

Santiago, 28 de Diciembre de 2017

## CONDICIONES DE VENTA LÍNEA GENERICOS

### ESTIMADO CLIENTE:

Tenemos el agrado de comunicar a usted nuestra Lista de Precios de Productos Línea Genéricos **No.4/17**, la que reemplaza a cualquier otra anterior y cuya vigencia es a contar de esta fecha. Los productos nuevos, se encuentran marcados con una **(N)**.

### CONDICIONES DE VENTA:

A continuación se señalan los descuentos comerciales y financieros que tienen vigencia con esta lista y que reemplazan cualquier descuento anterior.

#### 1. DESCUENTO POR DISTRIBUCION

Dado que Pharmatrade no cuenta dentro de su modelo de negocio, con capacidades logísticas suficientes para poder abastecer múltiples puntos de entrega, está dispuesto a otorgar un descuento por distribución a aquellos clientes que recepcionen las órdenes de compra en un solo punto, dado los ahorros en costos que esto significa, quedando la responsabilidad de distribución a sus puntos de venta por parte del cliente.

En base a lo anterior, se aplicará un descuento según el promedio mensual del total de unidades compradas en los últimos 4 meses anteriores al mes de aplicación, de acuerdo a la siguiente tabla.

unidades		
Desde	hasta	% descto
100,000	150,000	4%
150,001	200,000	7%
200,001	y más	10%

Para el cálculo de este promedio se incluirán las unidades compradas de nuestras líneas de consumo, marcas, primary care, recetario, clear blue y genéricos en igual período.

#### 2. DESCUENTO POR VOLUMEN DE LÍNEA.

De acuerdo a las unidades mensuales facturadas durante los últimos 4 meses anteriores al mes de aplicación en línea de productos genéricos, se aplicará un descuento según las siguientes tablas:

unidades		
Desde	hasta	% descto
40,000	80,000	2%
80,001	120,000	4%
120,001	160,000	6%
160,001	200,000	8%
200,001	y más	10%

Para el cálculo de este descuento se incluirán las unidades compradas de nuestra línea genéricos.

### 3. DESCUENTOS POR VOLUMEN DE COMPRA TOTAL:

Al total mensual de unidades facturadas, se le aplicará un descuento, según el promedio mensual del total de unidades compradas en los últimos 4 meses anteriores al mes de aplicación, de acuerdo a la siguiente tabla:

unidades		
Desde	hasta	% descto
115,000	165,000	2%
165,001	215,000	4%
215,001	y más	6%

Para el cálculo de este promedio se incluirán las unidades compradas de nuestras líneas de consumo, marcas, primary care, recetario, clear blue y genéricos en igual período.

### 4. DESCUENTO DE OFERTAS ESPECIALES:

Corresponde al descuento realizado a productos puntuales, el cual es ocasional y por un periodo acotado de tiempo. Se aplicará por razones de liquidación de productos, disminución de stocks de productos con corto vencimiento y sobrestock, ofertas a consumidor final, planes de adherencia a la terapia, estacionalidad, entre otras que pudieran existir.

### 5. IVA:

A los precios indicados se les deberá agregar el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

### 6. POLITICA DE CANJE PHARMATRADE S.A.

#### 6.1 Definición de Canje:

El Servicio de Canje, consiste en la realización de un cambio físico, de los productos del Laboratorio Chile, que hayan llegado a su fecha de expiración, por otros de exactamente iguales características, pero con una fecha de vencimiento adecuada para su comercialización.

#### 6.2 Condiciones del Canje:

**6.2.1.** -Este servicio es sólo aplicable, a los productos del Laboratorio Chile, comprados directamente, de tal forma, que aquellos clientes que sean abastecidos por nuestros distribuidores oficiales, deberán entregar a ellos sus solicitudes de canje.

**6.2.2.** - Los productos enviados a canje por fecha de vencimiento, serán recibidos en el mes de vencimiento, y durante los dos meses calendario siguientes.

