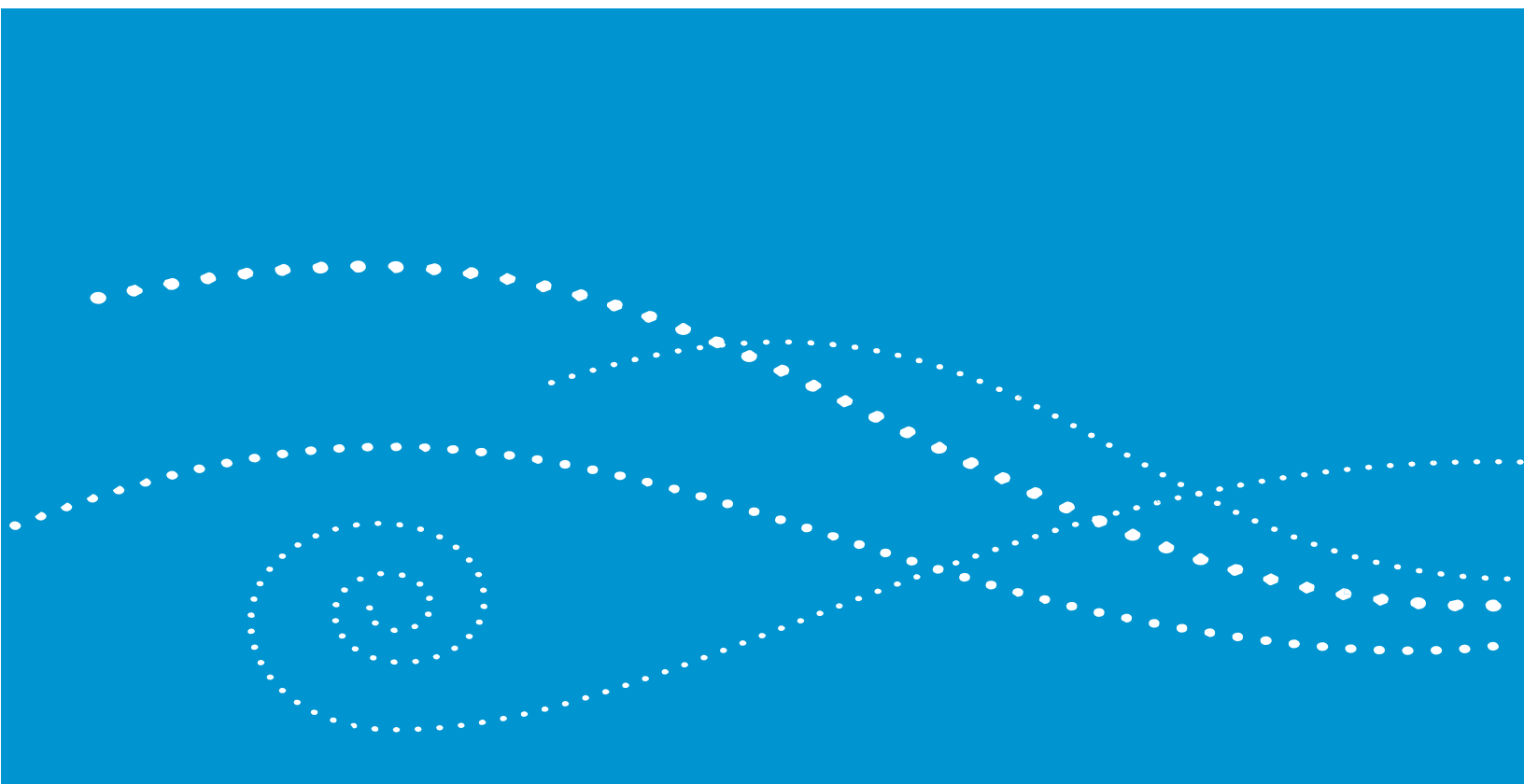




# LISTA DE PRECIOS 2023

Para Farmacias y Distribuidores de Farmacias

Vigencia desde 1 de abril de 2023



# LISTA PRECIOS PFIZER 2023

## PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
ALTRULINE 50 MG X 60 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	67.620
ALTRULINE 50 MG X 30 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	36.150
ALTRULINE 100 MG X 30 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	62.250
AMPARAX SUBLINGUAL 1 MG X 25 COMP	TRANQUILIZANTE ANSIOLÍTICO	21.375
AMPARAX SUBLINGUAL 2 MG X 25 COMP	TRANQUILIZANTE ANSIOLÍTICO	29.450
AZULFIDINE EN 500 MG X 100 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	68.800
AZULFIDINE 500 MG X 100 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	68.100
CADUET COMP. 10/10 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	56.010
CADUET COMP. 10/20 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	60.360
CADUET COMP. 5/10 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	48.240
CADUET COMP. 5/20 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	53.610
CAPSURE 200 MG X 10 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	6.960
CAPSURE 200 MG X 30 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	16.290
CARDURA 1 MG X 14 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	11.606
CARDURA 2 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	27.930
CARDURA 4 MG X 14 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	22.946
CARDURA XL 4 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	30.570
CAVERJECT 10 MCG X 1	DISFUNCION ERECTIL	32.788
CAVERJECT 20 MCG X 1	DISFUNCION ERECTIL	42.526
CELEBRA 200 MG X 10 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	13.600
CELEBRA 200 MG X 30 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	38.040
CONPREMIN 0.3 MG X 28 GRAGEAS	TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL	17.976
CONPREMIN 0.625 X 28 GRAGEAS	TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL	19.516
DALACIN C 300 MG X 16 CAPS	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	36.992
DEPO MEDROL 40 MG/ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	19.889
DEPO MEDROL 80 MG/ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	41.216
DEPO MEDROL C/LIDOCAINA 40 MG/1 ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	26.937
DEPO MEDROL 40 MG/1 ML X 1 JP	CORTICOSTEROIDE	21.292
DETRUSITOL 2 MG X 60 COMP	ANTICOLINERGICOS	40.740
DETRUSITOL SR 4 MG X 30 COMP	ANTICOLINERGICOS	36.660
