



Lista de Precios

Cambio de fecha por actualización de lista de productos.

5 de Marzo, 2010

LISTA DE PRECIO GLAXOSMITHKLINE

5 de Marzo, 2010

CODIGO	PRODUCTO	GENERICO	PRECIO LISTA
RESPIRATORIOS			
900248	AEROLIN INH. 100mcg. X 200 Dosis LF	Salbutamol Inhalador LF	7,886
900006	AEROLIN Solución 20 ml.	Salbutamol	11,325
900074	AEROLIN 0,5 mg x 1ml x 5 amp.	Salbutamol	33,226
900027	FLIXONASE 50 mcg. x 120 Dosis	Fluticasona Propionato	19,800
900096	FLIXONASE 50 mcg. x 60 Dosis	Fluticasona Propionato	15,180
900030	AVAMYS 27,5 mcg x 120 Dosis	Fluticasona Furoato	16,470
900259	FLIXOTIDE LF 50 mcg x 120 Dosis	Fluticasona Inhalador LF	21,120
900260	FLIXOTIDE LF 125 mcg x 120 Dosis	Fluticasona Inhalador LF	27,454
900262	FLIXOTIDE LF 250 mcg x 120 Dosis	Fluticasona Inhalador LF	32,393
900261	FLIXOTIDE LF Inh. 125 mcg.x 60 Dosis	Fluticasona Inhalador LF	16,686
900263	FLIXOTIDE LF Inh. 250 mcg x 60 Dosis	Fluticasona Inhalador LF	19,764
900024	VENTIDE Inh. 200 Dosis	Salbutamol+Beclometasona	19,800
900144	SEREVENT Inh. LF 25 mcg. X 120 Dosis	Salmeterol Inhalador	24,833
900223	SERETIDE DISKUS 50mcg/100mcg x 60 Dosis	Salmeterol+Fluticasona	26,455
900224	SERETIDE DISKUS 50mcg/250mcg x 60 Dosis	Salmeterol+Fluticasona	32,393
900225	SERETIDE DISKUS 50mcg/500mcg x 60 Dosis	Salmeterol+Fluticasona	38,115
900242	SERETIDE LF CD 25mcg/50mcg x 120 Dosis	Salmeterol+Fluticasona	22,627
900243	SERETIDE LF CD 25mcg/125mcg x 120 Dosis	Salmeterol+Fluticasona	31,794
900244	SERETIDE LF CD 25mcg/250mcg x 120 Dosis	Salmeterol+Fluticasona	35,312
900015	VOLUMATIC SPACER (Espaciador)	Aerocámaras	10,185
900106	BABYHALER SPACER (Espaciador)	Aerocámaras	27,110
900124	ACTIFEDRIN 15 comp.	Triprolidina+Pseudoefedrina	5,918
900125	ACTIFEDRIN JBE. 100 ml.	Triprolidina+Pseudoefedrina	7,689
900126	ACTIFEDRIN COMPUESTO JBE 100 ml	Triprolidina+Pseudoefedrina+Codeína	8,558
DERMATOLOGICOS			
900086	DERMOVATE POMADA 30 gr.	Propionato de Clobetasol	10,890
900085	DERMOVATE CREMA 30 gr.	Propionato de Clobetasol	10,890
900037	DERMOVATE LOCION CAP. 25 ml.	Propionato de Clobetasol	11,220
900079	FLUTIVATE CREMA 15 gr.	Fluticasona	9,119
981224	BACTROBAN Unguento 15 grs.	Mupirocina	11,341
981235	BACTROBAN NASAL Unguento Nasal 2% 3 grs.	Mupirocina	12,122
981245	BACTROBAN Crema 15 grs.	Mupirocina	11,341
ANTI-INFECCIOSOS			
900051	CUROCEF 750 mg x 1 Fco. Amp.	Cefuroxímo	9,185
900266	CUROCEF ORAL 250 mg. x 10 comp.	Cefuroxímo Axetil	13,670
900265	CUROCEF 500 mg. x 14 comp.	Cefuroxímo Axetil	28,150
900206	CUROCEF Susp.250 mg. x 5 ml. x 70 ml.	Cefuroxímo Axetil	15,432
900204	CUROCEF Susp.250 mg. x 5 ml. x 100 ml.	Cefuroxímo Axetil	19,753

