

| LISTA DE PRECIOS VIGENTE A PARTIR DEL 03 DE NOVIEMBRE 2016 |  |             |                               |                       |
|--|--|-------------|-------------------------------|-----------------------|
| CODIGO SAP   | DESCRIPCION DEL PRODUCTO                           | Unid x Pack | DROGA Principio Activo        | PRECIO NETO SEPT 2016 |
| 830043   | ATACAND 8 mg x 30 comp.                            | 30          |                               | \$ 19.264             |
| 830052   | ATACAND 16 mg x 30 comp.                           | 30          | CANDESARTAN                   | \$ 22.302             |
| 830225   | ATACAND 32 mg 3 x 10 comp.                         | 30          |                               | \$ 24.589             |
| 830244   | ATACAND PLUS 16/12,5 mg 3x10 comp.                 | 28          | CANDESARTAN +                 | \$ 23.491             |
| 830151   | ATACAND PLUS 32 / 12,5 mg x 28 comp.               | 28          | HIDROCLOROTIAZIDA             | \$ 25.731             |
| 830209   | BETALOC ZOK 25 mg x 30 comp.                       | 30          |                               | \$ 9.934              |
| 830195   | BETALOC ZOK 50 mg x 30 comp.                       | 30          | METOPROLOL                    | \$ 13.449             |
| 830194   | BETALOC ZOK 100 mg x 30 comp.                      | 30          | SUCCINATO                     | \$ 19.818             |
| 830211   | BETALOC ZOK 200 mg x 30 comp.                      | 30          |                               | \$ 22.907             |
| 830190   | BRILINTA 90 mg X 30 comp.                          | 30          |                               | \$ 26.158             |
| 830191   | BRILINTA 90 mg X 60 comp.                          | 60          | TICAGRELOR                    | \$ 52.316             |
| 830246   | CRESTOR 10 mg 3x10 comp.                           | 30          |                               | \$ 26.488             |
| 830247   | CRESTOR 20 mg 3x10 comp.                           | 30          |                               | \$ 38.955             |
| 830289   | CRESTOR 5 mg 3 x 10 comp.                          | 30          | ROSUVASTATINA                 | \$ 13.943             |
| 830288   | CRESTOR 40 mg 3 x 10 comp.                         | 30          |                               | \$ 43.593             |
| 830141   | ENTOCORT 3 mg x 100 cap.                           | 100         | BUDESONIDA                    | \$ 90.249             |
| 830019   | NEXIUM 20 mg x 28 comp.                            | 28          |                               | \$ 15.168             |
| 830020   | NEXIUM 40 mg x 14 comp.                            | 14          | ESOMEPRAZOL                   | \$ 15.186             |
| 830021   | NEXIUM 40 mg x 28 comp.                            | 28          | MAGNESICO                     | \$ 25.077             |
| 830131   | NEXIUM Sachets 10 mg x 28 sob.                     | 28          |                               | \$ 22.119             |
| 830011   | RHINOCORT AQUA 32 mcg x 120 ds                     | 1           |                               | \$ 14.233             |
| 830012   | RHINOCORT AQUA 64 mcg x 120 ds.                    | 1           | BUDESONIDA                    | \$ 18.808             |
| 830015   | SEROQUEL 25 mg x 30 comp.                          | 30          |                               | \$ 24.320             |
| 830013   | SEROQUEL 100 mg x 30 comp.                         | 30          | QUETIAPINA                    | \$ 43.783             |
| 830014   | SEROQUEL 200 mg x 30 comp.                         | 30          | FUMARATO                      | \$ 69.524             |
| 830016   | SEROQUEL 300 mg x 30 comp.                         | 30          |                               | \$ 91.007             |
| 830106   | SEROQUEL XR 50 mg x 30 comp.                       | 30          |                               | \$ 44.220             |
| 830204   | SEROQUEL XR 150 mg x 30 comp.                      | 30          | QUETIAPINA                    | \$ 47.192             |
| 830107   | SEROQUEL XR 200 mg x 30 comp.                      | 30          | FUMARATO                      | \$ 58.550             |
| 830108   | SEROQUEL XR 300 mg x 30 comp.                      | 30          |                               | \$ 62.488             |
| 830109   | SEROQUEL XR 400 mg x 30 comp.                      | 30          |                               | \$ 73.280             |
| 830009   | SPLENDIL 5 mg x 30 comp.                           | 30          |                               | \$ 20.723             |
| 830025   | SPLENDIL 10 mg x 30 comp.                          | 30          | FELODIPINO                    | \$ 27.800             |
| 830001   | SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5 mcg x 120 ds.         | 1           | BUDESONIDA +                  | \$ 40.184             |
| 830002   | SYMBICORT TURBUHALER 320 / 9mcg x 60 ds.           | 1           | FORMOTEROL                    | \$ 43.717             |
| 830294   | SYMBICORT TURBUHALER 80/4,5 mcg x 120 ds.          | 1           |                               | \$ 29.491             |
| 830005   | VANNAIR 80/4,5 mcg x 120 ds. pMDI                  | 1           | BUDESONIDA +                  | \$ 22.742             |
| 830004   | VANNAIR 160/4,5 mcg x 120 ds. pMDI                 | 1           | FORMOTEROL                    | \$ 30.946             |
| 830185   | VIMOVO 500/20mg x 30 comp.                         | 30          | NAPROXENO/ESOMEPRAZOL         | \$ 11.421             |
| 830050   | ARIMIDEX 1 mg x 28 comp.                           | 28          | ANASTROZOL                    | \$ 98.510             |
| 830047   | CASODEX 150 mg x 28 comp.                          | 28          | BICALUTAMIDA                  | \$ 219.820            |
| 830248   | CASODEX 50 mg x 28 comp.                           | 28          |                               | \$ 94.526             |
| 830038   | DIPRIVAN 1% caja x 5 amp. 200 mg.(5 unid. 20 ml.)  | 5           |                               | \$ 26.515             |
| 830040   | DIPRIVAN 1% x 1 Fco. 50 ml.                        | 1           |                               | \$ 10.811             |
| 830042   | DIPRIVAN 2% x 1 Fco. 50 ml.                        | 1           | PROPOFOL                      | \$ 20.639             |
| 830039   | DIPRIVAN 1% x 1 P.F.S. (1 Jeringa Prellenada)      | 1           |                               | \$ 16.708             |
| 830041   | DIPRIVAN 2% x 1 P.F.S. (1 Jeringa Prellenada)      | 1           |                               | \$ 29.975             |
| 830167   | FASLODEX 250 mg / 5 ml x 2 jeringa prellenada      | 2           | FULVESTRANT                   | \$ 584.875            |
| 830028   | IRESSA 250 mg x 30 comp.                           | 30          | GEFITINIB                     | \$ 1.348.506          |
| 830029   | LOSEC 40 mg. I.V. x 1 Fco. Amp. + 1 amp c/solvente | 1           | OMEPRAZOL                     | \$ 12.799             |
| 830296   | MERONEM 500 mg Fco. Amp. (caja x 10 Fcos.)         | 10          | MEROPENEM                     | \$ 198.723            |
| 830295   | MERONEM 1 gr Fco. Amp. (caja x 10 Fcos.)           | 10          |                               | \$ 344.390            |
| 830267   | NEXIUM 40mg IV x 10 fco amp                        | 10          | ESOMEPRAZOL SODICO            | \$ 123.071            |
| 830023   | NOLVADEX D 20 mg x 30 comp.                        | 30          | TAMOXIFENO                    | \$ 9.178              |
| 830006   | XYLOCAINA 10% Spray aerosol x 1 fco 50 gr.         | 1           |                               | \$ 20.992             |
| 830000   | ZOLADEX SS 10,8 mg Implante x 1 jeringa prellenada | 1           | GOSERELINA                    | \$ 181.125            |
| 830268   | BYETTA SINJ 250MCG/ML (1PENX1.2ML) ALA             | 1           |                               | \$ 89.475             |
| 830269   | BYETTA SINJ 250MCG/ML (1PENX2.4ML) ALA             | 1           | EXENATIDE                     | \$ 89.475             |
| 830273   | KOMBIGLYZE XR TAB 2,5MG/1000MG(8BLPX7)CL           | 56          | CLORHID/METFORMIN A CLORURO   | \$ 27.890             |
| 830274   | KOMBIGLYZE XR TAB 5MG/1000MG (4BLPX7) CL           | 28          |                               | \$ 26.491             |
| 830278   | ONGLYZA TAB 2,5MG (2BLPX14) CL                     | 28          | SAXAGLIPTINA                  | \$ 23.791             |
| 830279   | ONGLYZA TAB 5MG (2BLPX14) CL                       | 28          | CLORHIDRATO                   | \$ 23.791             |
| 830271   | FORXIGA 10 MG                                      | 28          | DAPAGLIFOZINA PROPANODIOL     | \$ 19.967             |
| 830300   | Xigduo XR Tab 5mg/1000mg 8 x 7                     | 56          | DAPAGLIFOZINA / METFORMINA XR | \$ 22.346             |
| 830298   | Xigduo XR Tab 10mg/1000mg 4 x 7                    | 28          | DAPAGLIFOZINA / METFORMINA XR | \$ 22.346             |