DIFLUCAN 150 MG X 2 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	22.816
DIFLUCAN 150 MG X 4 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	38.424
DOSTINEX 0.5 MG X 2 COMP	INHIBIDOR DE PRLACTINA	29.622

## PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
EFEXOR XR 150 MG X 30 CAPS	ANTIDEPRESIVO	79.860
EFEXOR XR 37.5 MG X 30 CAPS	ANTIDEPRESIVO	41.280
EFEXOR XR 75 MG X 30 CAPS	ANTIDEPRESIVO	42.060
ELIQUIS 2.5 MG X 60 COMP REC	AGENTE ANTITROMBÓTICO	57.240
ELIQUIS 5 MG X 60 COMP REC	AGENTE ANTITROMBÓTICO	57.240
INSPIRA 25MG X 30	ANTIHIPERTENSIVO	14.130
INSPIRA 50MG X 30	ANTIHIPERTENSIVO	19.860
LIPITOR 10 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	35.430
LIPITOR 10 MG X 60 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	52.200
LIPITOR 20 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	50.640
LIPITOR 20 MG X 90 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	73.170
LIPITOR 20 MG X 60 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	72.180
LIPITOR 40 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	50.640
LIPITOR 80 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	53.610
LYRICA 25 MG X 14 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	9.940
LYRICA 150 MG X 14 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	27.286
LYRICA 150 MG X 28 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	53.284
LYRICA 75 MG X 14 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	16.184
LYRICA 75 MG X 28 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	32.368
MEDROL 16 MG X 14 COMP	CORTICOSTEROIDE	33.544
MEDROL 4 MG X 20 COMP	CORTICOSTEROIDE	17.200
METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	27.100
NORDETTE X 21 GRAGEAS	ANTICON.ORAL COMBINO ESTRÓGENOS	15.624
NORVASC 10 MG X 30 COMP	HIPOSENSOR Y ANTIANGINOSO	46.380
NORVASC 5 MG X 30 COMP	HIPOSENSOR Y ANTIANGINOSO	31.110
NORVASC 5 MG X 60 COMP	HIPOSENSOR Y ANTIANGINOSO	50.880
PRISTIQ 100 MG X 28 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	45.612
PRISTIQ 50 MG X 28 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	34.272
PRODASONE 10 MG X 20 COMP	HORMONOTERÁPICOS: PROGESTAGENOTERAPIA	19.640
PRODASONE 5 MG X 20 COMP	HORMONOTERÁPICOS: PROGESTAGENOTERAPIA	11.800
RELPAX 40 MG X 2 COMP	ANTIMIGRAÑOSO	7.844
SAYANA PRESS 160MG/ML 1x0.65ML	PROGESTAGENOTERAPIA	32.198
VIAGRA 100 MG X 1 COMP	DISFUNCION ERECTIL	13.640
VIAGRA 100 MG X 4 COMP	DISFUNCION ERECTIL	54.560
VIAGRA 50 MG X 1 COMP	DISFUNCION ERECTIL	3.691



## PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
VIAGRA 50 MG X 4 COMP	DISFUNCION ERECTIL	43.716
XALACOM 2.5 ML X 1	HIPOTENSORES ANTIGLAUCOMATOSOS	29.893
XALATAN 2.5 ML X 1	HIPOTENSORES ANTIGLAUCOMATOSOS	28.103
ZOTRAN DB 0.5 MG X 30 COMP	TRANQUILIZANTES ANSIOLÍTICOS	11.520
ZOTRAN DB 1 MG X 30 COMP	TRANQUILIZANTES ANSIOLÍTICOS	19.650
ZARATOR 10MG.x 30 COMP.	HIPOLIPEMIANTE	2.070
ZARATOR 20MG.x 30 COMP.	HIPOLIPEMIANTE	3.210
ZELDOX 20 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	82.950
ZELDOX 40 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	82.110
ZELDOX 60 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	82.950
ZELDOX 80 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	136.650

## PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
AROMASIN 25 MG X 30 GRAGEAS	ANTINEOPLÁSICOS	138.360
ATGAM 250 MG /5 ML X 5 AMP	AGENTE INMUNOSUPRESOR	2.152.840
BESPONSA 1 MG X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	7.296.611
BOSULIF 100 MG TAB 120	ANTINEOPLÁSICOS	1.798.680
BOSULIF 400 MG TAB 30	ANTINEOPLÁSICOS	2.248.290
BOSULIF 500 MG TAB 30	ANTINEOPLÁSICOS	2.248.290
CAMPTOSAR 100 MG/5 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	183.119
CARBOPLATINO 150 MG/15 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	30.221
CARBOPLATINO 450 MG/45 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	51.928
CIBINQO 100mg x30 COMP REC	AGENTES PARA LA DERMATITIS	839.329
CIBINQO 200mg x30 COMP.REC	AGENTES PARA LA DERMATITIS	1.094.857
CISPLATINO 10 MG/10 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	7.102
CISPLATINO 50 MG/50 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	12.686
CITARABINA 1000 MG/10 ML X 1 AMP	ANTINEOPLÁSICOS	34.871
CITARABINA 100 MG/5 ML X 1 AMP	ANTINEOPLÁSICOS	6.685
CYKLOKAPRON 100 MG/10 ML X 10 AMP	ANTIHEMORRÁGICO	84.890
DALACIN FOSFATO 300 MG/2 ML X 1 AMP	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	5.714
DALACIN FOSFATO 600 MG/4 ML X 1 AMP	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	10.227
DAUNORRUBICINA 20 MG/10 ML X 1 FCO AMP	ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS	22.964
DIFLUCAN 200 MG X 10 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	90.530
DIFLUCAN 50 MG X 7 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	20.090
DIFLUCAN IV 2 MG/100 ML X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	23.056
ECALTA 100 MG X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	137.477
ENBREL 25 MG X 4 JP	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	441.872
ENBREL 25 MG X 4 JP	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	441.872
ENBREL 50 MG /1 ML AUTOINYECTOR	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	883.740
FRAGMIN 10000 UI / 4 ML X 1 AMP	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	9.209
FRAGMIN 10000 UI X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	99.330
FRAGMIN 2500 UI 0.2 ML X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	44.540
FRAGMIN 2500 UI 0.2 ML X 1 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	7.614
FRAGMIN 5000 UI 0.2 ML X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	69.600
FRAGMIN 5000 UI 0.2 ML X 1 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	12.438
FRAGMIN 7500 UI X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	76.570
GENOTROPIN 16 UI X 1 CARTRIDGE	HORMONOTERÁPICOS	77.175
GENOTROPIN 36 UI X 1 CARTRIDGE	HORMONOTERÁPICOS	159.863

## PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
IBRANCE 100 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.857.490
IBRANCE 125 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	4.060.539
IBRANCE 75 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.664.962
INLYTA 1 MG X 180 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	2.357.280
INLYTA 5 MG X 60 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	3.928.980
LORBRENA 100 MG X 30 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	4.305.000
LORBRENA 25 MG X 90 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	4.305.000
MERREM 1G 30ML VIAL 1X10	ANTIBIÓTICOS	280.340
MERREM 500MG 20ML VIAL 1X10	ANTIBIÓTICOS	186.340
METOTREXATO 50 MG/2 ML X 1 FCO AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	5.059
MYLOTARG 4,5 MG X 1 FCO.	ANTINEOPLÁSICOS	5.273.880
NIMENRIX 1 X 0.5ML VIAL	VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA	60.213
PRECEDEX 200 MCG /2 ML X 5 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	187.500
PRECEDEX PREMIX 4 MCG/100 ML X 10 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	808.900
PRECEDEX PREMIX 4 MCG/50 ML X 20 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	1.151.980
PREVENAR 13 VALENTE 0.5 ML X 1 JP	VACUNA NEUMOCOCÓCICA	56.741
PROBEXTRA IM/IV 40 MG/2 ML X 1 AMP	ANALGÉSICO INHIBIDOR COX-2	7.734
RAPAMUNE 0.5 MG X 30 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	204.780
RAPAMUNE 1MG x 60 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	409.560
RAPAMUNE 1MG x 60 ML SOL. FCO	AGENTE INMUNOSUPRESOR	409.517
RAPAMUNE 2MG x 30 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	409.530
SOLU CORTEF 100 MG X 1 FCO AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	3.551
SOLU MEDROL 1 GR VIAL	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	62.558
SOLU MEDROL 125 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	15.630
SOLU MEDROL 40 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	6.179
SOLU MEDROL 500 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	36.704
SOMAVERT 10 MG X 30 Fco Amp	HORMONOTERÁPICOS	1.819.290
SOMAVERT 10 MG X 30 Fco Amp	HORMONOTERÁPICOS	2.728.950
SUTENT 12.5 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	1.227.576
SUTENT 25 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	2.375.156
SUTENT 50 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	4.127.116
TALZENNA 0.25 MG X 30 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	1.971.120
TALZENNA 1 MG X 30 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	5.913.360

## PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
TRUMENBA0 0.5 ML x 1 JRP	VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA	80.878
TYGACIL 50 MG X 10 VIALES	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	416.060
UNASYN IM/IV INY 0.5/1.0 GR X 1 AMP	ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO IM/IV	7.083
UPLYSO 200 UI X 10 FCO AMP	TERAPIA ENZIMÁTICA	381.819
VFEND 200 MG X 10 COMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	323.530
VFEND 50 MG X 10 COMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	94.210
VFEND IV 200 MG X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	104.879
VINCRISTINA 1 MG/1 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	8.420
VIZIMPRO 15mg X 30 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	2.195.010
VIZIMPRO 30mg X 30 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	2.195.010
VIZIMPRO 45mg X 30 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	2.195.010
VYNDAQEL 61MG X 30 CAPS.	AMILOIDOSIS / MIOCARDIOPATÍA	12.169.860
XALKORI 200 MG X 60 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	4.190.340
XALKORI 250 MG X 60 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	4.200.840
XELJANZ 5 MG X 56 COMP REC	ANTIRREUMÁTICO	852.208
XELJANZ XR 11MG X 30 COMP REC	ANTIRREUMÁTICO	852.180
ZAVEDOS SOL. INYECTABLE 10MG/10ML	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	298.935
ZAVEDOS SOL. INYECTABLE 5MG/5ML	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	149.472
ZAVICEFTA 2000/500MG X 10 VIALS	ANTIBIOTICO	1.039.640
ZITHROMAX IV 500MG 10X10ML	ANTIBIOTICO USO SISTEMICO	214.720
ZYVOX 600 MG X 10 COMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	413.800
ZYVOX 100 MG/5 ML SUSP. ORAL	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	182.431
ZYVOX 600 MG /300 ML X 1 BOLSA	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	54.003

