



Pharmatech

LISTA VIGENTE A PARTIR DEL 01 SEPTIEMBRE 2023
LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA

| LÍNEA SOLUCIONES OFTÁLMICAS | | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------|---|------------|
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICO | PRECIO |
| PHTARLF007 | AUROCORT * (Triamcinolona 40 mg/1 mL) Suspensión Inyectable | 1 Ampolla | Corticoide Ocular Intra Vitreo. Antiinflamatorio esteroidal | \$ 65,000 |
| PHTWDM013 | BIMATOPROST 0,03% Solución Oftálmica | Gotario 3 mL | Antihipertensivo Tópico Ocular - Antiglaucomatoso | \$ 20,400 |
| PHTWDM011 | BRIMONIDINA TARTRATO 0,2% Solución Oftálmica (BE) | Gotario 5 mL | Antihipertensivo Tópico Ocular - Antiglaucomatoso | \$ 5,800 |
| PHTWDM014 | BRIMONIDINA TARTRATO 0,2% / TIMOLOL 0,5% Solución Oftálmica (BE) | Gotario 5 mL | Antihipertensivo Tópico Ocular - Antiglaucomatoso | \$ 10,300 |
| PTHOPE01 | CLORANFENICOL 0,5% Solución Oftálmica | Gotario 10 mL | Antibiótico Tópico Ocular | \$ 1,300 |
| PHTWDM012 | DORZOLAMIDA 2% Solución Oftálmica (BE) | Gotario 5 mL | Antihipertensivo Tópico Ocular - Antiglaucomatoso | \$ 5,100 |
| PHTWDM003 | FLURES-D * (Tobramicina 0,3% / Dexametasona 0,1%) Suspensión Oftálmica | Gotario 5 mL | Corticoide + Antibiótico Tópico Ocular | \$ 4,700 |
| PTHOPE03 | HALURONATO DE SODIO 0,4% Solución Oftálmica | Gotario 10 mL | Lubricante Ocular | \$ 5,100 |
| PTHOPE02 | LÁGRIMAS ARTIFICIALES HIPROMELOSA 0,3% Solución Oftálmica | Gotario 10 mL | Lubricante Ocular | \$ 1,200 |
| PHTARLF011 | LÁGRIMAS ARTIFICIALES HIPROMELOSA 0,7% Solución Oftálmica | Gotario 10 mL | Lubricante Ocular | \$ 1,350 |
| PHTWDM002 | LATANOPROST 0,005% / TIMOLOL 0,5% Solución Oftálmica | Gotario 2,5 mL | Antihipertensivo Tópico Ocular - Antiglaucomatoso | \$ 7,000 |
| PTHOPE04 | PREDNISOLONA ACETATO 1% Suspensión Oftálmica | Gotario 5 mL | Corticoide Tópico Ocular - Antiinflamatorio | \$ 3,700 |
| LÍNEA FARMA | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICO | PRECIO |
| PHTMED007 | AMOXICILINA 875 mg / ÁCIDO CLAVULÁNICO 125 mg (BE) | 14 Comprimidos | Antibiótico Penicilínico de Amplio Espectro | \$ 5,000 |
| PTHWDM004 | AZITROMICINA 200 mg/5 ml Polvo para Suspensión Oral | Frasco 30 mL | Antibiótico Vía Oral | \$ 4,800 |
| PHTMPH002 | CELECOXIB 200 mg (BE) | Estuche x 10 Cápsulas | Antiinflamatorio no Esteroidal | \$ 1,000 |
| PHTMPH001 | CELECOXIB 200 mg (BE) | Estuche x 30 Cápsulas | Antiinflamatorio no Esteroidal | \$ 2,300 |
| PHPSW001 | CLOTRIMAZOL 1% Crema Tópica | Tubo de 20 g | Antimicótico Tópico | \$ 600 |
| PHTMED005 | ESCITALOPRAM 10 mg (BE) | 30 Comprimidos | Antidepresivo - ISRS | \$ 3,100 |
| PHTMED006 | ESCITALOPRAM 20 mg (BE) | 30 Comprimidos | Antidepresivo - ISRS | \$ 5,800 |
| PHTMED003 | MEMANTINA CLORHIDRATO 10 mg (BE) | 60 Comprimidos | Tratamiento del Alzheimer | \$ 8,500 |
| PHTMED004 | MEMANTINA CLORHIDRATO 20 mg (BE) | 30 Comprimidos | Tratamiento del Alzheimer | \$ 8,300 |
| PHTWDM006 | MOMETASONA FUROATO 50 mcg Suspensión para Nebulización | Spray x 140 Dosis | Corticoide Antiinflamatorio Vía Respiratoria | \$ 4,700 |
| PHTMED009 | PREGABALINA 150 mg (BE) | 30 Cápsulas | Antiepiléptico / Analgésico | \$ 5,200 |
| PHTMED008 | PREGABALINA 75 mg (BE) | 30 Cápsulas | Antiepiléptico / Analgésico | \$ 4,100 |
| PHTMPH004 | TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4 mg (BE) | 30 Cápsulas LP | Bloqueador Alfa-Adrenérgico - Tratamiento HPB | \$ 3,200 |
| LÍNEA INTRAHOSPITALARIO | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICO | PRECIO |
| PHTSIC001 | BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100 mg Polvo para Solución Inyectable | 1 Frasco Ampolla | Agente antitumoral alquilante | \$ 290,000 |
| PHTMED002 | CEFEPIMA 1 g Polvo para Solución Inyectable (BE) | 10 Frasco Ampolla | Antibiótico de Uso Sistémico - Cefalosporina IV Generación | \$ 80,000 |
| PHPSW001 | COTRIMOXAZOL 400 mg/80 mg Solución Inyectable | 5 Frasco Ampolla | Antibiótico Combinado de Uso Sistémico | \$ 11,000 |
| PHTPMTH11 | FUSITOP * (Voriconazol) 200 mg (BE) | 10 Comprimidos | Antimicótico de Uso Sistémico | \$ 130,000 |
| PHPSW002 | LABELLOC * (Labetalol Clorhidrato) 100 mg/20 mL Solución Inyectable | 1 Frasco Ampolla | Antihipertensivo - Beta bloqueador no Selectivo Inyectable | \$ 6,400 |
| PHTWDM008 | LEVETIRACETAM 500 mg/5 mL Concentrado para Solución para Perfusión (BE) | 10 Frasco Ampolla | Antiepiléptico Inyectable | \$ 71,500 |
| PHTPMTH12 | MEPRIM * (Meropenem) 1 g Polvo para Solución Inyectable (BE) | 10 Frasco Ampolla | Antibiótico de Uso Sistémico | \$ 83,000 |
| PHTPMTH13 | MEPRIM * (Meropenem) 500 mg Polvo para Solución Inyectable (BE) | 10 Frasco Ampolla | Antibiótico de Uso Sistémico | \$ 60,000 |
| UNIGEIO01 | MEPURINE * (Mercaptopurina) 50 mg (BE) | 25 Comprimidos | Antineoplásico, Anti metabolismo e Inmunomodulador | \$ 93,000 |
| PHTBIEM001 | TIGETOP * (Tigeciclina) 50 mg Polvo para Solución Inyectable (BE) | 10 Frasco Ampolla | Antibiótico de Uso Sistémico | \$ 290,000 |
| PHTMED001 | TRAXAMIL * (Ácido Traxenámico) 1000 mg/10 mL Solución Inyectable (BE) | 10 Frasco Ampolla | Antifibrinolítico | \$ 35,000 |
| PHTPMTH09 | VEFAXOL * (Linezolid) 600 mg (BE) | 10 Comprimidos | Antibiótico | \$ 50,700 |
| PHTWDM010 | VORICONAZOL 200 mg Polvo para Solución Inyectable | 1 Frasco Ampolla | Antimicótico de Uso Sistémico | \$ 90,000 |