**6.2.3.** - El proceso de las solicitudes de canje, estará sujeto a nuestra disponibilidad de stock. Si no disponemos del producto solicitado en canje, su despacho se postergará hasta que sea posible abastecerlo y no dará lugar a Nota de Crédito, salvo que hayan pasado 60 días desde el cierre de mes en que se recibió el canje; Como ejemplo: si se recibió canjes durante el mes de Enero, se despachará los canjes ( de acuerdo al stock disponible) durante los meses de Febrero y Marzo; Y el primer día hábil de Abril, se confeccionará una Nota de Crédito, por aquellos productos que no haya sido posible realizar el canje, de manera de dejar cerrado los saldos pertenecientes al mes de Enero; Y así sucesivamente.

**6.2.4.** - Aquellos canjes correspondientes a productos discontinuados, serán procesados al momento de la recepción, como Nota de Crédito.

**6.2.5.** - Los productos sometidos a control de Psicotrópicos y Estupefacientes, no tienen canje.

### **6.3 Recepción de la Mercadería para Canjes:**

**6.3.1.-** Para todas las devoluciones por canje, primero se deberá enviar al departamento de canjes y devoluciones, un listado con los productos, fechas de vencimiento, y cantidades a despachar; Una vez que se haya preparado el espacio para la recepción, el departamento de canjes se comunicará con el cliente correspondiente, para coordinar día y hora de recepción.

Las devoluciones que no cumplan con el requisito expresado en el párrafo anterior, no serán recepcionados por nuestras bodegas, siendo el costo del flete, de exclusiva responsabilidad del cliente. Adicionalmente, no se recepcionarán productos que no hayan sido incluidos en el listado antes mencionado.

**6.3.2.** - Toda la mercadería enviada desde el cliente al Laboratorio Chile, por canje, deberá venir con la respectiva guía de despacho ( por Caja o embalaje).

**6.3.3.** - Se recepcionarán mercaderías por canje solamente las 3 primeras semanas de cada mes, en horario y día fijado previamente.

**6.3.4.** - Aquellas mercaderías entregadas en el Laboratorio Chile, sin la posibilidad de revisar inmediatamente, por cualquier circunstancia, se timbrarán como “Mercadería recibida provisoriamente sin revisar”.

**6.3.5.** - Cuando algún producto enviado a canje al Laboratorio Chile, no se encuentre en conformidad con la presente política ( deteriorado, no corresponde fecha de vencimiento, no esté incluido en el listado, e.t.c.), será devuelto al cliente con una guía del Laboratorio Chile, y una carta de rechazo explicando el motivo de la no aceptación del producto.

**6.3.6.** - Cuando alguna guía de despacho, enviada al Laboratorio Chile (por concepto de canje), no se encuentre en conformidad, con las cantidades, o los tipos de producto registrados en ella, se enviará una carta al cliente, informando de ésta situación.

**6.3.7.** - El Canje enviados al Laboratorio Chile, deberán corresponder a las Unidades de venta, comercializadas por el Laboratorio.

**6.3.8.** - La primera semana de cada mes, se enviará al cliente un detalle de todas las guías recibidas el mes anterior por concepto de canjes, indicando aquellos productos que han sido aceptados, y los que han sido rechazados y devueltos.

**6.3.9.** – Los Transportistas del Laboratorio Chile, tiene estrictamente prohibido retirar cualquier producto por concepto de canje, de tal forma que no retirarán productos por éste concepto de ninguno de nuestros clientes.

## **7.- POLITICA DE DEVOLUCIONES PHARMATRADE S.A.**

### **7.1.- Definición de devolución :**

Las devoluciones , representan, todos aquellos productos que entregados por Pharmatrade al cliente, son cuestionados por el mismo ( por diversas razones), en un plazo de 10 días hábiles siguientes a la recepción de las facturas.

## 7.2.- Motivos de devolución:

### 7.2.1.- Productos Dañados.

Serán aceptados como devolución los productos que al ser recepcionados por el cliente se encuentren manchados y/o deteriorados, por el traslado de ellos entre las bodegas de Pharmatrade S.A., y el cliente; Esto generará una Nota de Crédito por la mercadería devuelta, valorizada según el precio estipulado en la factura correspondiente.