**ALCANCE:** Farmacias y Distribuidores de Farmacias

**Estos descuentos aplican para todos los productos, excepto aquellos productos Hospitalarios, Oncológicos y de Especialidades:**

**1. DESCUENTO POR VOLUMEN:**

Se aplicará un 2.5% de descuento aplicado sobre la lista de precios vigente, cuando el volumen sea mayor a \$200.000.- y menor a \$10.000.000.-

Se aplicará un 7% de descuento aplicado sobre la lista de precios vigente, cuando el volumen sea mayor a \$10.000.001. Los volúmenes de compra son considerados en periodos mensuales, montos en pesos y sólo productos farmacéuticos. El descuento se otorgará al momento de la facturación considerando las ventas históricas de los clientes.

**2. DESCUENTO POR DISTRIBUCIÓN:**

Se otorgará un 3% de descuento adicional sobre el nuevo precio ya aplicado el descuento por volumen. Se entregará a los clientes pertenecientes a las categorías de cadenas de farmacia o distribuidores. Este descuento aplicará, si la recepción de todos los despachos se realiza en un solo local o bodega (centro de distribución).

**3. I.V.A.:**

Los precios de esta lista no incluyen el impuesto al valor agregado I.V.A.

**4. PEDIDO MÍNIMO:**

El pedido mínimo será de \$100.000.- neto (Sin IVA)



## 5. CANJES Y DEVOLUCIONES:

**ALCANCE:** Farmacias y Distribuidores de Farmacias:

- a) Para cadenas de farmacia: 90 días antes de su fecha de vencimiento, hasta 30 días posterior a su vencimiento.
- b) Para instituciones públicas y privadas: 30 días antes de su fecha de vencimiento, hasta 30 días posterior a su vencimiento. En el caso de que exista un contrato o una licitación, se considerará lo establecido en dicho documento.

c) No se aceptarán devoluciones de productos que presenten las siguientes condiciones:

- Vencidos por más de 30 días.
- Deteriorados o manchados por causas inherentes a distribución, pero devueltos después de 15 días de recibidos.
- Vendidos bajo condición "sin devolución".
- Dañados o manchados dentro de las instalaciones del cliente.
- Productos despachados bajo la modalidad de "cadena de frío".
- Abiertos o con unidades parcial o totalmente faltantes, estuches rallados o con manuscritos.
- Productos psicotrópicos.
- Productos incluidos en la sección de productos hospitalarios, oncológicos y de especialidades.
- Productos de Petitorio mínimo.

d) No se aceptarán canjes que presenten las siguientes condiciones (adicional al punto B):

- Por unidades inferiores a cinco, procediéndose en la mayoría de estos casos a emitir NC.
- Si la devolución corresponde a error o duplicidad de pedido.
- Productos dañados en las instalaciones del cliente

En los casos que corresponda efectuar NC (ejemplo: Productos discontinuados), los productos serán valorizados al precio de facturación o similar, aplicando los respectivos descuentos de la misma.

e) Los gastos administrativos ocasionados por envíos que no se ajusten a las pautas establecidas por Pfizer Chile S.A, deben ser absorbidos por el remitente.

f) Con todo, Pfizer Chile S.A. se reserva el derecho de aceptar o rechazar las devoluciones y/o canjes realizados., por causa justificada. En estos casos, el(los) motivo (s) serán informados al cliente por escrito y los productos serán devueltos.

