



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

3038

DECRETO N°:

TEMUCO: 30 AGO. 2019

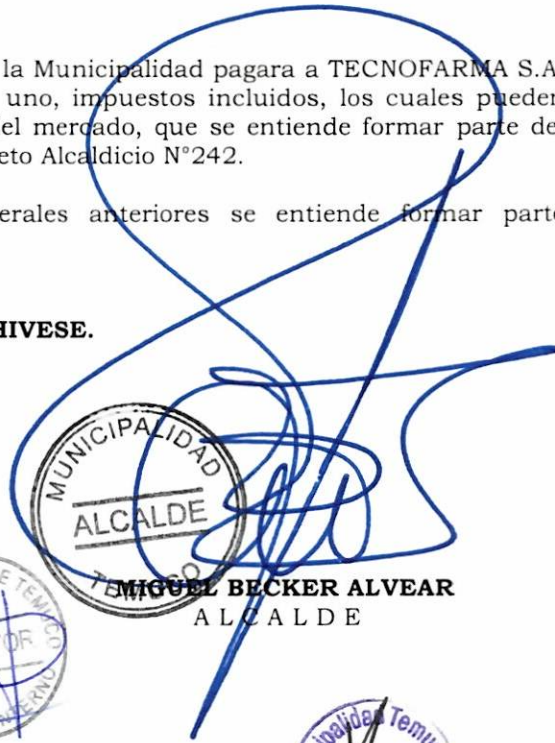
VISTOS :

- 1.- La Contrato Privado celebrado entre la Municipalidad de Temuco y Tecnofarma S.A., con fecha 05 de junio del 2019
- 2.-Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.-Las disposiciones contenidas en la Ley N° 19.886, de Compras Públicas y su Reglamento.

DECRETO:

- 1.-Apruébese Contrato Privado "Suministro Medicamentos para Farmacia Municipal", celebrado entre La Municipalidad de Temuco y Tecnofarma S.A., de fecha 05 de junio del 2019.-
- 2.-Por el Suministro de servicio contratado la Municipalidad pagara a TECNOFARMA S.A, los valores unitarios contenidos en anexo uno, impuestos incluidos, los cuales pueden sufrir modificaciones por las variaciones del mercado, que se entiende formar parte del presente instrumento, mencionado en Decreto Alcaldicio N°242.
- 3.-El contrato mencionado en los numerales anteriores se entiende formar parte integrante del presente Decreto Alcaldicio.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



MIGUEL BECKER ALVEAR
ALCALDE



JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
DIRECTOR
CONTROL INTERNO



Municipalidad Temuco
D. Asesoría Jurídica

MRA/PRH

Distribución:

- Dirección A. Jurídica
- Dirección de Control Interno
- Dirección de Administración y Finanzas
- Unidad de Propuestas
- Oficina de Partes

1836193



CONTRATO DE SUMINISTRO MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL.

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

A

TECNOFARMA S.A.

En Temuco, a 5 de junio del 2019, comparece por una parte la MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, en adelante "La Municipalidad", persona jurídica de Derecho Público, Rol Único Tributario número 69.190.700-7, representada por su Alcalde Subrogante don PABLO ABSALÓN SÁNCHEZ DÍAZ, chileno, , Cédula Nacional de Identidad número

ambos domiciliados en calle Arturo Prat número 650 y por la otra TECNOFARMA S.A., en adelante también denominado "El Proveedor", persona jurídica de Derecho Privado, Rol Único Tributario número 88.466.300-8, representada por ENRIQUE EDUARDO SALINAS POLANCO, Cédula Nacional de Identidad N° quien declara ser chileno, gerente general, ambos con domicilio en

quienes acreditaron su identidad con las respectivas cédulas y convienen la celebración del presente contrato:

PRIMERA: ANTECEDENTES.

