

SZÁLLÍTÁSI KERETSZERZŐDÉS

mely létrejött egyrészről a [*** Pécsi Tudományegyetem OEKK és ÁOK Egyetemi Gyógyszertár**] (székhely: [*** 7624 Pécs Honvéd u.3]**) – a továbbiakban: **Megrendelő** -

másrészről a **GlaxoSmithKline Kft.** (székhely: 1124 - Budapest, Csörsz u. 43.; cégjegyzékszám: 01-09-264844; adószám: 10854343-2-44) - a továbbiakban: **Szállító** - között az alábbi feltételek szerint:

1 A keretszerződés tárgya

- 1.1 A jelen keretszerződés tárgya a Szállító által forgalmazott, és a jelen keretszerződés 1. számú mellékletében megnevezett **gyógyszerek és egyéb gyógyászati anyagoknak ("Áruk")** a Megrendelő egyedi megrendelése ("**Megrendelés**") alapján – a Szállító által történő szállítása, Megrendelő általi átvétele és ellenértékének megfizetése.
- 1.2 A Szállító kötelezettséget vállal arra, hogy az Árukat a vonatkozó törzkönyvi dokumentációban foglalt minőségben szállítja le a Megrendelő részére.
- 1.3 A Megrendelő az Árukat kizárólag saját intézeti gyógyszerellátása keretében, a megfelelő jogszabályok szerint használhatja fel, annak semmiféle kis-, vagy nagykereskedelmi továbbértékesítésére nem jogosult.

2 Szerződéses érték

- 2.1 A jelen keretszerződés alapján megrendelhető Áruknak a jelen keretszerződés aláírásakor érvényes ellenértékét a keretszerződés 4. számú melléklete tartalmazza ("Árlista"). A Szállító a jelen keretszerződés hatálya alatt az Árlistát a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően jogosult módosítani, ennek értelmében az Áruk tekintetében bekövetkező árváltoztatások esetében jogosult a jogszabályban közzétett árváltozással megegyező mértékű áremelésre, illetve árcsökkentésre. Az Árlista módosításáról a Szállító írásban értesíti a Megrendelőt. Az Árlistában szereplő árak az Áruk Megrendelő székhelyére történő kiszállításának és fuvarszközről történő lerakásának díját tartalmazzák. Ennek megfelelően az Árlistában szereplő árak a Szállító által a jelen keretszerződés alapján teljesítendő valamennyi szolgáltatás ellenértékét tartalmazzák, így ezeken túlmenően a Szállító semmilyen jogcímen nem jogosult a Megrendelőtől további díj- vagy költségtérítés igénylésére.
- 2.2 A Szállító által az egyes Megrendelések alapján leszállításra kerülő Árukért fizetendő ellenértéket az Áruk átvételével egyidejűleg átvett, Szállító által kiállított számla tartalmazza. A számlákat a Megrendelő a jelen szerződés 3. pontjában foglaltaknak megfelelően köteles kiegyenlíteni.

3 Fizetési mód

- 3.1 Megrendelő a Megrendelések ellenértékét az Áruknak a jelen keretszerződés 4.3. pontjában rögzítettek szerinti leszállítását követően, a Szállító által kiállított számla alapján, annak kézhezvételétől számított **60 naptári napon belül** a Szállítóknak a Citibanknál vezetett 10800007-43078035 számú számlájára történő átutalással fizeti meg.
- 3.2 A fizetés abban az időpontban számít teljesítettnek, amikor a Megrendelő folyószámláját saját bankja a vonatkozó Megrendelés ellenértékével a Szállító javára megterhelte. A Megrendelő tulajdonjogot a Szállító által leszállított Árukon csak a vonatkozó számlán szereplő ellenérték maradéktalan megfizetését követően szerez.
- 3.3 A számlák késedelmes kiegyenlítése esetén a Szállító jogosult a ki nem fizetett, illetve késésben levő számlaösszegek után a mindenkori jegybanki alapkamat ~~készenesének~~ megfelelő késedelmi kamat érvényesítésére. ** saját*
- 3.4 Rendszeres fizetési késedelem esetén a Szállító jogosult eltérni a szerződésben meghatározott feltételektől, végső esetben jogosult a teljesítés felfüggesztésére.
- 3.5 A Megrendelő kötelezettséget vállal, hogy amennyiben csődeljárást kíván maga ellen kezdeményezni, az erre vonatkozó kérelem beadását megelőző 5 munkanappal haladéktalanul értesíti erről a Szállítót.

Amennyiben a Megrendelő ellen felszámolási eljárás megindítása iránt adnak be kérelmet, úgy a Megrendelő a tudomást szerzéssel egyidejűleg haladéktalanul értesíti a Szállítót a kérelemben foglaltakról. A csődkérelem beadásának, illetve a felszámolást elrendelő bírósági végzés keltének napján a Megrendelő összes tartozása lejárttá válik.

4 Szállítási feltételek és határidők

4.1 A Megrendelő a Szállító részére faxon, e-mailben vagy telefonon leadott megrendelésben rendeli meg esetileg a szállítandó Árukat.

