechnungsregulierung</u> Sofern nicht anders vereinbart haben Zahlungen fristgerecht per Überweisung auf das unten angegebene Konto zu erfolgen. Bei Überweisung senden Sie bitte ein Zahlungsavis per Fax an: 03764 / 451472 oder an: cplkundenrewe@alliance-healthcare.de</p> <p><u>d) Rückfragen/Korrespondenz zum Thema Zahlungsverkehr</u> Rückfragen und Korrespondenz zum Thema Zahlungsverkehr richten Sie bitte an:</p> <p>Tel.: 03764 / 451472 oder an: cplkundenrewe@alliance-healthcare.de</p> <p><u>e) Bankverbindung</u> UniCredit Bank AG IBAN: DE13 5032 0191 0024 5497 63 BIC: HYVEDEMM430</p>

Bestätigungsvermerk AMG:

Wir bestätigen hiermit, dass unsere Gesellschaft über eine Großhandels-Betriebserlaubnis gem. § 52 a) AMG verfügt.
Diese wurde uns am 29.10.2009 vom Regierungspräsidium Darmstadt als zuständige Aufsichtsbehörde erteilt.