DESCUENTO COMERCIAL:

- (1) Se otorgará un descuento de un 20% a aquellos clientes que compren más de 1.000 unidades por orden de compra.
 - (2) Se otorgará un descuento de un 5% a aquellos clientes que compren centralizadamente.
 - (3) Se otorgará un descuento de un 5% a aquellos clientes que paguen las facturas en un tiempo menor a 30 días.
- Los anteriores descuentos descritos son aditivos entre ellos, solo si se cumplen con las condiciones mencionadas.

COMPRA MÍNIMA

El pedido mínimo de orden de compra es de \$100.000 neto para Santiago. \$150.000 netos para resto Regiones.

De no poder abastecer el 100% de la orden de compra debido a falta de inventario u otra fuerza mayor, resultando que el saldo de la orden es menor al monto mínimo de venta y por ende del despacho. Pharmatech se reserva el derecho de anular la orden de compra.

CRÉDITO

Todo cliente nuevo debe cumplir con las 2 primeras compras al contado, a la tercera compra se puede evaluar un crédito directo.

POLÍTICAS DE CANJE Y DEVOLUCIONES

Podrán efectuar canje, los clientes que hayan adquirido los productos directamente a PHARMATECH y que en su compra inicial el producto tenía menos de 12 meses de vencimiento previamente conversado entre las partes.

Se recibirán devoluciones que sean notificadas vía correo a ventas@pharmatech.cl, o al departamento de ventas de Pharmatech Chile S.p.A., el cual, visto los requisitos para realizar la devolución, aceptará o rechazará el canje.

El proceso de canje estará sujeto a la disponibilidad de stock, si el producto no es repuesto en un plazo de 60 días, se procederá a emitir una nota de crédito. Puede encontrar el resto de POLÍTICAS DE CANJE Y DEVOLUCIONES en nuestro sitio web.

PREVALECE VENTA PREVIA

Pharmatech Chile S.p.A. Av. Vitacura 3565 Of.1001, Vitacura, Santiago, Chile. Fono: (56) 2 27060680. www.pharmatech.cl.