Tel.: 06-1-225-5387

Fax: 06-1-225-5388

e-mail: gsk_ph_logisztika@gsk.com

4.2 A Megrendelésnek legalább tartalmaznia kell a Megrendelő nevét, az 1. számú mellékletből kiválasztott és megrendelt Áruk pontos megnevezését, hatáserősségét, kiszereelési egységét, darabszámát és a kért szállítási napot.

4.3 A Szállító a munkanapokon déli 12 óráig beérkezett megrendeléseket a következő munkanapon, a 12 óra után beérkezett rendeléseket a beérkezést követő második munkanapon teljesíti. Amennyiben ezen határidőn belül a Szállító nem tudja teljesíteni a Megrendelést, úgy erről köteles a Megrendelőt a lehető legrövidebb időn belül értesíteni.

4.4 A Szállító az Árukat az eseti megrendelések alapján hétfőtől–péntekig 8.00–16.00 óra közötti időpontokban köteles leszállítani a Megrendelő által az adott megrendelésben feltüntetett szállítási címre.

5 CSOMAGOLÁS

5.1 Szállító a leszállítandó Árukat a megrendelés szerint csomagolja gyűjtőcsomagolásba, és a szállítás módjának, illetve az előírásoknak megfelelő egyéb csomagolásban szállítja le a Megrendelőnek. A Szállító az Árukat oly módon tartozik csomagolni, hogy gyűjtőcsomagolás alkalmazása, illetve eltérő mennyiségű kiszereelés esetén sem szállítható le a Megrendelő részére az adott megrendelésben meghatározott mennyiséget meghaladó mennyiség. A Szállító vállalja, hogy a különleges tárolást igénylő Árukat azok előírásainak megfelelő módon (pl. hűtve) szállítja a Megrendelőnek.

5.2 A csomagoláson a lejáratú időt jól láthatóan meg kell jelölni.

6 AZ ÁRU ÁTVÉTELE. MENNYISÉGI, MINŐSÉGI KIFOGÁSOK

6.1 Az Áruk átvételekor a megrendelésben megadott szállítási címen a Megrendelő képviselője az Árukat mennyiségileg átveszi. Az átvétel a csomagolási egység darabszámának megszámlálásával történik. A mennyiségi és minőségi kifogásokra vonatkozó részletes szabályokat jelen keretszerződés 2. számú melléklete tartalmazza.

7 SZAVATOSSÁG, LEJÁRATI IDŐ

7.1 Szállító a jelen keretszerződés alapján leszállításra kerülő Áruk felhasználhatóságára vonatkozó szabvány szerinti szavatosságot vállalja.

7.2 Szállító kötelezettséget vállal arra, hogy abban az időpontban, amikor az adott Árukat a Megrendelő részére leszállítja, azok még legalább **3 hónapos** lejáratú idővel rendelkeznek.

8 HATÁLYBA LÉPÉS

8.1 Jelen keretszerződés a felek általi aláírással lép hatályba. A felek e keretszerződést 12 hónapos, határozott időtartamra kötik.

8.2 A jelen keretszerződésben foglalt rendelkezések súlyos megszegése esetén a sérelmet szenvedő fél jogosult a másik félhez intézett írásos nyilatkozattal a keretszerződést azonnali hatállyal felmondani.



9 EGYÉB FELTÉTELEK

- 9.1 Jelen keretszerződés és annak mellékletei - a keretszerződésben foglalt kivételekkel - csak a szerződő felek közös megegyezésével, írásos formában módosíthatók.
- 9.2 A szerződő felek a jelen keretszerződésben foglalt egyes rendelkezésektől - amennyiben ezt az egyes Áruk speciális jellege, illetve a Szállító által vállalt kedvezményes értékesítési akciók indokolják - közös megegyezéssel valamely eseti Megrendelés esetén a Megrendelésben rögzített módon eltérhetnek.
- 9.3 Minden, a jelen keretszerződés keretében a felek által egymásnak küldött értesítésnek írott formában (ajánlott levélben, telefaxon) kell történnie az alábbi címekre:

-Szállító részéről:

Név: **..dr Bucsay Margit.....**
Cím: GlaxoSmithKline Kft.
1124 Budapest, Csörsz utca 43.
Telefon: **...30/ 399 80 58.....**
Telefax: 06-1-225-5388
E-mail: **..margit.h.bucsay@gsk.com.....**

-Megrendelő részéről:

Név:
Cím:
Telefon:
Telefax:
E-mail:

- 9.4 A felek a kapcsolattartó személy, vagy az értesítési cím változásáról 5 napon belül írásban értesítik egymást. Ezen értesítések hatálya a címzett általi vételkor, illetve neki történő kézbesítéskor áll be.
- 9.5 A szerződő felek kötelesek a jelen keretszerződésben foglaltakat, illetve annak teljesítése során tudomásukra jutott minden információt, különösen a másik fél üzleti tevékenységére, működésére vonatkozó információkat, továbbá a jelen keretszerződés tartalmát üzleti titokként kezelni, minden információt, adatot és ténytet bizalmasan kezelni és megőrizni. Ezen titoktartási kötelezettség jelen keretszerződés megszűnése után is hatályban marad.
- 9.6 Jelen keretszerződés mellékletei a keretszerződés elválaszthatatlan részét képezik.
- 9.7 Jelen keretszerződés 4 példányban, magyar nyelven készült, melyből a felek 2-2 példányt kapnak.
- 9.8 Egyik fél sem engedményezheti, illetve ruházhatja át a jelen keretszerződésből származó jogait és követeléseit harmadik személyre a másik fél előzetes írásbeli hozzájárulása nélkül.