Para hacer efectivo éste servicio, los productos deben ser devueltos y recepcionados por nuestra bodega dentro de los 10 días hábiles siguientes a la recepción por parte del cliente, indicando claramente el número de la factura Pharmatrade en la que fueron despachados; Los productos que se reclamen con posterioridad a éste plazo, así como aquellas unidades que se deterioren por un manejo o almacenamiento inadecuado del cliente, no serán recepcionados por nuestras bodegas, del mismo modo, aquellos productos que no correspondan a la mercadería despachada originalmente ( fecha de vencimiento y N° de lote) tampoco serán aceptadas como devolución.

### 7.2.2. – Errores de Pedido.

Las devoluciones que se originen por diferencias entre lo solicitado y lo despachado, se recibirán dentro del mismo plazo estipulado anteriormente, y deberá corresponder exactamente a los productos despachados por Pharmatrade ( fecha de vencimiento y N° de lote), y deberán ser devueltas sin deterioro ni mancha de envases; Se debe hacer referencia en la guía de devolución a la factura Pharmatrade S.A. en que fue despachado el producto.

Los productos que sean devueltos por error en el pedido, y que se encuentren bajo el régimen de cadena de frío, deberán ser devueltos bajo las mismas condiciones.

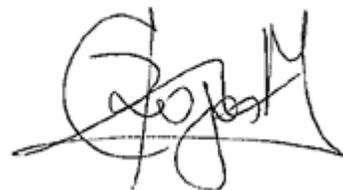
7.3. – No se recibirán devoluciones por Sobrestock.

7.4. – Aquellas devoluciones, que hayan sido recibidas conforme por Pharmatrade S.A., generarán una Nota de Crédito inmediata, a los precios y descuentos estipulados en la factura original.

7.5. – La devolución de Productos sometidos a control de Psicotrópicos y Estupefacientes, se aceptará, solamente en el caso que el error en el proceso de pedido corresponda a Pharmatrade, y dicha devolución deberá ser de la factura completa ( No se aceptarán devoluciones parciales), y los productos devueltos deberán ser los enviados originalmente por Pharmatrade ( Fecha de vencimiento y N° de Lote); Y dentro del plazo de los 10 días hábiles de despachado el pedido.

7.6. - Cualquier devolución entregada a los camiones de reparto de Pharmatrade por cualquier concepto, será recibida por el chofer bajo la condición de “ **Recibido provisoriamente sin Revisar**”, y solamente cuando la guía de despacho del cliente, haya sido previamente visada por nuestro representante, en tal caso, el despachador del cliente, deberá exigir el nombre, r.u.t. y firma del chofer correspondiente en la copia que queda en su poder, exceptuando el caso en que la devolución sea del pedido que se está entregando en ese momento, en cuyo caso se deberá registrar en la copia verde de la correspondiente factura Pharmatrade, el producto que se está devolviendo, y la cantidad.

Saludamos a Ud. muy cordialmente,



**Cecilia Rojas Mazuelos**  
**Gerente Mercado Privado**  
**PHARMATRADE S.A.**

<b>MESA CENTRAL</b>	<b>22 365 50 00</b>
<b>ATENCIÓN TELEFÓNICA SERVICIO A CLIENTES</b>	<b>22 365 51 53</b>
<b>FAX</b>	<b>22 365 52 02</b>