LISTA DE PRECIO GLAXOSMITHKLINE

5 de Marzo, 2010

ANTI-INFECCIOSOS			
900058	FORTUM 1 gr. x 1 Fco. amp.	Ceftazidima	12,144
900150	SEPTRIN FORTE 14 comp.	Trimetoprim+Sulfametoxazol	6,375
900123	SEPTRIN INY.10 amp.	Trimetoprim+Sulfametoxazol	18,502
900109	ZOVIRAX INY. 250 mg. x 5 Fco. amp.	Aciclovir	71,807
900112	ZOVIRAX CREMA 5 grs.	Aciclovir	4,235
900113	ZOVIRAX CREMA 10 grs.	Aciclovir	6,966
900114	ZOVIRAX UNGUENTO OFT.4,5 grs.	Aciclovir	18,535
900160	VALTREX 500 mg. x 10 comp.	Valaciclovir	20,600
900161	VALTREX 500 mg. x 42 comp.	Valaciclovir	48,650
900032	ALTARGO 1% unguento x 5 grs.	Retapamulina	9,150
900134	RETROVIR (AZT)100 mg. x 100 caps.	AZT (Zidovudina)	63,618
900195	RETROVIR (AZT)300 mg. x 60 comp.	AZT (Zidovudina)	129,530
900135	RETROVIR (AZT)SUSP. F/200 ml.	AZT (Zidovudina)	25,732
900148	RETROVIR (AZT) INF 200 mg. x 20 ml. X 5 am.	AZT (Zidovudina)	145,036
900166	EPIVIR 3TC 150 mg. x 60 comp.	3TC (Lamivudina)	120,056
900167	EPIVIR 3TC SOL.10 mg. x ml. x 240 ml.	3TC (Lamivudina)	45,907
900200	COMBIVIR X 60 comp.	Lamivudina + Zidovudina	156,818
900226	ZIAGEN 300 mg. x 60 comp.	Abacavir	269,575
900227	ZIAGEN Solución Oral 240 ml.	Abacavir	65,556
900258	TRICIVIR x 60 comp.	Abacavir+Lamivudina+Zidovudina	354,590
900170	KIVEXA x 30 comp.	Abacavir + Lamivudina	366,186
900168	TELZIR 700 mg x 60 comp.	Fosamprenavir	283,113
900169	TELZIR oral suspensión 50 mg / 225 ml.	Fosamprenavir	65,556
900315	HEPSERA 10 mg x 30 comp	Adefovir Dipivoxil	263,123
900232	RELENZA Rotadisk 5mg./dosis x 20 inh.	Zanamivir	20,617
900016	ACTIPROTECT x 240 unid. (**)	Mascarilla Respiratoria	675,840
900017	ACTIPROTECT x 20 unid. (**)	Mascarilla Respiratoria	56,320
980715	AUGMENTIN BID X 14 comp.	Amoxicilina+Acido clavulánico	15,905
980712	AUGMENTIN BID X 21 comp.	Amoxicilina+Acido clavulánico	18,389
980717	AUGMENTIN BID PEDIATRICO 70 ml. X 400 mg.	Amoxicilina+Acido clavulánico	10,395
981050	AUGMENTIN IV 1.2 x 10 frasco-ampolla	Amoxicilina+Acido clavulánico	115,410
981051	AUGMENTIN IV 0.6 x 10 frasco-ampolla	Amoxicilina+Acido clavulánico	70,500
981053	AUGMENTIN IV 0.6 frasco-ampolla	Amoxicilina+Acido clavulánico	7,050
980948	AUGMENTIN ES-600 X 50 ml	Amoxicilina+Acido clavulánico	6,769
980947	AUGMENTIN ES-600 X 100 ml	Amoxicilina+Acido clavulánico	10,965
989213	ZENTEL 400 mg. Suspensión X 10 ml.	Albendazol	5,825
989131	ZENTEL 400 mg. x 1 comp.	Albendazol	3,850
989136	ZENTEL 400 mg. x 3 comp.	Albendazol	9,955
900133	DARAPRIM 25 mg x 30 comp.	Pirimetamina	11,700

(**) No aplican a 19% de descuento. (ver condiciones generales punto 3)