10 JOGVITÁK

- 10.1 A jelen keretszerződésből eredő jogvitákat a szerződő felek megkísérik békés úton rendezni. Amennyiben ez 30 napon belül nem vezet eredményre, a jogvita eldöntésére a felek a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.
- 10.2 A jelen keretszerződésben nem vagy nem teljeskörűen szabályozott kérdések tekintetében a Ptk., szakmai kérdésekben pedig a Ph. Eur., Ph.Hg. VIII., FoNo VII., OGYI kiadványok és állásfoglalások és az egyéb jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Jelen szerződést a felek elolvasás és megértés után mint akaratukkal mindenben megegyezőt cégszerű aláírásukkal hitelesítik.

Budapest, 2007

Szállító részéről:

07 02
GlaxoSmithKline Kft.
H-1124 Budapest, Csörsz u. 43.
Tel.: (+36 1) 225-5300, Fax: (+36 1) 225-5302

Megrendelő részéről:



és
GlaxoSmithKline Kft.
H-1124 Budapest, Csörsz u. 43.
Tel.: (+36 1) 225-5300 Fax: (+36 1) 225-5303
Adószám: 10854343-2-44

p.h.

p.h.



Készítmény / Kiszerezés	Készítmény / Kiszerezés
AVANDAMET 2mg/500mg filmtabletta 56x	LAMICTAL 100 mg diszperziós rágótabletta 30x
AVANDAMET 2mg/1000mg filmtabletta 56x	LAMICTAL 200 mg diszperziós rágótabletta 30x
AVANDAMET 4mg/1000mg filmtabletta 56x	LAMITRIN 25mg tablettá 30x
AVANDIA 4mg filmtabletta 28x	LAMITRIN 50mg tablettá 30x
AVANDIA 8mg filmtabletta 28x	LAMITRIN 100mg tablettá 30x
BABYHALER komplett inhalációs eszköz	MALARONE tablettá 250 mg 12x
BACTROBAN kenőcs 15g	MIVACRON 10 mg/5ml inj. 5x5ml
BACTROBAN orrkenőcs 3g	NIMBEX 10mg/5ml injekció 5x5ml
CUTIVATE kenőcs 15g 1x	ONDANSETRON-Z 4 mg filmtabletta 15x
CUTIVATE krém 15g 1x	ONDANSETRON-Z 8 mg filmtabletta 15x
DERMOVATE kenőcs 25g 1x	OTOSPORIN fülcsepp 10 ml
DERMOVATE krém 25g 1x	PAROXAT 20mg filmtabletta 30x
DERMOVATE oldat 25ml 1x	PYLORID filmtabletta 14x
FLIXONASE orrspray 120x	PYLORID filmtabletta 28x
FLIXOTIDE 100 Diskus por inh 1 x 60 adag	REQUIP 0.5mg tablettá 84x
FLIXOTIDE 250 Diskus por inh 1 x 60 adag	REQUIP 1mg tablettá 21x
FLIXOTIDE 500 Diskus por inh 1 x 60 adag	REQUIP 2mg tablettá 21x
FLIXOTIDE 125 Evohaler inh aeroszol 1 x 120	REQUIP 5mg tablettá 21x
FLIXOTIDE 250 Evohaler inh aeroszol 1 x 120	SERETIDE 100 Diskus por inhalációhoz 60 adag
FORTUM injekció 500mg 1x	SERETIDE 250 Diskus por inhalációhoz 60 adag
FORTUM injekció 1g 1x	SERETIDE 500 Diskus por inhalációhoz 60 adag
FORTUM injekció 2g 1x	SERETIDE 50 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag
FRAXIPARINE 1900 NE 0,2 ml inj. 10x0,2 ml	SERETIDE 125 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag
FRAXIPARINE 2850 NE 0,3 ml inj. 10x0,3 ml	SERETIDE 250 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag
FRAXIPARINE 3800 NE 0,4 ml inj. 10x0,4 ml	SEREVENT 25mcg/adag inh aeroszol 60 adag
FRAXIPARINE 5700 NE 0,6 ml inj. 10x0,6 ml	SEREVENT 25mcg/adag inh aeroszol 120 adag
FRAXIPARINE 7600 NE 0,8 ml inj. 10x0,8 ml	SEREVENT Diskus por inhalációhoz 1 x 60 adag
FRAXIPARINE 9500 NE 1 ml inj. 10x1 ml	SEROXAT 20mg tablettá 30x
FRAXIPARINE Multi 47 500 NE 5 ml többadagos inj. 1x5 ml	TRACRIUM injekció 5x5ml
FRAXODI 11 400 NE 0,6 ml inj. 10x0,6 ml	VENTOLIN Evohaler inhalációs aeroszol
FRAXODI 15 200 NE 0,8 ml inj. 10x0,8 ml	WELLBUTRIN SR 150 mg retard tablettá 30x
FRAXODI 19 000 NE 1,0 ml inj. 10x1,0 ml	ZANTAC injekció 50mg/ 2ml x5
HYCANTIN 4mg por infúzióhoz 1x 4mg	ZANTAC tablettá 150mgx60
IMIGRAN 20 mg orrspray	ZANTAC tablettá 300mgx30
IMIGRAN inj.+autoinj. 2 x 0.5ml	ZEFFIX 100 mg filmtabletta 28x
IMIGRAN 50mg tablettá 6x	ZINACEF inj.+oldószer 250mgx1
IMIGRAN tablettá 100mg 2x	ZINACEF inj.+oldószer 750mgx1