				LISTA PG417
PRODUCTO		PRESENTACION	USO TERAPEUTICO	PRECIO NETO 30 DÍAS
ACICLOVIR	(BE)	200 mg. x 25 comprimidos	Antiviral Sistémico	1,149
ACICLOVIR	(BE)	400 mg. x 35 comprimidos	Antiviral Sistémico	2,889
ACICLOVIR		5% crema 15 gramos	Antiviral Tópico	512
ACICLOVIR		5% crema 5 gramos	Antiviral Tópico	407
ALPRAZOLAM	(BE)	0.50 mg x 30 comprimidos	Ansiolítico	496
AMITRIPTILINA		25 mg x 24 comprimidos	Antidepressivo	525
AMITRIPTILINA		25 mg x 100 comprimidos	Antidepressivo	1,248
AMOXICILINA		500 MG/5ML POLVO P/SUSP	Antibiótico	1,143
AMOXICILINA		750 mg x 10 comprimidos	Antibiótico	847
ATENOLOL	(BE)	50 mg X 20 comprimidos	Antihipertensivo Beta bloqueador	296
ATORVASTATINA	(BE)	10 mg X 30 comp.Rec	Hipolopemiente	735
ATORVASTATINA	(BE)	20 mg X 30 comp.Rec	Hipolopemiente	775
AZITROMICINA		200MG/5ML X 15ML	Antibiótico	1,904
AZITROMICINA	(BE)	500 mg x 3 comprimidos	Antibiótico	709
AZITROMICINA	(BE)	500 mg x 6 comprimidos	Antibiótico	1,076
BACITRACINA+NEOMICINA		unguento dérmico 15 gramos	Antibiótico Tópico	880
BETAMETASONA+NEOMICINA		unguento 10 gramos	Antibiótico+Corticoide Tópico	1,681
BETAMETASONA		0,05% crema 15 gramos	Corticoide Anti-Inflamatorio	552
BETAMETASONA		0,05% uncto.15 gramos	Corticoide Anti-Inflamatorio	1,005
BROMAZEPAM		3 mg x 30 comprimidos	Ansiolítico	762
CARBAMAZEPINA	(BE)	200 mg x 20 comprimidos	Anticonvulsivante	919
#N/A	(BE)	#N/A	#N/A	1,129
CARVEDILOL	(BE)	12,5MG 30C	Antihipertensivo	1,129
CARVEDILOL	(BE)	25mg. x 30 comprimidos	Antihipertensivo	1,074
CICLOBENZAPRINA	(BE)	10mg. x 20 comprimidos	Relajante muscular	477
CIPROFLOXACINO	(BE)	500 mg x 6 comprimidos	Antihipertensivo	394
CLARITROMICINA	(BE)	500 mg X 14 comprimidos	Antibiótico	2,627
CLONAZEPAM	(BE)	0,5 MG 30 COMP	Ansiolítico	755
CLONAZEPAM	(BE)	2,0 MG 30 COMP	Ansiolítico	1,267
CLORFENAMINA MALEATO	(BE)	4 mg x 20 comprimidos rec.	Antihistaminico Antialérgico	154
CLOROQUINA DIFOSFATO		250 mg x 20 comprimidos	Antiparasitario	2,758
CLOTRIMAZOL		1% crema 20 gramos	Antimicótico Tópico	617
CLOTRIMAZOL		100 mg. x 6 óvulos	Antimicótico Tricomonicida	1,169
CLOTRIMAZOL+BETAMETASONA		crema 15 gramos	Antimicótico + Corticoide	578
COLCHICINA		0,5 mg x 40 comprimidos	Antigotoso	799
DIAZEPAM	(BE)	10 mg x 20 comprimidos	Ansiolítico	394
DICLOFENACO INFANTIL		12,5 mg x 5 supositorios	Analgésico-Antiinflamatorio	373
DICLOFENACO ADULTO		50 mg x 5 supositorios	Analgésico-Antiinflamatorio	512
DICLOFENACO		GOTAS 15 MG/ML FCO 20ML	Analgésico-Antiinflamatorio	1,143
DICLOFENACO SODICO RETAR		100 mg x 8 cápsulas	Analgésico-Antiinflamatorio	420
DIGOXINA		0,25 mg x 30 comprimidos	Digitálico/Cardiotónico	847
DIPIRONA		1 g 2 ml x 5 ampolla	Analgésico-Antipirético	1,563
DIPIRONA		250 mg x 5 supositorios	Analgésico-Antipirético	499
DOMPERIDONA	(BE)	10 mg x 20 cápsulas	Gastrocinético/Antiemético	604
DOXICICLINA	(BE)	100 mg x 10 comprimidos	Antibiótico	1,274
ESCITALOPRAM	(BE)	10MG 30CR	Antidepressivos	3,283
ESPIRONOLACTONA		25 mg x 20 comprimidos	Diurético	611
FAMOTIDINA	(BE)	20 mg x 20 comprimidos	Antiulceroso	355
FAMOTIDINA	(BE)	40 mg x 10 comprimidos	Antiulceroso	223
FENITOINA SODICA		100 mg x 30 comprimidos	Anticonvulsivante	880
FLUCONAZOL		150 MG 2 CAP	Antifúngico	906
FLUNITRAZEPAM		2 mg x 30 comprimidos	Hipnótico	985
FLUOXETINA	(BE)	20 x 20 comprimidos	Antidepressivo	315
FURAZOLIDONA FORTE		50 mg/5 ml x 100 ml susp.	Antiséptico Intestinal	1,346
FURAZOLIDONA INFANTIL		17mg/5 ml x 100 ml susp.	Antiséptico Intestinal/Pediátrico	1,405
FUROSEMIDA	(BE)	40 mg x 12 comprimidos	Antimicótico	232
GEMFIBROZILO	(BE)	600 mg x 20 comprimidosrec	Hipolipemiente	2,233
GENTAMICINA		0,1% crema 10 gramos	Antibiótico Tópico	2,101
GLIBENCLAMIDA	(BE)	5 mg x 60 comprimidos	Hipoglicemiante Oral	512
HIDRALAZINA CLORHIDRATO		50 mg x 20 comprimidos	Antihipertensivo	1,011