Por Decreto Alcaldicio N°242, de fecha 27 de marzo del 2019, conforme lo faculta el artículo diez número siete letra e) del reglamento de la Ley número diecinueve mil ochocientos ochenta y seis, de Compras Públicas, esto es, cuando constituyen circunstancias que permiten recurrir al trato o contratación directa, por tratarse de una negociación en cuya naturaleza existen características contractuales que hacen del todo indispensable acudir a dicha forma de contratación. En específico, cuando la contratación de que se trate sólo pueda realizarse con los proveedores que sean titulares de los respectivos derechos de propiedad intelectual, industrial, licencias, patentes y otros, se aprobó la contratación directa del prestador para los servicios de suministro medicamentos para farmacia municipal y Términos de Referencia del Trato Directo N°50-2019. Los documentos anteriormente mencionados han sido elaborados por la Municipalidad de Temuco, se encuentran en conocimiento de las partes y se entienden incorporados al presente contrato.



1764384

170 28

LIX
JAN
18

SEGUNDA.: OBJETO.

En este acto y mediante el presente instrumento la Municipalidad de Temuco representada por su Alcalde Subrogante don PABLO ABSALÓN SÁNCHEZ DÍAZ, encarga al Proveedor, quien por su parte acepta, el suministro de medicamentos para farmacia municipal.-

TERCERA.: PRECIO.

Por el suministro de servicio contratado la Municipalidad pagará a TECNOFARMA S.A., los valores unitarios contenido en anexo número uno, impuestos incluidos, los cuales pueden sufrir modificaciones por las variaciones del mercado, que se entiende formar parte del presente instrumento, mencionado en decreto Alcaldicio número 242, ya individualizado.-

CUARTA: VIGENCIA.

La vigencia del contrato será de 12 meses contados desde la fecha de envío de la primera orden de compra electrónica, notificada a través del portal mercado público, con la opción de renovación por 1 año, previo informe de la comisión evaluadora.-

QUINTA: SANCION INCUMPLIMIENTO.

Por este acto los comparecientes convienen que el incumplimiento del Prestador de cualquiera de las obligaciones que le impone el presente contrato y sus antecedentes complementarios dará derecho a la Municipalidad de Temuco para resolverlo administrativamente sin forma de juicio pudiendo efectuar retenciones a los estados de pago o estado de pago, adoptando estos valores carácter de indemnización.

SEPTIMA: GARANTÍA.

A fin de garantizar el fiel y oportuno cumplimiento de las obligaciones que el presente contrato impone al Proveedor, ésta hace entrega de Póliza de Seguro de Garantía N°3012019097258, de Avla Seguros de Crédito y Garantía S.A. por valor de 3,22 U.F (tres coma veintidós unidades de fomento), con fecha de emisión 28 de mayo del 2019 y vencimiento hasta el 01 julio del 2020.

OCTAVA: ACUERDO CONCEJO MUNICIPAL.

Se deja constancia que la celebración del presente contrato fue autorizada por el Concejo Municipal de Temuco en Sesión de fecha 12 de marzo del 2019



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'A' followed by a flourish.



1974



NOVENA: DOMICILIO, MANDATO ESPECIAL Y GASTOS.

Para todos los efectos legales derivados del presente Contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Temuco, y se someten a la competencia de sus Tribunales Ordinarios. Por este acto las partes confieren poder especial a la abogada Mónica Riffo Alonso para que efectúe las rectificaciones o complete las omisiones que pudieran surgir del otorgamiento de este presente instrumento. Los gastos derivados de esta escritura serán de cargo exclusivo del Proveedor.

DÉCIMA: PERSONERÍAS

La personería de don PABLO ABSALÓN SÁNCHEZ DÍAZ, para actuar en nombre y representación de la MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, consta en decreto Alcaldicio número 6464, de fecha 17 mayo 2019 y la personería de ENRIQUE EDUARDO SALINAS POLANCO, para actuar en representación de TECNOFARMA S.A., consta en inscripción conservatoria que rola a fojas 20652, N°11401 del registro de comercio del conservador de bienes raíces de Santiago, según certificado de fecha 1 de abril del 2019. Las personerías no se insertan por ser conocidas de las partes y del Notario que autoriza.