IMIGRAN tableta 100mg 6x	ZINACEF 250 mg por injekcióhoz 10x
IMIGRAN SPRINT 50mg filmtabletta 6x	ZINACEF 750 mg por injekcióhoz 10x
IMIGRAN SPRINT 100mg filmtabletta 2x	ZINACEF injekció 1,5 g x1
IMIGRAN SPRINT 100mg filmtabletta 6x	ZINNAT filmtabletta 125mg x10
IMURAN 25mg tableta 100x	ZINNAT filmtabletta 250mg x10
IMURAN 50mg tableta 100x	ZINNAT filmtabletta 500mg x10
INTEGRILIN 0,75mg/ml oldatos infúzió 1x100 ml	ZINNAT szuszp. 125mg / 5ml x1
INTEGRILIN 2 mg/ml oldatos inj. 1x10 ml	ZOFRAN 16 mg végbélkúp 1x
KEMADRIN 5mg tableta 100x	ZOFRAN filmtabletta 4mg x15
LACIPIL filmtabletta 2mg x28	ZOFRAN filmtabletta 8mg x15
LACIPIL filmtabletta 4mg x28	ZOFRAN injekció 4mg / 2ml x5
LAMICTAL 25mg tableta 30x	ZOFRAN injekció 8mg / 4ml x5
LAMICTAL 50mg tableta 30x	ZOFRAN Zydis 4 mg ostyatabl. 10x
LAMICTAL 100mg tableta 30x	ZOFRAN Zydis 8 mg ostyatabl. 10x
LAMICTAL 5 mg diszperziós rágótableta 30x	ZOFRAN 4mg / 5ml szirup 1 x 50ml
LAMICTAL 25 mg diszperziós rágótableta 30x	ZOVIRAX szuszpenzió 125ml x1

A handwritten signature in blue ink is located in the bottom right corner of the page. Below the signature is a circular stamp, which appears to be a professional seal or logo, though the details are not clearly legible.

2. SZÁMÚ MELLÉKLET

KIFOGÁSOLÁS MÓDJA

- 1 Az Áruk Megrendelő általi átvételekor bármilyen szemrevételezéssel megállapítható mennyiségi és minőségi hiányt a számlára kell rávezetni, valamint kármegállapítási jegyzőkönyvben kell rögzíteni az áruátvétel tényének, annak dátumának, illetve a kifogás tárgyának pontos megjelölésével. A jegyzőkönyvet a szállítóeszköz vezetőjével – esetleges megjegyzésének feltüntetésével – is alá kell írni.
- 2 A kiszolgáltatáskor ellenőrizni kell:
 - a csomagolási egységek (gyűjtőkartonok) mennyiségét és állapotát,
 - darabszám meghatározás szerinti mennyiségnél a darabszámot,
 - a Szállító által alkalmazott termékjelöléseket.
- 3 A jegyzőkönyv egyik példányát a Megrendelő a számla 3. példányához csatolja, vagy 3 munkanapon belül megküldi a Szállítónak. A jegyzőkönyv felvételét a Megrendelő köteles a számlára feljegyezni.
- 4 Amennyiben a mennyiségi eltérés vagy minőségi kifogás az átvételkor nem felismerhető, úgy Megrendelő kifogását az átvételt követő 3 munkanapon belül köteles írásban megküldeni Szállítónak.
- 5 Téves áruszállítás, címzés esetén a Megrendelő az eltérést a számlára rávezeti és a Szállító megbízottjával aláírva az Árut eredeti csomagolásában visszaadja a Szállítónak. Amennyiben mindezt a Megrendelő utólag veszi észre, úgy a Megrendelő írásbeli értesítésére a Szállító az Áru elszállításáról az értesítés kézhezvételétől számított 3 munkanapon belül intézkedik.
- 6 A Szállító a Megrendelő mennyiségi kifogásának kézhezvételét követően köteles a kifogást megvizsgálni, és ha azt megalapozottnak találja, úgy a kifogással érintett árumennyiséget 5 munkanapon belül a Megrendelő részére utánszállítással pótolni.
- 7 Ha valamely átvett Áru tekintetében a Megrendelő az átvételt követően minőségi hibát észlel vagy az Áru mellékhatásáról szerez tudomást, úgy köteles erről a Szállítót a körülmények pontos, a minőségi hiba és a mellékhatás azonosítására alkalmas módon történő megjelölésével az adott Áru pontos megnevezésével (gyártási tétel, lejárató idő, szállítás időpontja stb.) haladéktalanul írásban értesíteni, és a 3. sz. mellékletben leírtak szerint jegyzőkönyvet felvenni. Ilyen esetben a Szállító a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően jár el. A minőségi kifogás vagy mellékhatás jelentkezése miatt bevont gyártási tételek helyett a Szállító választása szerint megfizeti (a felek megegyezése szerint beszámítással kiegyenlíti) a Megrendelő részére a bevont Áruk ellenértékét, vagy pótolja a bevont mennyiséget és azt ismételtlen leszállítja a Megrendelőnek a Megrendelővel egyeztetett időpontban.
- 8 A minőségi kifogás érvényesítésével kapcsolatos költségek a kifogás megalapozottsága esetén a Szállítót, alopatalansága esetén a Megrendelőt terhelik.