LISTA DE PRECIO GLAXOSMITHKLINE

5 de Marzo, 2010

ANTIPALUDICO			
900300	MALARONE 250mg/100mg x 12 tabletas	Atavacuona + Clorhidrato de Proguanilo	35,309
ANTIALERGICOS			
900025	ZYRTEC 10 mg. x 10 comp.	Ceterizina	6,846
900155	ZYRTEC 10 mg. x 30 comp.	Ceterizina	12,366
900095	ZYRTEC Gotas x 10 ml.	Ceterizina	8,360
900097	ZYRTEC Solución x 60 ml.	Ceterizina	7,095
900215	ZYRTEC-D x 20 comp.	Ceterizina+Pseudofedrina	11,393
900301	XUZAL 5 mg. x 10 comp.	Levoceterizina	7,475
900302	XUZAL 5 mg. x 30 comp.	Levoceterizina	8,295
ANTIULCEROSOS			
900075	ZANTAC 50 mg x 2ml x 5 amp.	Ranitidina	8,165
ANTIEMETICOS			
900100	IZOFRAN 4 mg. x 1 amp.	Ondansetron	10,072
900064	IZOFRAN 4 mg. x 15 comp.	Ondansetron	80,028
900102	IZOFRAN 8 mg. x 1 amp.	Ondansetron	18,193
900065	IZOFRAN 8 mg. x 15 comp.	Ondansetron	158,312
900228	IZOFRAN Supositorio 16 mg. x 1	Ondansetron	18,032
900267	IZOFRAN Zydys 4 mg. x 10 tabletas	Ondansetron	51,812
900268	IZOFRAN Zydys 8 mg. x 10 tabletas	Ondansetron	79,015
900299	IZOFRAN Zydys 4 mg x 2 tabletas	Ondansetron	10,617
900298	IZOFRAN Zydys 8 mg x 2 tabletas	Ondansetron	16,205
ONCOLOGICOS			
900127	ALKERAN 2 mg. x 25 comp. (*)	Melfalan	24,065
900151	ALKERAN INY. 50 mg. x 1 amp.	Melfalan	128,490
900128	IMURAN 50 mg. x 100 comp.	Azatioprina	61,089
900129	LANVIS 40 mg. x 25 comp.	Tioguanina	96,000
900130	LEUKERAN 2 mg. x 25 comp. (*)	Clorambucil	25,050
900131	MYLERAN 2 mg. x 100 comp.	Busulfan	41,500
900132	PURINETHOL 50 mg. x 25 comp.	Mercaptopurina	34,950
983149	HYCAMTIN 4 mg. x 1 amp.	Topotecán	325,068
983150	HYCAMTIN 4 mg. x 5 amp.	Topotecán	1,135,708
900105	TYKERB 250 mg x 70 comp.	Lapatinib	857,267
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL			
900066	IMIGRAN 100 mg. x 2 comp.	Sumatriptan	19,870
900182	IMIGRAN Iny.2 Jeringa + Glaxopen	Sumatriptan	47,620
900207	NARAMIG 2,5 mg. x 2 comp.	Naratriptan	5,049
900239	NARAMIG 2,5 mg. x 6 comp.	Naratriptan	12,590
900136	LAMICTAL 25 mg. x 30 comp.	Lamotrigina	12,370
900137	LAMICTAL 50 mg. x 30 comp.	Lamotrigina	22,753
900138	LAMICTAL 100 mg. x 30 comp.	Lamotrigina	36,920
900286	LAMICTAL DISPERSABLES 5 mg x 30 comp.	Lamotrigina	10,510
900287	LAMICTAL DISPERSABLES 25 mg x 30 comp.	Lamotrigina	12,254
900288	LAMICTAL DISPERSABLES 50 mg x 30 comp.	Lamotrigina	22,753
900289	LAMICTAL DISPERSABLES 100 mg x 30 comp.	Lamotrigina	36,565
900290	LAMICTAL DISPERSABLES 200 mg x 30 comp.	Lamotrigina	61,800

(*) Producto que debe mantener cadena de frío entre 2° y 8°.