ENRIQUE EDUARDO SALINAS POLANCO
TECNOFARMA S.A.

AUTORIZO LA FIRMA
EN CALIDAD EN QUE COMPARECE
13 AGO 2019
SANTIAGO

ALEJANDRO AMERICO ALVAREZ BARRERA
Suplente del Titular
FELIX JARA CADOT



MRA/prh



СЕРТИФИКАТ
Гарантия качества
ПРОИЗВОДИТЕЛЬ: ООО "СЕРВИС"

№ 123456789

13.08.2014

ИЗДАНО В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ
ПЕЧАТИ





ANEXO N°1

(VALORES UNITARIOS, IMPUESTOS INCLUIDOS)



TECNOFARMA

SEÑORES

Municipalidades Periodo 2018

PRESENTE

Estimados Señores:

De acuerdo a lo solicitado, nos es muy grato cotizar los siguientes medicamentos.

PRESENTACIÓN	PRINCIPIO ACTIVO	PRECIO
ANSIETIL 30 MG X 30 COMPRIMIDOS	Ketazolam	\$ 8.613
ANUAR X 21 COMPRIMIDOS	Acetato Ciproterona	\$ 9.970
BLADURIL 200 MG X 20 COMPRIMIDOS	Flavoxato	\$ 7.987
CABERTRIX 0.5 MG X 2 COMPRIMIDOS	Cabergolina	\$ 16.600
CABERTRIX 0.5 MG X 4 COMPRIMIDOS	Cabergolina	\$ 27.135
CLAUTER 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	Cilostazol	\$ 5.472
CLAUTER 100 MG X 30 COMPRIMIDOS	Cilostazol	\$ 11.258
CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES	Macrogol 3350	\$ 6.734
CRONUS 37,5MG / 325MG X 20 COMPRIMIDOS	Tramadol/Paracetamol	\$ 7.108
DINFLEX DUO X 60 CAPSULAS	Glucosamina/Condroitrin	\$ 9.796
DINFLEX DUO FORTE X 30 SOBRES	Glucosamina Sulfato/ Condroitrin Sulfato	\$ 15.904
DIVANON 100 MG X 3 OVULOS	Clindamicina	\$ 7.325
DIVANON 100 MG X 7 OVULOS	Clindamicina	\$ 12.363
DIVARIL 30 MG X 30 COMPRIMIDOS	Mirtazapina	\$ 24.195
DOLGENAL 10 MG X 10 COMPRIMIDOS	Ketorolaco	\$ 5.333
DOLGENAL 30 MG X 3 AMPOLLAS	Ketorolaco	\$ 4.976
DOLGENAL SL 30 MG X 4 COMP. SUBLINGUALES	Ketorolaco	\$ 3.567
DOMINIUM 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	Fluoxetina	\$ 7.447
DOMINIUM 20 MG X 60 COMPRIMIDOS	Fluoxetina	\$ 13.398
EUTEBROL 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	Memantina	\$ 22.385
EUTEBROL 10 MG X 60 COMPRIMIDOS	Memantina	\$ 30.093
EUTEBROL 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	Memantina	\$ 29.832
FAPRIS 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	Desvenlafaxina	\$ 15.660
FAPRIS 100 MG X 30 COMPRIMIDOS	Desvenlafaxina	\$ 20.750
FLUXUS 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	Flunarizina	\$ 8.291
FLUXUS 10 MG X 60 COMPRIMIDOS	Flunarizina	\$ 11.084
GABICTAL 300 MG X 30 COMPRIMIDOS	Gabapentina	\$ 17.278
GABICTAL 400 MG X 30 COMPRIMIDOS	Gabapentina	\$ 18.453
GOTELY 0.4 MG X 30 CAPSULAS	Tamsulosina	\$ 7.787
GOTELY DUO X 30 CAPSULAS	Tamsulosina+ Dutasteride	\$ 12.232



Handwritten signature in blue ink.



