

LISTA DE PRECIOS 2020

Para Farmacias y Distribuidores de Farmacias

Vigencia desde 1° de febrero de 2020



Working together for a healthier world®

LISTA PRECIOS PFIZER 2020

PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

PRODUCTO	ACCION	PRECIO DE LISTA
ACCUPRIL 10 MG X 28 COMP REC	ANTIHIPERTENSIVO	15.652
ACCUPRIL 20 MG X 28 COMP REC	ANTIHIPERTENSIVO	20.552
ACCURETIC 20 MG X 28 COMP REC	ANTIHIPERTENSIVO	21.084
ALTRULINE 100 MG X 30 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	51.840
ALTRULINE 50 MG X 30 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	30.120
ALTRULINE 50 MG X 60 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	56.280
AMPARAX 2MG X 30 COMP	TRANQUILIZANTE ANSIOLÍTICO	19.470
AMPARAX SUBLINGUAL 1 MG X 25 COMP	TRANQUILIZANTE ANSIOLÍTICO	17.950
AMPARAX SUBLINGUAL 2 MG X 25 COMP	TRANQUILIZANTE ANSIOLÍTICO	24.750
AZULFIDINE 500 MG X 100 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	57.300
AZULFIDINE 500 MG X 60 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	43.500
AZULFIDINE EN 500 MG X 100 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	57.800
AZULFIDINE EN 500 MG X 60 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	42.540
BLAXITEC 20 MG X 30 CAPS	ANTIISTAMINICO	9.120
CADUET COMP. 10/10 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	46.200
CADUET COMP. 10/20 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	49.830
CADUET COMP. 5/10 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	39.810
CADUET COMP. 5/20 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO-HIPOLIPEMIANTE	44.220
CAPSURE 200 MG X 10 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	5.740
CAPSURE 200 MG X 30 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	13.440
CARDURA 1 MG X 14 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	9.576
CARDURA 2 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	23.040
CARDURA 4 MG X 14 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	18.942
CARDURA XL 4 MG X 30 COMP	ANTIHIPERTENSIVO	25.200
CAVERJECT 10 MCG X 1	DISFUNCION ERECTIL	27.027
CAVERJECT 20 MCG X 1	DISFUNCION ERECTIL	35.054
CELEBRA 200 MG X 10 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	11.970
CELEBRA 200 MG X 30 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	33.510
CELEBRA MAX 400MG + 200MG X10 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	12.200
CHAMPIX 0.5 MG/1 MG 11+42 INICIO	AGENTE PARA DEJAR DE FUMAR	56.233
CHAMPIX 1 MG X 112 MANTENCION	AGENTE PARA DEJAR DE FUMAR	89.040
CONPREMIN 0.3 MG X 28 GRAGEAS	TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL	15.120
CONPREMIN 0.625 X 28 GRAGEAS	TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL	16.380
CONPREMIN CREMA 43 GR	TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL	27.703
DALACIN C 300 MG X 16 CAPS	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	32.016
DALACIN T GEL 30 GR X 1	ANTIBIÓTICO ANTIACNE	22.621
DEBRIDAT 100 MG X 20 COMP	REGULADOR DIGESTIVO	8.320
DEBRIDAT AP 300 MG X 10 COMP	REGULADOR DIGESTIVO	11.810

PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
DEBRIDAT AP 300 MG X 30 COMP	REGULADOR DIGESTIVO	28.530
DEBRIDAT FORTE 200 MG X 50 COMP	REGULADOR DIGESTIVO	32.950
DEPO MEDROL 40 MG/1 ML X 1 JP	CORTICOSTEROIDE	17.550
DEPO MEDROL 40 MG/ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	16.394
DEPO MEDROL 80 MG/ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	33.974
DEPO MEDROL C/LIDOCAINA 40 MG/1 ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	22.204
DEPO PRODASONE 150 MG/1ML X 1 JP	PROGESTAGENOTERAPIA	29.205
DETRUSITOL 2 MG X 60 COMP	ANTICOLINERGICOS	33.660
DETRUSITOL SR 4 MG X 30 COMP	ANTICOLINERGICOS	30.270
DIFLUCAN 150 MG X 2 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	20.898
DIFLUCAN 150 MG X 4 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	35.192
DOSTINEX 0.5 MG X 2 COMP	INHIBIDOR DE PROLACTINA	27.132
DUAVIVE 20MG/0.45 MG X 28 COMP	TERAPIA REEMPLAZO HORMONAL	22.904
EFEXOR XR 150 MG X 30 CAPS	ANTIDEPRESIVO	73.170
EFEXOR XR 37.5 MG X 30 CAPS	ANTIDEPRESIVO	37.830
EFEXOR XR 75 MG X 30 CAPS	ANTIDEPRESIVO	37.830
ELIQUIS 2.5 MG X 60 COMP REC	AGENTE ANTITROMBÓTICO	53.940
ELIQUIS 5 MG X 60 COMP REC	AGENTE ANTITROMBÓTICO	53.940
INSPRA 25MG X 30	ANTIHIPERTENSIVO	11.640
INSPRA 50MG X 30	ANTIHIPERTENSIVO	16.380
LIPITOR 10 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	33.090
LIPITOR 10 MG X 60 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	48.780
LIPITOR 20 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	47.280
LIPITOR 20 MG X 60 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	67.440
LIPITOR 20 MG X 90 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	68.310
LIPITOR 40 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	47.280
LIPITOR 80 MG X 30 COMP REC	HIPOLIPEMIANTE	50.070
LOPID 300 MG X 30 CAPS	HIPOLIPEMIANTE	18.840
LOPID 600 MG X 20 COMP	HIPOLIPEMIANTE	19.740
LOPID 900 MG X 30 COMP	HIPOLIPEMIANTE	32.220
LYRICA 150 MG X 14 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	24.024
LYRICA 150 MG X 28 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	46.900
LYRICA 25 MG X 14 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	8.750
LYRICA 75 MG X 14 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	14.252
LYRICA 75 MG X 28 CAPS	ANTIPILEPTICO Y NEUROMODULADOR	28.504
MEDROL 16 MG X 14 COMP	CORTICOSTEROIDE	26.390
MEDROL 4 MG X 20 COMP	CORTICOSTEROIDE	13.520
METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	26.300

PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
MINIDIAB 5 MG X 30 COMP	HIPOGLICEMIANTES ANTIDIABÉTICOS	11.730
MINIDIAB 5 MG X 90 COMP	HIPOGLICEMIANTES ANTIDIABÉTICOS	28.800
MINULET X 21 GRAGEAS	ANTICON.ORAL COMBINDO ESTRÓGENOS	16.128
NORDETTE X 21 GRAGEAS	ANTICON.ORAL COMBINDO ESTRÓGENOS	13.125
NORVASC 10 MG X 30 COMP	HIPOTENSOR Y ANTIANGINOSO	40.830
NORVASC 5 MG X 30 COMP	HIPOTENSOR Y ANTIANGINOSO	27.390
NORVASC 5 MG X 60 COMP	HIPOTENSOR Y ANTIANGINOSO	44.820
PRISTIQ 100 MG X 28 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	44.296
PRISTIQ 50 MG X 28 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	33.264
PRODASONE 10 MG X 20 COMP	HORMONOTERÁPICOS: PROGESTAGENOTERAPIA	16.500
PRODASONE 5 MG X 20 COMP	HORMONOTERÁPICOS: PROGESTAGENOTERAPIA	9.900
PROLIFT 4 MG X 20 COMP	ANTIDEPRESIVO	25.160
RELPAK 40 MG X 2 COMP	ANTIMIGRAÑOSO	6.840
SAYANA PRESS 160MG/ML 1x0.65ML	PROGESTAGENOTERAPIA	28.087
SAYANA SUSPEN. INY 104 MG/0.65 ML X 1	PROGESTAGENOTERAPIA	27.536
UNASYNA 375 MG X 16 COMP	ANTIBIOTICO AMPLIO ESPECTRO ORAL	21.680
VALDYNE 200 MG X 10 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	10.640
VALDYNE 200 MG X 30 CAPS	ANALGESICO INHIBIDOR COX2	25.440
VIAGRA 100 MG X 1 COMP	DISFUNCION ERECTIL	11.253
VIAGRA 100 MG X 4 COMP	DISFUNCION ERECTIL	45.012
VIAGRA 50 MG X 1 COMP	DISFUNCION ERECTIL	3.045
VIAGRA 50 MG X 4 COMP	DISFUNCION ERECTIL	36.064
VIBRAMICINA 100 MG X 10 CAPS	ANTIBIOTICO AMPLIO ESPECTRO ORAL	14.400
XALACOM 2.5 ML X 1	HIPOTENSORES ANTIGLAUCOMATOSOS	26.073
XALATAN 2.5 ML X 1	HIPOTENSORES ANTIGLAUCOMATOSOS	24.512
ZELDOX 20 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	68.430
ZELDOX 40 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	67.770
ZELDOX 60 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	68.430
ZELDOX 80 MG X 30 CAPS	ANTIPSICÓTICO ATÍPICO	112.770
ZITHROMAX 500 MG X 6 COMP	ANTIBIOTICO AMPLIO ESPECTRO	9.750
ZOTRAN DB 0.5 MG X 30 COMP	TRANQUILIZANTES ANSIOLÍTICOS	10.980
ZOTRAN DB 1 MG X 30 COMP	TRANQUILIZANTES ANSIOLÍTICOS	18.720

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
ACICLOVIR 250 MG/10 ML X 5 AMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	37.955
ACICLOVIR 500 MG/20 ML X 6 AMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	86.034
ÁCIDO FOLÍNICO SOL. INY 50 MG/5 ML X 10 AMP	ANTINEOPLÁSICOS	68.420
ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML 1S	BIFOSFONATOS	72.120
AROMASIN 25 MG X 30 GRAGEAS	ANTINEOPLÁSICOS	126.720
ATGAM 250 MG /5 ML X 5 AMP	AGENTE INMUNOSUPRESOR	978.500
BOSULIF 100 MG TAB 120	ANTINEOPLÁSICOS	1.746.240
BOSULIF 500 MG TAB 30	ANTINEOPLÁSICOS	2.182.800
BUPIVAN 0.50% VIAL X 10 ML X 25 FCO AMP	ANESTÉSICOS	128.750
BUPIVAN 0.75% X 2 ML X 10 FCO AMP	ANESTÉSICOS	36.050
CAMPTOSAR 100 MG/5 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	228.899
CARBOPLATINO 150 MG/15 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	30.221
CARBOPLATINO 450 MG/45 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	86.546
CISPLATINO 10 MG/10 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	5.968
CISPLATINO 50 MG/50 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	14.096
CITARABINA 100 MG/5 ML X 1 AMP	ANTINEOPLÁSICOS	5.617
CITARABINA 1000 MG/10 ML X 1 AMP	ANTINEOPLÁSICOS	34.871
CYKLOKAPRON 100 MG/10 ML X 10 AMP	ANTIHEMORRÁGICO	130.600
DALACIN FOSFATO 300 MG/2 ML X 1 AMP	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	4.300
DALACIN FOSFATO 600 MG/4 ML X 1 AMP	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	7.697
DAUNORRUBICINA 20 MG/10 ML X 1 FCO AMP	ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS	21.068
DIFLUCAN 200 MG X 10 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	79.080
DIFLUCAN 50 MG X 7 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	17.549
DIFLUCAN IV 2 MG/100 ML X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	24.269
DOXORRUBICINA 10 MG/5 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	12.931
DOXORRUBICINA 50 MG X 1	ANTINEOPLÁSICOS	59.061
ECALTA 100 MG X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	152.752
ENBREL 25 MG X 4 JP	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	429.000
ENBREL 25 MG X 4 VIAL	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	429.000
ENBREL 50 MG /1 ML AUTOINYECTOR	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	858.000
ETOPOSIDO 100 MG/5 ML X 1 FCO AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	11.681
FARMORRUBICINA 10MG/5ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	17.202
FARMORRUBICINA 50MG/25ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	81.596
FRAGMIN 10000 UI / 4 ML X 1 AMP	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	7.457
FRAGMIN 10000 UI X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	83.470
FRAGMIN 2500 UI 0.2 ML X 1 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	5.446
FRAGMIN 2500 UI 0.2 ML X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	37.430
FRAGMIN 5000 UI 0.2 ML X 1 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	8.897
FRAGMIN 5000 UI 0.2 ML X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	58.490
FRAGMIN 7500 UI X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	64.340