			LISTA PG417	
PRODUCTO		PRESENTACION	USO TERAPEUTICO	
			PRECIO NETO 30 DÍAS	
HIDROCLOROTIAZIDA	(BE)	50 mg x 20 comprimidos	Diurético	444
CORTISOL		20 mg x 20 comprimidos	Corticoide	3,047
IBUPROFENO	(BE)	400 mg x 20 comprimidos	Analgésico-Antiinflamatorio	344
IBUPROFENO	(BE)	600 mg x 20 comprimidos rec.	Analgésico-Antiinflamatorio	440
IBUPROFENO		100 ml jarabe	Analgésico-Antiinflamatorio	644
IMIPRAMINA		25 mg x 40 comprimidos rec.	Antidepresivo	893
KETOCONAZOL		2% crema 20 gramos	Antimicótico Tópico	722
KETOPROFENO	(BE)	50 MG X 20 CAPS.	Antiinflamatorio. Antirreumático. Analgésico	637
KETOROLACO		10 mg x 10 comprimidos	Analgésico-Antiinflamatorio	276
LAMOTRIGINA		100 MG X 30 CD	Antiepiléptico	3,940
LAMOTRIGINA		25 MG X 30 CD	Antiepiléptico	2,495
LAMOTRIGINA		50 MG X 30 CD	Antiepiléptico	3,152
LANZOPRAZOL	(BE)	30 MG X 30 CAP BE	Antiulceroso	841
LEVOFLOXACINO	(BE)	500 mg x 7 comprimidos	Antibiótico	1,576
LIDOCAINA GEL TOPICA		4% pomo 15 gramos	Anestésico Local	2,338
LOPERAMIDA		2 mg x 6 comprimidos	Antidiarreico	144
LORATADINA	(BE)	10 mg x 30 comprimidos	Antiulceroso	341
LORAZEPAM	(BE)	2 mg x 30 comprimidos	Ansiolítico Hipnótico	749
LOSARTAN	(BE)	100 MG X 30 CR.	Antihipertensivo. Tratamiento insuficiencia cardíaca.	2,824
LOSARTAN POTASICO	(BE)	50 mg x 30 comprimidos	Antihipertensivo. Tratamiento insuficiencia cardíaca.	381
LOVASTATINA		20 mg x 28 comprimidos	Hipolipemiente	416
MELOXICAM	(BE)	15 mg x 10 comprimidos	Analgésico Antirreumático no esteroide	427
METFORMINA	(BE)	850 MG 60 Comprimidos	Hipoglucemiante Oral	1,169
METFORMINA	(BE)	850 MG 30 Comprimidos	Hipoglucemiante Oral	657
METILDOPA	(BE)	250 mg x 20 comprimidos	Hipotensor	1,655
METOCLOPRAMIDA	(BE)	10 mg. x 24 comprimidos	Gastrocinético/Antiemético	394
METRONIDAZOL		500 mg x 10 óvulos	Tricomonocida Vaginal	1,202
MOXIFLOXACINO		400MG X 10 CR	Antibiótico	9,929
MOXIFLOXACINO		400MG X 7 CR	Antibiótico	8,208
NAPROXENO SODICO	(BE)	550 mg. x 10 comprimidos	Analgésico-Antiinflamatorio	854
NEOMICINA SULFATO		500 mg x 12 comprimidos	Antiséptico Intestinal	3,047
NICERGOLINA		15 mg x 30 comprimidos rec	Vasodilatador Cerebral/Periférico	4,465
NIFEDIPINO		20 mg x 30 comprimidos Lib.prolo	Antianginoso-Hipotensor	746
NISTATINA		100.000 UI x 12 óvulos	Antimicótico Vaginal	1,451