1955
NOV 20
10 11 AM
MONTICELLO
VIRGINIA



1955
NOV 20
10 11 AM
MONTICELLO
VIRGINIA

IDENA 150 MG X 1 COMPRIMIDO	Ibandronato	\$ 10.936
ILTUX 20 MG X 28 COMPRIMIDOS	Olmesartan	\$ 8.100
ILTUX 40 MG X 28 COMPRIMIDOS	Olmesartan	\$ 8.256
ILTUX HCT 20 MG/12.5 MG X 28 COMPRIMIDOS	Olmesartan	\$ 6.847
ILTUX HCT 40 MG/12.5 MG X 28 COMPRIMIDOS	Olmesartan	\$ 7.038
ILTUX HCT 40 MG/25 MG X 28 COMPRIMIDOS	Olmesartan	\$ 7.038
IMPLICANE 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	Sertralina	\$ 9.596
IMPLICANE 100 MG X 20 COMPRIMIDOS	Sertralina	\$ 10.745
LERTUS 25 MG X 20 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 3.602
LERTUS GOTAS 1.5 % X 25 ML	Diclofenaco Resinato	\$ 2.732
LERTUS 50 MG X 10 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 3.576
LERTUS 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 8.909
LERTUS GEL POMO X 60 GRS	Diclofenaco Dietilamina	\$ 4.550
LERTUS SR 75 MG X 10 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 4.237
LERTUS INYEC 75 MG X 5 AMPOLLAS	Diclofenaco Sodico	\$ 5.377
LERTUS R 100 MG X 10 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 3.802
LERTUS R 100 MG X 30 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 9.022
LERTUS RL 150 MG X 10 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 5.664
LERTUS RL 150 MG X 20 COMPRIMIDOS	Diclofenaco Sodico	\$ 9.239
MAGNATIL EFERV X 30 COMPRIMIDOS	Acido Ascorbico/Magnesio	\$ 10.362
MAGNATIL CALCICO X 30 COMPRIMIDOS	Magnesio/Vitamina C/Calcio	\$ 11.327
MELITASE 250 MG X 30 COMPRIMIDOS	Levodopa/Benserazida	\$ 10.814
MIAFEM X 21 COMPRIMIDOS	Drospirenona/Etinilestradiol	\$ 8.256
MIAFEM CD X 28 COMPRIMIDOS	Drospirenona/Etinilestradiol	\$ 8.439
MIAFEM 20 MG X 28 COMPRIMIDOS	Drospirenona/Etinilestradiol	\$ 9.031
MITRUL 15 MG X 10 CAPSULAS	Ciclobenzaprina	\$ 3.854
NABILA 2,5 MG X 28 COMPRIMIDOS	Nebivolol	\$ 5.438
NABILA 5 MG X 28 COMPRIMIDOS	Nebivolol	\$ 8.448
NABILA 10 MG X 28 COMPRIMIDOS	Nebivolol	\$ 11.632
NIMUS RETARD 400 MG X 30 COMPRIMIDOS	Bezafibrato	\$ 15.738
NORDOX 200 MG X 14 COMPRIMIDOS	Fenazopiridina	\$ 7.178
NOVACILINA 500 MG X 10 COMPRIMIDOS	Levofloxacino	\$ 8.891
NOVACILINA 750 MG X 10 COMPRIMIDOS	Levofloxacino	\$ 10.762
PARMITAL 0.25 MG X 30 COMPRIMIDOS	Pramipexol	\$ 7.143
PARMITAL 1 MG X 30 COMPRIMIDOS	Pramipexol	\$ 20.541
PREBICTAL 75 MG X 28 CAPSULAS	Pregabalina	\$ 5.899
PREBICTAL 150 MG X 28 CAPSULAS	Pregabalina	\$ 11.797
PRO-LERTUS X 10 CAPSULAS	Diclofenaco-Colestiramina	\$ 3.367
PRO-LERTUS X 20 CAPSULAS	Diclofenaco-Colestiramina	\$ 5.899
QUETIAZIC 25 MG X 30 COMPRIMIDOS	Quetiapina	\$ 7.204
QUETIAZIC 25 MG X 60 COMPRIMIDOS	Quetiapina	\$ 11.954
REGENTAL 30 MG X 30 COMPRIMIDOS	Nimodipino	\$ 12.406
REGENTAL FORTE 60 MG X 40 COMPRIMIDOS	Nimodipino	\$ 21.593
REVEL VIT JARABE X 120 ML	Ciproheptadina	\$ 6.003
REVEL B-12 JARABE X 120 ML	Ciproheptadina	\$ 6.447
REVEL B-12 FORTE X 30 COMPRIMIDOS	Ciproheptadina	\$ 7.673
REPENTIL 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	Lorcaserina	\$ 10.188
REPENTIL 10 MG X 60 COMPRIMIDOS	Lorcaserina	\$ 14.686