3. SZÁMÚ MELLÉKLET

MINŐSÉGI KIFOGÁSOK

- 1 Megrendelő telephelyén megállapított minőségi hiba esetén a mennyiségi hiány megállapítására vonatkozó szabályokat kell megfelelően alkalmazni.
- 2 A minőségi hibáról készült jegyzőkönyvnek mindazokat az adatokat tartalmaznia kell, amit a mennyiségi hiány jegyzőkönyve tartalmaz, azzal az eltéréssel, hogy itt pontosan fel kell tüntetni:
 - a számla számát,
 - a gyártási számot,
 - a minőségi hiba pontos ismertetését,
 - a csomagolás állapotát,
 - a felmerült kár mértékét,
 - nyilatkozatot arra vonatkozóan, hogy milyen igényeket kíván érvényesíteni Szállítóval szemben.
- 3 Amennyiben a felek a minőségeltérés vonatkozásában nem tudnak megegyezni, úgy egy független illetékes minőségellenőrző szerv véleményét - a jegyzőkönyv egyidejű megküldésével - kell kikérni, amely ez esetben az irányadó.
- 4 Megrendelő a minőségi kifogásokat Szállítóval szemben a leszállított Árukra előírt felhasználhatósági időtartam alatt érvényesítheti, ez azonban csak a bontatlan kiszerelésre vonatkozik.