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
GEMCIMIRA 1 G/26.3 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	76.863
GEMCIMIRA 200 MG/5.3 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	25.064
GENOTROPIN 16 UI X 1 CARTRIDGE	HORMONOTERÁPICOS	77.175
GENOTROPIN 36 UI X 1 CARTRIDGE	HORMONOTERÁPICOS	159.863
HOXALIRA 100 MG/20 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	48.457
HOXALIRA 50 MG/10 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	26.735
IBRANCE 100 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.636.066
IBRANCE 125 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.827.439
IBRANCE 75 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.454.584
IDARUBICINA 10MG/10ML X FCO AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	251.192
IDARUBICINA 5MG/5ML X FCO AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	125.600
INLYTA 1 MG X 180 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	2.222.100
INLYTA 5 MG X 60 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	3.703.440
LINEZOLID 2 MG/ML 300 ML IV X 10	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	275.960
MERREM 1G 30ML VIAL 1X10	ANTIBIÓTICOS	329.810
MERREM 500MG 20ML VIAL 1X10	ANTIBIÓTICOS	186.340
METOTREXATO 50 MG/2 ML X 1 FCO AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	4.641
MIDAZOLAM 50 MG/10 ML X 5 AMP	TRANQUILIZANTES ANSIOLÍTICOS	40.305
NIKABLEOCINA 15MG X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	31.308
NIMENRIX 1 X 0.5ML VIAL	VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA	53.544
NITROPRESS 25 MG X 2 ML X 1 FCO AMP	ANTIHIPERTENSIVO	32.445
PAXIRA 100 MG/16.7 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	28.406
PAXIRA 300 MG/50 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	70.179
PENEMCIRA X 10 FCO AMP	ANTIBIOTICOS	151.180
PRECEDEX 200 MCG /2 ML X 5 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	187.500
PRECEDEX LISTO PARA USAR 80 MCG /20 M	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	195.700
PRECEDEX PREMIX 4 MCG/100 ML X 10 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	785.340
PRECEDEX PREMIX 4 MCG/50 ML X 20 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	1.118.420
PREVENAR 13 VALENTE 0.5 ML X 1 JP	VACUNA NEUMOCOCÓCICA	47.679
PREVENAR 13 VALENTE 0.5 ML X 10 JP	VACUNA NEUMOCOCÓCICA	454.083
PROBEXTRA IM/IV 40 MG/2 ML X 1 AMP	ANALGÉSICO INHIBIDOR COX-2	6.498
PROSTIN VR 0.5 MG/ML X 1 AMP	VASODILATADORES CENTRALES Y PERIFÉRICOS	291.241
RAPAMUNE 0.5 MG X 30 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	172.080
RAPAMUNE 1MG x 60 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	344.160
RAPAMUNE 1MG x 60 ML SOL. FCO	AGENTE INMUNOSUPRESOR	344.115
RAPAMUNE 2MG x 30 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	344.130
SOLU CORTEF 100 MG X 1 FCO AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	3.258
SOLU CORTEF 500 MG X 1 FCO AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	8.049