FELIX
S. JARA
NOTARIO
HUB

SOMNIL 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	Zolpidem	\$ 11.467
SUPRACALM 1000 MG X 20 COMPRIMIDOS	Paracetamol	\$ 4.011
TAVOR 150 MG X 1 COMPRIMIDOS	Fluconazol	\$ 2.714
TAVOR 150 MG X 2 COMPRIMIDOS	Fluconazol	\$ 5.525
TAVOR 150 MG X 4 COMPRIMIDOS	Fluconazol	\$ 9.727
TOPICTAL 25 MG X 28 COMPRIMIDOS	Topiramato	\$ 11.936
TOPICTAL 50 MG X 28 COMPRIMIDOS	Topiramato	\$ 20.776
TOPICTAL 100 MG X 28 COMPRIMIDOS	Topiramato	\$ 33.947
URAZOL 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	Oxibutinina	\$ 5.846
URAZOL CR 10 MG X 10 COMPRIMIDOS	Oxibutinina	\$ 7.334
VASTUS 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	Finasteride	\$ 7.473
VEDIPAL 450 MG X 30 COMPRIMIDOS	Diosmina/ Hesperidina	\$ 11.884
VEDIPAL 450 MG X 60 COMPRIMIDOS	Diosmina/ Hesperidina	\$ 16.295
XUMER 60 MG X 14 COMPRIMIDOS	Etoricoxib	\$ 6.090
XUMER 90 MG X 14 COMPRIMIDOS	Etoricoxib	\$ 6.612
XUMER 120 MG X 7 COMPRIMIDOS	Etoricoxib	\$ 5.655
ZOLTUM 20 MG X 28 COMPRIMIDOS	Pantoprazol	\$ 5.472
ZOLTUM 40 MG X 28 COMPRIMIDOS	Pantoprazol	\$ 9.979
ZOLTUM 40 MG X 1 FCO AMPOLLA	Pantoprazol	\$ 5.420

Precios **No incluyen IVA**

RUT TECNOFARMA: 88.466.300-8

PRECIOS COTIZADOS INCLUYEN TODOS LOS DESCUENTOS PARA FARMACIAS MUNICIPALES

Plazo de la Cotización: 31 Marzo 2020

Mínimo de Facturación: 150.000 + IVA

Condiciones de Venta: 60 DIAS DESDE LA FECHA DE FACTURACION CON ORDEN DE COMPRA

Sin otro particular y a la espera de su respuesta, le saluda atentamente,

Leonardo Rasse
Gerente de Ventas

LABORATORIO TECNOFARMA
Av. Pedro de Valdivia 1215, Piso 6
Providencia ~ Santiago
(+56 2) 25949200
www.tecnofarma.cl



Handwritten signature





FELIX
NOTARIO
PUBLICO
SANTA
JARA



SEÑORES

Municipalidades Periodo 2018 - ONCOLOGICOS

PRESENTE

Estimados Señores:

De acuerdo a lo solicitado, nos es muy grato cotizar los siguientes medicamentos.

