

COVID-19 Antigen Schnelltest

Schnell · einfach · sicher

Pharmazentralnummer (PZN):
17197018



ab 4,10 €
pro Schnelltest

Vollständiges Test-Kit:

1 Kassette à 20 Tests, 2 Extraktionspuffer-Flaschen,
20 sterile Abstrichtupfer, 20 sterile Tupfer,
1 Ständer und 1 Packungsbeilage

Versandkostenfrei ab 12 Kassetten
Alle Preise zzgl. gesetzl. MwSt. ggf. Versandkosten

- Testergebnis in nur 15 Minuten mit einfacher visueller Auswertung
- für symptomatische und asymptomatische Personen
- mit Abstrich durch Nasen-Rachen-Raum
- Lagerung bei Raumtemperatur
- 24 Monate haltbar ab Werk
- Sensivität: 96,72%
- Spezifität: 99,22%
- Gesamtgenauigkeit: 98,74%

KÖHLER GMBH



Labor + Lehrmittel Vertrieb

Rasselsteinstr. 14 Tel.: +49 (0) 261 9887 40 team@koehlerchemie.de
56626 Andernach Fax: +49 (0) 261 9887 418 www.koehlerchemie.de

COVID-19 Antigen Schnelltest

PZN-Nr.	Beschreibung	Varianten	Anzahl	Preis pro Test	Bestellung
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	1 Kassetten à 20 Tests	20 Tests	6,80€	
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	12 Kassetten à 20 Tests	240 Tests	5,55€	
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	24 Kassetten à 20 Tests	480 Tests	5,40€	
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	36 Kassetten à 20 Tests	720 Tests	5,25€	
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	48 Kassetten à 20 Tests	960 Tests	4,70€	
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	240 Kassetten à 20 Tests	4800 Tests	4,40€	
17197018	COVID-19 Antigen Schnelltest	480Kassetten à 20 Tests	9600 Tests	4,10€	

Versandkostenfrei ab 12 Kassetten • Alle Preise zzgl. gesetzl. MwSt. ggf. Versandkosten

Bestellung & Lieferung Covid-19-Tests

Die Lieferung ist uneingeschränkt möglich, sofern bestätigt wird, dass die Antigen-Schnelltests ausschließlich an die unter §3 Abs. 4 MPAV genannten Personenkreise bzw. Einrichtungen und Unternehmen abgegeben werden. Anwendung ausschließlich durch ärztlich geschultes Personal!

1. Ärzte
2. Ambulante und stationäre Einrichtungen im Gesundheitswesen (inkl. Pflegeheime), Großhandel (in Verbindung mit der schriftlichen Bestätigung) und Apotheken
3. Gesundheitsbehörden des Bundes, der Länder, der Gemeinden und Gemeindeverbände
4. Blutspendedienste, pharmazeutische Unternehmen
5. Beratungs- und Testeinrichtungen für besonders gefährdete Risikogruppen
6. Betriebe zur Eigenüberwachung durch befähigte Personen

Ich bestätige hiermit, dass wir die oben genannten Kriterien nach §3 Abs. 4 MPAV erfülle und bestelle hiermit die oben aufgeführten Mengen. Zahlung innerhalb 8 Tagen netto.

Name, Anschrift (Stempel)	
Ansprechpartner	
Datum & Unterschrift	

Stand: März 2021