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

PRODUCTO	ACCION	PRECIO LISTA
SOLU MEDROL 1 GR VIAL	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	57.393
SOLU MEDROL 125 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	13.133
SOLU MEDROL 40 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	5.504
SOLU MEDROL 500 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	33.673
SULPERAZON IM/IV 1.5 GR X 1 AMP	ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO IM/IV	14.955
SUTENT 12.5 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	1.157.100
SUTENT 25 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	2.238.796
SUTENT 50 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.890.208
TAXESPIRA 20 MG/2 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	41.773
TAXESPIRA 80 MG/8 ML X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	108.610
TAZONAM 4.5 GR X 1 AMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	19.706
TORISEL 25 MG X 1 AMP	ANTINEOPLÁSICOS	740.971
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	6.877
UPLYSO 200 UI X 10 FCO AMP	TERAPIA ENZIMÁTICA	340.090
VANCOMICINA 1 GR X 10 FCO AMP	ANTIBIÓTICOS	43.260
VANCOMICINA 500 MG X 10 FCO AMP	ANTIBIÓTICOS	29.210
VFEND 200 MG X 10 COMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	323.530
VFEND 50 MG X 10 COMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	80.800
VFEND IV 200 MG X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	104.879
VINCRISTINA 1 MG/1 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	4.837
VORICONAZOL 200 MG IV X 1	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	53.458
VORICONAZOL 200 MG TAB X 10	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	164.910
VORICONAZOL 50 MG TAB X 10	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	41.190
XALKORI 200 MG X 60 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.949.800
XALKORI 250 MG X 60 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	3.959.700
XELJANZ 5 MG X 56 COMP REC	ANTIRREUMÁTICO	772.240
XELJANZ XR 11MG X 30 COMP REC	ANTIRREUMÁTICO	827.370
ZAVICEFTA 2000/500MG X 10 VIALS	ANTIBIOTICO	873.600
ZINFORO 600 MG X 10 VIALS	ANTIBIOTICO	276.050
ZITHROMAX IV 500MG 10X10ML	ANTIBIOTICO USO SISTEMICO	196.670
ZYVOX 100 MG/5 ML SUSP. ORAL	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	167.092
ZYVOX 600 MG /300 ML X 1 BOLSA	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	56.845
ZYVOX 600 MG X 10 COMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	444.950

ALCANCE: Farmacias y Distribuidores de Farmacias

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.



Working together for a healthier world®

7. 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.
- 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	• VORICONAZOLE IV 200MG X 1 FCO AMP LIOF
• PRECEDEX 200 MCG/2 ML X 5 FCO. AMP	• ZAVEDOS 10 MG FCO AMPOLLA
• PRECEDEXSOL.INY.400MCG/100MLX (CAJA X 10 FCO.)	• ZAVEDOS 5 MG FCO AMPOLLA
• PRECEDEXSOL.INY.400MCG/100MLX10FCO.AMP	• ZITHROMAX IV 500MG SPO 10X10ML GVL CL
• PROSTIN PEDIATRICO 500 MCG/ML X1 AMP.	• ZYVOX 100 MG/5ML
• RAPAMUNE 0,5 MG TABS 3x10 BLST CT	• ZYVOX 600MG/ML BAGS FREEFLEX
• RAPAMUNE 1MG 60 GRAGEAS	• ZAVICEFTA
• RAPAMUNE 2MG X 30 GRAGEAS	• ZINFORO
• 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 04 diciembre 2020.

Producto	Acción	Precio
ZARATOR 10MG.x 30 COMP.	HIPOLIPEMIANTE	5.000
ZARATOR 20MG.x 30 COMP.	HIPOLIPEMIANTE	12.000

Estos productos se encuentran sujetos a las mismas condiciones comerciales estipuladas en nuestra Lista de Precios vigente desde 01 de febrero de 2020.

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

DICIEMBRE 2020