NISTATINA		500.000 UI x 12 comprimidos	Antimicótico Oral	1,707
NISTATINA		100.000 UI unguento 15 gramos	Antimicótico Tópico	985
NISTATINA-METRONIDAZOL		10 óvulos	Antimicótico Tricomonocida	5,910
NITROGLICERINA		0,6 mg x 30 comprimidos	Vasodilatador Coronario	3,415
OMEPRAZOL	(BE)	20 mg x 30 cápsulas	Antiulceroso	644
OMEPRAZOL	(BE)	20 mg x 60 cápsulas	Antiulceroso	1,274
OXOLAMINA		JBE INFANTIL 100 ML	Antitusivos Expectorantes Mucolíticos	683
OXOLAMINA		JBE. ADULTO 100 ML	Antitusivos Expectorantes Mucolíticos	880
PARACETAMOL INFANTIL		125 mg x 6 supositorios	Analgésico-Antipirético-Pediátrico	493
PARACETAMOL	(BE)	500 mg x 16 comprimidos	Analgésico-Antipirético	184
PARACETAMOL		80 MG X 16 Comprimidos Masticable	Analgésico-Antipirético	680
PARACETAMOL INFANTIL		15 ml solución gotas	Analgésico-Antipirético-Pediátrico	670
PENTOXIFLINA		400 mg x 30 comprimidos	Vasodilatador Central/Periférico	3,086
PIROXICAM		20 mg x 10 comprimidos	Analgésico-Antiinflamatorio	315
POTASIO GLUCONATO		31,2% 200 ml elixir	Suplemento De Potasio	3,349
PREDNISONA	(BE)	20 MG X 20 COMP-BP	Corticoide	1,261
PREDNISONA	(BE)	5 mg x 20 comprimidos	Corticoide	368
PRIMIDONA		250 mg.x 50 comprimidos	Anticonvulsivante	3,874
PROPANOLOL		10 mg x 20 comprimidos	Antiarrítmico-Hipotensor	210
PROPANOLOL	(BE)	40 mg x 20 comprimidos	Antiarrítmico-Hipotensor	256
SERTRALINA	(BE)	100 mg.x 30 comprimidos	Corticoide	1,918
SERTRALINA		50 mg.x 30 comprimidos	Antidepresivo	486
SULFATO FERROSO		200 mg x 20 comprimidos	Antianémico	696
TAMSULOSINA		0.4 MG X 30 CAPSULAS	Tratamiento Hiperplasia benigna de próstata	5,122
TERBINAFINA	(BE)	250 MG X 28 COMP	Antimicótico	4,334
TETRACICLINA		250 mg x 16 cápsulas	Antibiótico	854

			LISTA PG417
PRODUCTO	PRESENTACION	USO TERAPEUTICO	PRECIO NETO 30 DÍAS
TIAMINA	10 mg x 40 comprimidos	Suplemento Vitamina B1	1,773
TIORIDAZINA HCL	100 mg. x 20 comprimidos	Psicorregulador Ansiolítico	2,522
TIORIDAZINA HCL	25 mg. x 30 comprimidos	Psicorregulador Ansiolítico	1,510
TOLNAFTATO	1% 10 ml solución	Antimicótico Tópico	2,088
TRAMADOL	Gotas 100 MG/ML FCO 20ML	Analgesico Antiinflamatorio no esteroidal	1,248
TRAMADOL	Gotas 100 MG/ML FCO 10ML	Analgesico Antiinflamatorio no esteroidal	946
VASELINA LIQ. MEDICINAL	120 ml	Laxante	893
VITAMINA ADC GOTAS	30 ml solución	Suplemento Vitamínico	2,364

(BE) Bioequivalente