PRESENTACIÓN	PRINCIPIO ACTIVO	PRECIO
ABRAXANE 100 MG X 1 FCO AMPOLLA	Nab-Paclitaxel	\$ 647.891
CAPEFAS 500 MG X 120 COMPRIMIDOS	Capecitabina	\$ 272.404
CARDIOXANE 500 MG X FCO AMPOLLA LIOF.	Desrazoxane	\$ 136.268
CLOFAZIC 20 MG X 1 FCO AMPOLLA	Clofarabina	\$ 1.168.860
DATIZIC 10MG X 56 COMPRIMIDOS	Fampridina	\$ 145.200
DECAPEPTYL FA 3.75 MG X FCO AMPOLLA LIOF.	Triptorelina	\$ 82.588
DECAPEPTYL 11.25 MG X 1 FCO AMPOLLA	Triptorelina	\$ 110.000
DECAPEPTYL 22,5 MG X 1 FCO AMPOLLA	Triptorelina	\$ 328.346
DOXOPEG 20 MG X FCO AMPOLLA	Doxorrubicina Lipos.	\$ 194.454
DRALITEM 20 MG X 5 CAPSULAS	Temozolomida	\$ 68.816
DRALITEM 100 MG X 5 CAPSULAS	Temozolomida	\$ 333.960
DRALITEM 250 MG X 5 CAPSULAS	Temozolomida	\$ 748.880
ETACONIL 250 MG X 20 COMPRIMIDOS	Flutamida	\$ 6.987
ETACONIL 250 MG X 90 COMPRIMIDOS	Flutamida	\$ 22.387
INMUNOPRIN 100 MG X 100 COMPRIMIDOS	Talidomida	\$ 75.416
LEBRINA 0.5 MG X 28 CAPSULAS	Fingolimod	\$ 748.000
LUTAMIDAL 50 MG X 28 COMPRIMIDOS	Bicalutamida	\$ 48.418
LUTAMIDAL 150 MG X 28 COMPRIMIDOS	Bicalutamida	\$ 130.038
MYCAMINE 50 MG X 1FCO AMPOLLA	Micafungina	\$ 78.426
MYCAMINE 100 MG X 1FCO AMPOLLA	Micafungina	\$ 141.170
NEULASTIM 6 MG/0,6 ML X 1 JER PRECARG.	Pegfilgrastim	\$ 483.921
NEUPOGEN 300 MCG/0,5 ML X 1 JER PRECARG.	Filgrastim	\$ 78.452
NEUPOGEN 300 MCG/1 ML X 1 AMPOLLA	Filgrastim	\$ 74.325
NPLATE 250 MCG X 1 FCO AMPOLLA	Romiplostim	\$ 404.369
O-PLAT 100 MG X 1 FCO AMPOLLA	Oxaliplatino	\$ 68.297
SUPRAHYAL PRELENADA 25 MG 2.5 ML X 1 JER.	Ácido Hialuronico	\$ 28.785
PEMEKER 500 MG X 1 FCO AMPOLLA	Pemetrexed	\$ 281.600
POMALYST 4 MG X 21 CAPSULAS	Pomalidomida	\$ 7.653.386
PROLIA 60 MG/1 ML X 1 JER PRECARG.	Denosumab	\$ 112.543