Előrejelzés OK.
Szlovákia Ország

Készítmény / Kiszárlás	Mennyiség	Nagykereskedelmi ár nettó	Árkedvezmény mértéke	Áruengedély mértéke	Kedvezményes egységár nettó	Megjegyzés
AUGMENTIN 1,2 g iv. inj. 10x		7 760,00	0,00%	10,00%	7 094,55	minden 10. db után 1 db rabatt
AUGMENTIN 156 mg/5 ml por szűrőphoz 1 x 100 ml		783,00	0,00%	50,00%	522,00	minden 2. db után 1 db rabatt
AUGMENTIN 312 mg/5 ml por szűrőphoz 1 x 100 ml		1 363,00	0,00%	50,00%	908,67	minden 2. db után 1 db rabatt
AUGMENTIN 375 mg filmtabl. 21x		1 412,19	0,00%	50,00%	941,46	minden 2. db után 1 db rabatt
AUGMENTIN 600 mg iv. inj. 10x		4 072,95	0,00%	10,00%	3 702,68	minden 10. db után 1 db rabatt
AUGMENTIN 625 mg filmtabl. 21x		1 952,15	0,00%	50,00%	1 301,43	minden 2. db után 1 db rabatt
AUGMENTIN DUO 1 g filmtabl. 14x		2 424,00	0,00%	66,66%	1 454,46	minden 3. db után 2 db rabatt
AUGMENTIN DUO 457 mg/5 ml por szűrőphoz 35 ml		775,08	0,00%	66,66%	465,07	minden 3. db után 2 db rabatt
AUGMENTIN DUO 457 mg/5 ml por szűrőphoz 70 ml		1 319,54	0,00%	66,66%	791,76	minden 3. db után 2 db rabatt
AUGMENTIN DUO 625 mg filmtabl. 14x		1 709,33	0,00%	66,66%	1 025,64	minden 3. db után 2 db rabatt
AUGMENTIN EXTRA filmtabl. 28x		5 695,20	0,00%	50,00%	3 796,80	minden 2. db után 1 db rabatt
AVANDIA 4mg filmtabletta 28x		7 549,50	0,00%	0,00%	7 549,50	
AVANDIA 8mg filmtabletta 28x		11 544,75	0,00%	0,00%	11 544,75	
AVANDAMET 2mg/1000mg filmtabletta 56x		6 247,50	0,00%	0,00%	6 247,50	
AVANDAMET 2mg/500mg filmtabletta 56x		5 150,25	0,00%	0,00%	5 150,25	
AVANDAMET 4mg/1000mg filmtabletta 56x		10 300,50	0,00%	0,00%	10 300,50	
BABYHALER komplett inhalációs eszköz		3 931,00	0,00%	0,00%	3 931,00	
BACTROBAN kenőcs 15g		924,50	0,00%	0,00%	924,50	
BACTROBAN orrkendőcs 3g		2 010,72	0,00%	0,00%	2 010,72	
CUTIVATE kenőcs 15g		815,93	0,00%	0,00%	815,93	
CUTIVATE krém 15g		815,93	0,00%	0,00%	815,93	
DERMOVATE kenőcs 25g		686,93	0,00%	0,00%	686,93	
DERMOVATE krém 25g		686,93	0,00%	0,00%	686,93	
DERMOVATE oldat 25ml		856,78	0,00%	0,00%	856,78	
FLIXONASE orrspray 120 adag		2 177,00	0,00%	0,00%	2 177,00	
FLIXOTIDE 100 Diskus por inh 60 adag		1 779,62	0,00%	0,00%	1 779,62	
FLIXOTIDE 250 Diskus por inh 60 adag		3 802,05	0,00%	0,00%	3 802,05	
FLIXOTIDE 500 Diskus por inh 60 adag		8 111,25	0,00%	0,00%	8 111,25	
FLIXOTIDE 125 Evohaler inh aeroszol 1 x 120 adag		4 525,50	0,00%	0,00%	4 525,50	
FLIXOTIDE 250 Evohaler inh aeroszol 1 x 120 adag		9 086,70	0,00%	0,00%	9 086,70	
FRAXIPARINE 1900 NE 0,2 ml inj. 10x0,2 ml		2 824,50	0,00%	0,00%	2 344,34	
FRAXIPARINE 2850 NE 0,3 ml inj. 10x 0,3 ml		4 235,70	0,00%	0,00%	1 948,42	
FRAXIPARINE 3800 NE 0,4 ml inj. 10x0,4 ml		5 649,00	0,00%	0,00%	2 937,48	
FRAXIPARINE 5700 NE 0,6 ml inj. 10x0,6 ml		8 243,55	0,00%	0,00%	4 121,78	
FRAXIPARINE 7600 NE 0,8 ml inj. 10x0,8 ml		10 653,30	0,00%	0,00%	6 178,91	
FRAXIPARINE 9500 NE 1 ml inj. 10x1 ml		12 226,20	0,00%	0,00%	7 091,20	
FRAXODI 11 400 NE 0,6 ml inj. 10x		14 213,85	0,00%	0,00%	8 528,31	
FRAXODI 15 200 NE 0,8 ml inj. 10x		21 366,45	0,00%	0,00%	12 819,87	
FRAXODI 19 000 NE 1,0 ml inj. 10x		23 231,25	0,00%	0,00%	13 938,75	
FRAXIPARINE MULTI 47 500 NE 5 ml többadagos inj. 1x5 ml		5 561,00	60,00%	0,00%	2 224,40	
FORTUM 500mg injekció 1x		1 232,21	10,00%	0,00%	1 108,99	
FORTUM 1g injekció 1x		2 443,00	10,00%	0,00%	2 198,70	
FORTUM 2g injekció 1x		4 900,35	15,00%	0,00%	4 165,30	
HYCAMTIN por infúzióhoz 1x 4mg		1 314 933,60	30,00%	0,00%	92 045,52	
INTEGRILIN 0,75mg/ml oldatos infúzió 1x100 ml		19 337,85	20,00%	0,00%	15 470,28	
INTEGRILIN 2 mg/ml oldatos inj. 1x10 ml		6 153,00	20,00%	0,00%	4 922,40	
IMIGRAN 20 mg orrspray 2x1 adag		4 552,80	0,00%	0,00%	4 552,80	
IMIGRAN inj.+autonri. 2 x 0,5ml		8 604,75	0,00%	0,00%	8 604,75	
IMIGRAN 50mg tabletta 6x		5 975,55	0,00%	0,00%	5 975,55	
IMIGRAN 100mg tabletta 2x		3 621,45	0,00%	0,00%	3 621,45	
IMIGRAN 100mg tabletta 6x		10 863,30	0,00%	0,00%	10 863,30	

[Handwritten signature]