**Condiciones de venta:**

1) El listado de precio corresponde al precio estimado y asignado para productos descritos en el Listado de Precios General para la fecha que se indica (Plazo de Vigencia). Los precios indicados son válidos mientras no sea reemplazada por una versión posterior. Suponen venta a establecimientos tales como farmacias individuales, sin descuentos ni otra condición ni circunstancia que deba o pueda ser

## 2) Son Criterios Modificatorios:

- **Clúster:** La pertenencia a grupos compradores comerciales: Cadenas, farmacias de especialidad u hospitalarias, clínicas. Los descuentos y condiciones comerciales son variables según volumen, disponibilidad, competencia y fidelidad.
- **Organismos Públicos** Sujetos a Compra en Volumen vía Licitaciones: Central Nacional de Abastecimiento (Cenabast). Los descuentos y condiciones especiales aplicarán según condiciones de la licitación, volumen de adquisición, competencia, disponibilidad de productos e impacto social.
- **Unidades de Compra Excepcionales** tales como farmacias y entidades sin fines de lucro. Variabilidad sujeta a volúmenes, disponibilidad y consideración humanitaria cuando ésta aplica conforme a políticas de la Compañía.
- **Descuentos generales por volumen:** Corresponde a una escala de descuento asociada a los volúmenes de compra anuales del cliente. Estos pueden variar entre 8% y 27%, según producto y demás criterios modificatorios.
- **Descuentos generales a distribuidores:** Corresponde al descuento que se entrega a cliente que hacen distribución a farmacias. Estos pueden variar entre 9% y 37%, según producto y demás criterios modificatorios.
- **Descuento de ofertas especiales:** Corresponde al descuento realizado a productos específicos, el cual es esporádico y tendrá una validez acotada en el tiempo. Se aplicarán por razones de liquidación de productos, disminución de stock de productos con corto vencimiento, sobre stock, planes de adherencia a la terapia, estacionalidad, entre otras que pudieran existir.

  
 Marcia Aguirre  
 Senior Commercial Manager

  
 Debora Barrera  
 Finance Business Partner