LISTA DE PRECIO GLAXOSMITHKLINE

5 de Marzo, 2010

900390	KEPPRA 500 mg x 30 comp.	Levetiracetam	15,130
900392	KEPPRA 1000 mg x 30 comp.	Levetiracetam	30,691
900222	WELLBUTRIN SR 150 mg. x 30 comp.	Bupropion	20,755
900264	WELLBUTRIN SR 150 mg. x 60 comp.	Bupropion	27,675
900370	WELLBUTRIN XL 150 mg x 30 comp.	Bupropion	20,246
900372	WELLBUTRIN XL 300 mg x 30 comp.	Bupropion	20,246
980611	AROXAT 20 mg x 10 comp.	Paroxetina	11,110
980613	AROXAT 20 mg x 30 comp.	Paroxetina	26,059
980614	AROXAT 20 mg x 60 comp.	Paroxetina	44,268
980621	AROXAT CR 12.5 mg x 30 comp.	Paroxetina	17,798
980620	AROXAT CR 25 mg x 30 comp.	Paroxetina	25,225
983643	VONTROL 25 mg x 10 comp.	Difenidol	4,350
983645	VONTROL 25 mg x 30 comp.	Difenidol	8,800
900269	REQUIP 0,25 mg x 126 comp.	Ropinirol	35,494
900291	REQUIP 1 mg x 21 comp.	Ropinirol	8,025
900292	REQUIP 2 mg x 21 comp.	Ropinirol	9,630
900293	REQUIP 0,25 mg x 12 comp.	Ropinirol	5,560
900294	REQUIP 0,5 mg x 21 comp.	Ropinirol	5,560
900295	REQUIP PD 2 mg x 28 comp.	Ropinirol	15,988
900296	REQUIP PD 4 mg x 28 comp.	Ropinirol	29,417
900297	REQUIP PD 8 mg x 28 comp.	Ropinirol	31,656
ANESTESIA			
900139	TRACRIUM 25 mg. x 5 amp. (*)	Besilato de Atracurio	14,687
900140	TRACRIUM 50 mg. x 5 amp. (*)	Besilato de Atracurio	26,078
900141	MIVACRON 10 mg. 5 ml. x 5 amp. (*)	Mivacurium	25,794
900192	NIMBEX 20 mg. x 10 ml. x 5 amp. (*)	Cisatracurio	62,977
900178	ULTIVA 1 mg. x 5 Fco. amp.	Remifentanil	51,559
900179	ULTIVA 2 mg. x 5 Fco. amp.	Remifentanil	98,400
900180	ULTIVA 5 mg. x 5 Fco. amp.	Remifentanil	231,803
ANTIGOTOSOS			
900115	ZYLORIC 100 mg. x 50 comp.	Allopurinol	7,716
900116	ZYLORIC 300 mg. x 20 comp.	Allopurinol	8,373
CARDIOVASCULAR/UROLOGICO			
900104	TRANDATE 200 mg x 25 comp.	Labetalol	26,800
900098	TRANDATE 100 mg x 20 ml x 5 amp.	Labetalol	79,250
981415	ECOTRIN 325 mg. x 20 comp.	Acido acetilsalicílico recubierto	3,205
981416	ECOTRIN 325 mg. x 60 comp.	Acido acetilsalicílico recubierto	7,918
981417	ECOTRIN 325 mg. x 100 comp.	Acido acetilsalicílico recubierto	11,529
981814	ECOTRIN 100 mg. x 28 comp.	Acido acetilsalicílico recubierto	3,413
981817	ECOTRIN 100 mg. x 56 comp.	Acido acetilsalicílico recubierto	5,691
981418	ECOTRIN 100 mg. x 100 comp.	Acido acetilsalicílico recubierto	8,798
900285	AVODART 0,5 mg. x 30 comp.	Dutasterida	37,152

(*) Producto que debe mantener cadena de frío entre 2° y 8°.