Készítmény / Kiszárlás	Mennyiség	Nagykereskedelmi ár nettó	Árkedvezmény mértéke	Áruengedély mértéke	Kedvezményes egységár nettó	Megjegyzés
IMIGRAN SPRINT 50mg filmtabletta 6x		5975,55	0,00%	0,00%	5 975,55	
IMIGRAN SPRINT 100mg filmtabletta 2x		3821,45	0,00%	0,00%	3 821,45	
IMIGRAN SPRINT 100mg filmtabletta 6x		10863,30	0,00%	0,00%	10 863,30	
IMURAN 25mg filmtabletta 100x		4 674,60	0,00%	0,00%	4 674,60	
IMURAN 50mg filmtabletta 100x		5 836,95	0,00%	0,00%	5 836,95	
KEMADRIN 5mg tabletta 100x		1 079,00	0,00%	0,00%	1 079,00	
LACIPIL 2mg filmtabletta 28x		999,75	0,00%	0,00%	999,75	
LACIPIL 4mg filmtabletta 28x		1 886,00	0,00%	0,00%	1 886,00	
LAMICTAL 25mg tabletta 30x		1 278,00	0,00%	0,00%	1 278,00	
LAMICTAL 50mg tabletta 30x		2 502,00	0,00%	0,00%	2 502,00	
LAMICTAL 100mg tabletta 30x		5 026,00	0,00%	0,00%	5 026,00	
LAMICTAL 5 mg diszperziós rágdótabletta 30x		467,00	0,00%	0,00%	467,00	
LAMICTAL 25 mg diszperziós rágdótabletta 30x		2 129,00	0,00%	0,00%	2 129,00	
LAMICTAL 100 mg diszperziós rágdótabletta 30x		8 078,00	0,00%	0,00%	8 078,00	
LAMICTAL 200 mg diszperziós rágdótabletta 30x		8 440,00	0,00%	0,00%	8 440,00	
LAMITRIN 25mg tabletta 30x		1 278,00	0,00%	0,00%	1 278,00	
LAMITRIN 50mg tabletta 30x		2 502,00	0,00%	0,00%	2 502,00	
LAMITRIN 100mg tabletta 30x		4 673,00	0,00%	0,00%	4 673,00	
MALARONE tabletta 250 mg 12x		9 049,00	0,00%	0,00%	9 049,00	
MIVAGRON 10 mg/5ml inj. 5x5ml		5 330,85	5,00%	0,00%	5 064,31	
NIMBEX 10mg/5ml injekció 5x5ml		5 699,65	10,00%	0,00%	5 039,69	
ONDANSETRON-Z 4 mg filmtabl. 15x		6 558,00	0,00%	0,00%	6 558,00	
ONDANSETRON-Z 8 mg filmtabl. 15x		13 026,30	0,00%	0,00%	13 026,30	
OTOSPORIN fülcsepp 10 ml		664,35	0,00%	0,00%	664,35	
PAROXAT 20mg filmtabletta 30x		3 132,15	0,00%	0,00%	3 132,15	
PYLORID filmtabletta 14x		1 864,82	0,00%	0,00%	1 864,82	
REQUIP 0,5mg tabletta 28x		3 676,05	0,00%	0,00%	3 676,05	
REQUIP 1mg tabletta 21x		5 964,00	0,00%	0,00%	5 964,00	
REQUIP 2mg tabletta 21x		1 991,55	0,00%	0,00%	1 991,55	
REQUIP 5mg tabletta 21x		3 784,20	0,00%	0,00%	3 784,20	
SERETIDE 100 Diskus por inhalációhoz 60 adag		7 350,00	0,00%	0,00%	7 350,00	
SERETIDE 250 Diskus por inhalációhoz 60 adag		6 825,00	0,00%	0,00%	6 825,00	
SERETIDE 500 Diskus por inhalációhoz 60 adag		9 345,00	0,00%	0,00%	9 345,00	
SERETIDE 50 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag		12 565,35	0,00%	0,00%	12 565,35	
SERETIDE 125 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag		6 825,00	0,00%	0,00%	6 825,00	
SERETIDE 250 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag		9 345,00	0,00%	0,00%	9 345,00	
SERETIDE 250 Evohaler inhalációs aeroszol 120 adag		12 565,35	0,00%	0,00%	12 565,35	
SEREVENT 25mcg/adag inh aeroszol 60 adag		2 213,00	0,00%	0,00%	2 213,00	
SEREVENT 25mcg/adag inh aeroszol 120 adag		4 289,25	0,00%	0,00%	4 289,25	
SEREVENT Diskus por inhalációhoz 1 x 60 adag		5 241,60	0,00%	0,00%	5 241,60	
SEROXAT 20mg tabletta 30x		4 211,00	0,00%	0,00%	4 211,00	
TRACRIUM injekció 5x5ml		4 734,45	5,00%	0,00%	4 497,73	
VENTOLIN Evohaler inhalációs aeroszol 200adag		678,00	0,00%	0,00%	678,00	
WELLBUTRIN SR 150 mg retard tabletta 30x		2 922,15	0,00%	0,00%	2 922,15	
ZANTAC Injekció 5x2ml		887,00	40,00%	0,00%	532,20	
ZANTAC 150mg filmtabletta 60x		1 366,40	90,00%	0,00%	136,64	
ZANTAC 300mg filmtabletta 30x		1 366,40	90,00%	0,00%	136,64	
ZEFIFIX 100 mg filmtabletta 28x		21 000,00	90,00%	0,00%	21 000,00	
ZINACEF 250mg inj 1 poramp. + 1x2ml		590,00	0,00%	0,00%	590,00	
ZINACEF 250 mg por injekcióhoz 10x		1 677,38	0,00%	0,00%	1 677,38	
ZINACEF 750mg inj 1 poramp. + 1x6ml		918,05	0,00%	0,00%	918,05	
ZINACEF 750 mg por injekcióhoz 10x		4 961,25	32,00%	0,00%	3 373,65	