REVLIMID 5 MG X 21 CAPSULAS	Lenalidomida	\$ 4.243.219
REVLIMID 10 MG X 21 CAPSULAS	Lenalidomida	\$ 4.398.865
REVLIMID 15 MG X 21 CAPSULAS	Lenalidomida	\$ 4.937.310
REVLIMID 25 MG X 21 CAPSULAS	Lenalidomida	\$ 4.987.083
TAXODIOL 30 MG/5 ML X 1 AMPOLLA	Paclitaxel	\$ 18.946
TAXODIOL 150 MG FCO AMPOLLA	Paclitaxel	\$ 97.152
TAXUS 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	Tamoxifeno	\$ 5.421
TROZOLET 1 MG X 28 COMPRIMIDOS	Anastrozole	\$ 44.528
USENTA 125 MG X 60 COMPRIMIDOS	Bosentan	\$ 2.018.078
VECTIBIX 100 MG/5ML MG X 1 FCO AMPOLLA	Panitumumab	\$ 443.863
VIDAZA 100 MG X 1 FCO AMPOLLA	Azacitidina	\$ 380.424
VORIFAS 200 MG X 30 COMPRIMIDOS	Pazopanib	\$ 290.400
VORIFAS 400 MG X 30 COMPRIMIDOS	Pazopanib	\$ 520.080
XGEVA 120 MG/1,7 ML X 1 JER PRECARG.	Denosumab	\$ 216.630
XTANDI 40 MG X 120 CAPSULAS BLANDAS	Enzalutamida	\$ 1.915.478

Precios **No incluyen IVA**

RUT TECNOFARMA: 88.466.300-8

PRECIOS COTIZADOS INCLUYEN TODOS LOS DESCUENTOS PARA FARMACIAS MUNICIPALES

Plazo de la Cotización: 31 Marzo 2020

Mínimo de Facturación: 150.000 + IVA

Condiciones de Venta: 60 DIAS DESDE LA FECHA DE FACTURACION CON ORDEN DE COMPRA

Sin otro particular y a la espera de su respuesta, le saluda atentamente,

Leonardo Rasse
Gerente de Ventas

LABORATORIO TECNOFARMA
Av. Pedro de Valdivia 1215, Piso 6
Providencia ~ Santiago
(+56 2) 25949200
www.tecnofarma.cl





IX
NOV
JARRA



Dedicados a tu Salud

Políticas de canje

Las devoluciones de productos sólo se aceptarán a quienes hayan comprado directamente a Tecnofarma S. A. y serán aceptadas en los siguientes casos:

- a) Productos por vencer: Se emitirá nota de crédito si son informados y enviados 30 días antes de la fecha de expiración.
- b) Productos recibidos en malas condiciones: El cliente deberá informar inmediatamente si recibió productos con deterioro de embalaje o transporte. En tal caso, se emitirá nota de crédito si estos son enviados dentro del plazo de 15 días hábiles, en conformidad a la última fecha de facturación.
- c) Productos no solicitados: En caso de error se emitirá la nota de crédito, previa comprobación de la orden de compra.
- d) Productos discontinuados: Serán emitidas sus correspondientes notas de crédito, si son enviados 30 días antes de la fecha de expiración.
- e) Productos con sobre stock: No se recibirán devolución de productos por sobre stock.
- f) Productos Controlados: No están sujetos a canje los productos con receta retenida y/o cheque.
- g) Los medicamentos refrigerados y oncológicos: Por directriz de nuestro Corporativo y en resguardo de la calidad de estos, no están sujetos a canje.

Tiempo de respuesta al canje: Se emitirá la correspondiente nota de crédito 30 días hábiles, después de ser recibido el producto en nuestra bodega.

Los productos canjeados deben ser enviados a nuestro operador logístico ubicado en Víctor Uribe # 2280 – comuna de Quilicura, Región Metropolitana, con flete pagado y el respectivo V° B° de nuestro representante.

TECNOFARMA se reserva el derecho de rechazar aquellas devoluciones que no cumplan con nuestras políticas vigentes.

Nombre LEONARDO RASSE BONZALEZ
GERENTE DE VENTAS
Razón Social Empresa TECNOFARMA S. A.

LABORATORIO TECNOFARMA
Av. Pedro de Valdivia 1215, Piso 6
Providencia - Santiago
(+56 2) 25949200
www.tecnofarma.cl