LISTA DE PRECIO GLAXOSMITHKLINE

5 de Marzo, 2010

ANTI-TROMBOTICO			
900305	FRAXIPARINE 2.850 UI 0,3 ml x 10 Jeringas Prellenadas	Nadroparina Cálcica	29,951
900306	FRAXIPARINE 3.800 UI 0,4 ml x 10 Jeringas Prellenadas	Nadroparina Cálcica	42,080
900307	FRAXIPARINE 5.700 UI 0,6 ml x 10 Jeringas Prellenadas	Nadroparina Cálcica	43,397
900309	FRAXIPARINE 2.850 UI 0,3 ml x 2 Jeringas Prellenadas	Nadroparina Cálcica	11,641
900311	FRAXIPARINE 5.700 UI 0,6 ml x 2 Jeringas Prellenadas	Nadroparina Cálcica	17,053
900319	ARIXTRA 7,5 mg x 2 Jeringas Prellenadas	Fondaparinux	27,640
900318	ARIXTRA 7,5 mg x 10 Jeringas Prellenadas	Fondaparinux	138,198
900317	ARIXTRA 2,5 mg x 2 Jeringas Prellenadas	Fondaparinux	11,056
900316	ARIXTRA 2,5 mg x 10 Jeringas Prellenadas	Fondaparinux	55,281
HIPOGLICEMIANTES			
981110	AVANDIA 4 mg. x 28 comp.	Rosiglitazona	15,550
981130	AVANDIA 8 mg. x 28 comp.	Rosiglitazona	22,900
900278	AVANDAMET 2/500 mg. x 56 comp.	Rosiglitazona+Metformina	14,570
900280	AVANDAMET 4/500 mg. x 56 comp.	Rosiglitazona+Metformina	20,550
900275	AVANDAMET 2/1000 mg. x 56 comp.	Rosiglitazona+Metformina	14,570
900276	AVANDAMET 4/1000 mg. x 56 comp.	Rosiglitazona+Metformina	20,550
900320	AVANDARYL 4mg/1mg x 28 comp	Rosiglitazona+Glimepirida	15,100
900322	AVANDARYL 4mg/2mg x 28 comp	Rosiglitazona+Glimepirida	21,400
900330	OXEMET 500 mg x 30 comp	Metformina	2,898
900340	OXEMET 850 mg x 60 comp	Metformina	6,138
900350	OXEMET 1000 mg x 30 comp	Metformina	5,166
PRODUCTOS BIOLÓGICOS (VACUNAS)			
982124	ENGERIX-B ADULTO 20 ug. (*) (**)	Vacuna Anti Hepatitis B	6,205
982135	ENGERIX-B PEDIÁTRICO 10 ug. (*) (**)	Vacuna Anti Hepatitis B	5,185
983130	HAVRIX ADULTO MONODOSIS 1.440 U.E. (*) (**)	Vacuna Anti Hepatitis A	17,558
983127	HAVRIX JUNIOR MONODOSIS 720 U.E. (*) (**)	Vacuna Anti Hepatitis A	12,176
986015	VARILRIX Min. 2.000 U.F.P. (*) (**)	Vacuna Anti Varicela	12,731
982140	FLUARIX ADULTO Cepa Viral según O.M.S. (*) (**)	Vacuna Antigripal	4,217
984040	TWINRIX 720 U.E. 20 ug (*) (**)	Vacuna Anti Hepatitis A y B	23,085
984500	INFANRIX HEXA (*) (**)	Vacuna DTPa-HB-Hib-IPV	30,659
984050	ROTARIX x 1ml x 1 Jeringa (*) (**)	Vacuna Oral contra Rotavirus	33,688
984052	ROTARIX LIQUIDA x 1.5ml x 1 Jeringa (*) (**)	Vacuna Oral contra Rotavirus	33,688
982200	CERVARIX (*) (**)	Vacuna contra el Virus Papiloma Humano, Tipo 16 y 18 (Recombinante con Adyuvante AS04)	40,508
984080	SYNFLORIX 0.5ml (*) (**)	Vacuna conjugada y absorbida de polisacárido neumocócico y proteína D de HiNT	35,990

(*) Producto que debe mantener cadena de frío entre 2° y 8°.