Készítmény / Kiszorolás	Mennyiség	Nagykereskedelmi ár nettó	Árkedvezmény mértéke	Áruengedmény mértéke	Kedvezményes egységár nettó	Megjegyzés
ZINACEF 1,5 gpor. injekcióhoz 1x		1 066,40	30,00%	0,00%	746,48	
ZINNAT 125 mg filmtabletta 10x		1 038,00	0,00%	0,00%	1 038,00	
ZINNAT 250 mg filmtabletta 10x		1 380,42	0,00%	0,00%	1 350,42	
ZINNAT 500mg filmtabletta 10x		2 615,00	0,00%	0,00%	2 615,00	
ZINNAT 125mg / 5ml szuszp. 1x 50 ml-hoz		1 098,00	0,00%	0,00%	1 098,00	
ZOFRAN 16 mg végbélkúp 1x		3 398,85	0,00%	0,00%	3 398,85	
ZOFRAN 4mg filmtabletta 15x		6 558,00	0,00%	0,00%	6 558,00	
ZOFRAN 8mg filmtabletta 15x		9 793,35	0,00%	0,00%	9 793,35	
ZOFRAN 4mg Injekció 5x2ml		8 059,80	90,00%	0,00%	805,98	
ZOFRAN 8mg Injekció 5x2ml		14 681,10	90,00%	0,00%	1 468,11	
ZOFRAN Zydis 4 mg oszthatl. 10x		4 221,00	0,00%	0,00%	4 221,00	
ZOFRAN Zydis 8 mg oszthatl. 10x		6 245,40	0,00%	0,00%	6 245,40	
ZOFRAN 4mg / 5ml szirup 1 x 50ml		11 139,45	0,00%	0,00%	11 139,45	
ZOVIRAX szuszpenzió 125ml		6 145,65	0,00%	0,00%	6 145,65	

Vakcinák:						
ENGERIX-B vakcina előretöltött fecskendőben felnőtteknek 1x		3 460,80	0,00%	0,00%	3 460,80	
ENGERIX-B vakcina előretöltött fecskendőben gyerekeknek 1x		2 964,15	0,00%	0,00%	2 964,15	
ENGERIX-B vakcina felnőtteknek 100x		214 300,80	5,00%	0,00%	203 585,76	
FLUARIX vakcina 1x		1 083,00	0,00%	0,00%	1 083,00	
HAVRIX 1440 vakcina fecskendőben 1x		7 466,55	0,00%	0,00%	7 466,55	
HAVRIX 720 Junior vakcina fecskendőben 1x		4 384,80	0,00%	0,00%	4 384,80	
INFANRIX vakcina fecskendőben 1x tüvel		3 881,00	0,00%	0,00%	3 881,00	
INFANRIX-IPV-HIB vakcina fecskendőben 1x tüvel		6 989,10	0,00%	0,00%	6 989,10	
MENCEVAX ACWY 135Y (Meningococcus polyszacharid vakcina) 1 adag liofilizált vakcina + 0,5 ml oldószer		3 171,00	0,00%	0,00%	3 171,00	
ROTARIX vakcina 1x		16 275,00	0,00%	0,00%	16 275,00	
TWINRIX felnőtt szuszpenziós injekció előretöltött fecskendőben (1 ml) + külön tü		6 559,35	0,00%	0,00%	6 559,35	
TWINRIX gyermek 10 mcg szuszpenziós injekció előretöltött fecskendőben 1 fecskendő szeperátum nélkül		3 935,40	0,00%	0,00%	3 935,40	
TYPHERIX vakcina fecskendőben 1x		2 989,30	0,00%	0,00%	2 989,30	
VARILRIX vakcina 1x poramp. + 1x old. fecskendőben + tü		5 576,55	0,00%	0,00%	5 576,55	

* Az Augmentin termékek - az aktuális áruengedménnyel, illetve Euromedic Pharma Zrt. esetében ennek megfelelő árkedvezménnyel - a következő gyógyszer-nagykereskedőtől rendelhetők:
Teva Magyarország Zrt., Hungaropharma Zrt., Euromedic Pharma Zrt.
A déli 12 óráig beérkező rendeléseket tudjuk a következő munkanapon szállítani.

Budapest, 2007.

megrendelő részéről

szállító részéről

GlaxoSmithKline Kft.
H-1124 Budapest, Csörsz. U. 43.
Tel.: (+36 1) 225-5300, Fax: (+36 1) 225-5302
Adószám: 10854343-244

Előrejelzés - ok. Galambos Csilla