Para comenzar el proceso de canje, se debe enviar un correo a [servicioclientechile@pfizer.com](mailto:servicioclientechile@pfizer.com).

## 6. URGENCIAS

**ALCANCE:** Farmacias y Distribuidores de Farmacias:

Para que una solicitud sea considerada como urgencia, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Que exista una orden de compra de un cliente válidamente emitido, que indique la urgencia y que este claramente documentado el requerimiento de la urgencia en la información del cliente y que sea una urgencia de riesgo vital.
- Que los productos estén clasificados como medicamento necesarios o salvar vidas.
- Que exista un límite de unidades atingentes a una emergencia.

### Listado de Productos de Urgencia

• ATGAM 250MG / 5ML SOL. INY. 5 AMP.	• TYGACIL 50MG SOLU. INYEC.
• CYKLOKAPRON 100MG/ML 10ML PACK 10 AMP	• VFEND 200 MG TABS X 10
• DAUNORUBICINA 20MG/10ML	• VFEND 200 MG X 10 TABS
• DIFLUCAN IV 2MG/ML 100ML	• VFEND 200MG X 1 FCO AMPOLLA
• ECALTA 100MG	• VFEND 50 MG TABS X 10
• NITROPRESS 50MG/2MLX1 FCO.AMP	• ZAVEDOS 10 MG FCO AMPOLLA
• PRECEDEX 200 MCG/2 ML X 5 FCO. AMP	• ZAVEDOS 5 MG FCO AMPOLLA
• PRECEDEXSOL.INY.400MCG/100MLX (CAJA X 10 FCO.)	• ZITHROMAX IV 500MG SPO 10X10ML GVL CL
• PRECEDEXSOL.INY.400MCG/100MLX10FCO.AMP	• ZYVOX 100 MG/5ML
• PROSTIN PEDIATRICO 500 MCG/ML X1 AMP.	• ZYVOX 600MG/ML BAGS FREEFLEX
• RAPAMUNE 0,5 MG TABS 3x10 BLST CT	• ZAVICEFTA
• RAPAMUNE 1MG 60 GRAGEAS	• ZINFORO
• RAPAMUNE 2MG X 30 GRAGEAS	
• RAPAMUNE SOL 1MG x 60ML CL	

Atentamente,  
**Javier Sanguinetti**  
**Director Comercial & Clientes**  
Pfizer Chile S.A



Pfizer Chile S.A.  
Cerro El Plomo 5680 Torre 6 Piso 16, Las Condes  
Santiago - Chile  
Tel 56.2.2241.2000

---

## ADENDUM A LISTA DE PRECIOS

**Vigencia desde 1° julio 2023.**

Producto	Acción	Precio
ELIQUIS 2.5 MG X 60 COMP REC	AGENTE ANTITROMBÓTICO	58.980
ELIQUIS 5 MG X 60 COMP REC	AGENTE ANTITROMBÓTICO	58.980

Estos productos se encuentran sujetos a las mismas condiciones comerciales estipuladas en nuestra Lista de Precios vigente desde 01 de abril de 2023.

JAVIER SANGUINETTI  
Director Comercial & Clientes  
Pfizer Chile S.A.

JUNIO 2023



Pfizer Chile S.A.  
Cerro El Plomo 5680 Torre 6 Piso 16, Las Condes  
Santiago - Chile  
Tel 56.2.2241.2000

---

## ADENDUM A LISTA DE PRECIOS

**Vigencia desde 1° julio 2023.**

Producto	Acción	Precio
NURTEC 75 MG ODT 1X2 BLST	ANTIMIGRAÑOSO	37.314
NURTEC 75 MG ODT 1X8 BLST	ANTIMIGRAÑOSO	149.254

Estos productos se encuentran sujetos a las mismas condiciones comerciales estipuladas en nuestra Lista de Precios vigente desde 01 de abril de 2023.

JAVIER SANGUINETTI  
Director Comercial & Clientes  
Pfizer Chile S.A.

JUNIO 2023