(**) No aplican a 19% de descuento. (ver condiciones generales punto 3)

Política de Devoluciones /Canje

1. VIGENCIA: 5 de Marzo, 2010

2. CONDICIONES PARA ACEPTAR UNA DEVOLUCION / CANJE

Se hará canje a las devoluciones y/o canje que cumplan las siguientes condiciones:

- a) Todo canje y/o devoluciones debe ingresar físicamente al Centro de Distribución NO ANTES DE SU VENCIMIENTO Y NO DESPUÉS DE 60 DÍAS DEL MISMO”.
- b) Los sellos de inviolabilidad deben estar intactos.
- c) Previamente los canjes/devoluciones deberán ser aprobados por la Gerencia de Ventas de GSK Chile.
- d) TODO CANJE/DEVOLUCION debe ser enviado directamente a nuestras bodegas ubicadas en Lo Boza 8395, módulo A6, Pudahuel. Fono: 3829187 o 3829170. FLETE PAGADO (no se aceptarán devoluciones con fletes por pagar).
- e) Sólo se aceptarán canjes/devoluciones que correspondan a productos comprados directamente al Laboratorio GlaxoSmithKline.
- f) Los canjes/devoluciones de productos comprados directamente a GlaxoSmithKline deben ser enviados junto a la Guía de Despacho del cliente
- g) Los estupefacientes, las vacunas, así como, todo producto que requiera cadena de frío, no están sujetas a canje ni devoluciones.
- h) Productos Cadenas de Frío: La Orden de compra para los productos que requieren cadena de frío debe realizarse por separado de otros medicamentos,- las cuales se rigen por la política de canje adjunta.
- i) En el caso de realizarse el despacho de acuerdo a lo indicado en la orden de compra, la factura deberá ser pagada por el cliente. Sólo en el caso de haber un error en el despacho por parte de GSK Chile, se aceptará la devolución.
- j) No se aceptarán canjes ni devoluciones que no se ajusten a la presente política. De ser este el caso, los productos quedarán a disposición del cliente para ser retirados dentro de 30 días, desde su comunicación a través de carta. Pasado dicho plazo GSK se reserva el derecho a destruir los productos sin posterior responsabilidad para éste. Con excepción de los productos con cadena de frío y/o estupefacientes.
- k) Las órdenes de compra serán válidas de haber sido emitidas a través del Portal Chile Compra o directamente por el cliente. (fax, e-mail).

Condiciones Generales

1. FECHA DE VIGENCIA: 5 de Marzo, 2010
2. **CONDICIONES DE PAGO**
30 días fecha recepción del pedido.
3. **DESCUENTO 19% POR VALOR DE COMPRA PARA TODOS NUESTROS CLIENTES (División Farmacéutica) VENTAS MAYORES A \$200.000.- : APLICA SOLO A HOSPITALES PUBLICOS Y PRIVADOS, CLINICAS , FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES.**
4. **MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN \$200.000.- (Doscientos mil pesos)**
5. **VOLUMENES MINIMOS PARA FACTURAR:**
A. : Productos con Cadena de Frío: La Orden de compra para los productos que requieren cadena de frío, debe realizarse por separado de otros medicamentos con el mínimo de facturación \$200.000.- las cuales se rigen por la política de canje adjunta.
6. **POLITICA DE CANJE:** Vigente de acuerdo a las instrucciones que se adjunta en lista de precio.
7. Los Precios Netos indicados en nuestra lista no incluyen IVA.
8. **PROGRAMAS DE PROMOCION DE SALUD Y DESCUENTOS ESPECIALES:**
A. Programa de Beneficios a Pacientes.
B. Descuentos a Instituciones sin Fines de Lucro.
9. **CIERRE ORDENES DE COMPRA:** GSK Chile procederá a cerrar las órdenes de compra en sus sistemas contables y de facturación una vez que éstas sean facturadas total o parcialmente. De esta manera, no se realizarán repastos de aquellos productos que GSK Chile pueda tener en falta.
10. **Despachos:** Para mayor claridad en los despachos, GSK Chile enviará una carta dentro de las 48 hrs. posterior a la facturación, comunicando el detalle de los productos no disponibles que estarían generando una diferencia en los montos totales entre la orden de compra y la factura respectiva con fecha estimada de ingreso a nuestros inventarios.

Nota: Se deja constancia que, de conformidad con las políticas corporativas mundiales de GlaxoSmithKline de colaborar con el Estado en la promoción de la salud entre la población más necesitada y con instituciones sin fines de lucro en campañas con fines humanitarios, existen ciertos descuentos especiales aplicables exclusivamente a ciertas instituciones públicas o de beneficencia.
11. Esta lista de precios anula todas las anteriores y sus respectivas condiciones generales.

