



Santiago, 01 de marzo de 2020

Estimado Cliente:

A través de la presente, comunicamos a usted las **Condiciones Comerciales de Novo Nordisk® Farmacéutica Limitada** (en adelante “Novo Nordisk” y, este documento, “Condiciones Comerciales”) que regirán para todos los medicamentos comercializados por Novo Nordisk, durante el período de vigencia indicado en las presentes Condiciones Comerciales.

## 1. DEFINICIONES GENERALES

### 1.1 Alcance de las Condiciones Comerciales

Estas Condiciones Comerciales serán aplicables a los “Clientes Privados” de Novo Nordisk, los que corresponderán, para estos efectos, a las personas naturales o jurídicas con o sin fines de lucro, de capital privado, domiciliadas en Chile y debidamente facultadas para ejercer el expendio de medicamentos de uso humano, de conformidad a la normativa vigente (en adelante “Cliente” o “Clientes”).

Novo Nordisk considerará las siguientes categorías de Clientes:

**1.1.1 Distribuidores.** Se entenderán incluidas en esta categoría las farmacias, droguerías y otras entidades equivalentes.

**1.1.2 Instituciones privadas.** Se entenderán incluidas en esta categoría las corporaciones, fundaciones, asociaciones, corporaciones, clínicas y otras entidades equivalentes.

### 1.2 Registro de Clientes

Los Clientes que deseen adquirir medicamentos comercializados por Novo Nordisk deberán, en forma previa a la primera compra, solicitar su incorporación en nuestros registros de Clientes, para lo cual deberán proporcionar la siguiente documentación e información legal:

- Razón social, nombre y RUT (o cédula de identidad si fuere el caso);
- Dirección (avenida/calle, número, comuna, ciudad, región);
- Resolución Sanitaria de Funcionamiento (se despacharán productos sólo a la dirección que se mencione en dicha resolución).

### 1.3 Órdenes de Compras y Cotizaciones

Para llevar a cabo una compra, el Cliente deberá enviar una Orden de Compra al correo electrónico [ventaschile@novonordisk.com](mailto:ventaschile@novonordisk.com). En la referida Orden de Compra deberá constar la siguiente información:

- Razón social;
- RUT (o cédula de identidad si fuere el caso);
- Dirección de despacho, la que, en todo caso, debe coincidir con aquella indicada en la respectiva Resolución Sanitaria de Funcionamiento del Cliente;
- Especificación del medicamento y cantidad que se solicita.

Por su parte, las solicitudes de cotizaciones deberán ser dirigidas al correo electrónico [ventaschile@novonordisk.com](mailto:ventaschile@novonordisk.com), con indicación precisa del medicamento a cotizar y la cantidad que eventualmente será requerida.

#### **1.4 Facturación**

Para efectuar el despacho, Novo Nordisk emitirá la respectiva factura conforme a la lista de precios vigente al momento de la facturación del medicamento.

### **2. DESCUENTOS**

Novo Nordisk considera el otorgamiento de los descuentos que se indican en lo sucesivo.

#### **2.1 Descuento por distribución**

Este descuento será otorgado a Clientes comprendidos dentro de la categoría “Distribuidores”, tal como son definidos en la sección **1.1.1.**, por concepto de distribución de los productos de Novo Nordisk.

Este descuento corresponde a un determinado porcentaje sobre el precio de lista vigente y se aplica directamente en la factura.

El detalle del porcentaje de descuento por medicamento se encuentra especificado en el **Anexo N°1** de estas Condiciones Comerciales.

#### **2.2 Descuento para instituciones privadas**

Este descuento será otorgado a Clientes que correspondan a entidades privadas, tal como son definidas la sección **1.1.2.**

Este descuento corresponde a un determinado porcentaje sobre el precio de lista vigente y se aplica directamente en la factura.

El detalle del descuento por producto se encuentra especificado en el **Anexo N°2** de estas Condiciones Comerciales.

### **3. DESPACHOS**

El plazo de entrega regirá desde la fecha de confirmación de la recepción de la Orden de Compra enviada por el Cliente al correo electrónico [ventaschile@novonordisk.com](mailto:ventaschile@novonordisk.com).

La entrega se realizará de lunes a viernes, exceptuando festivos, en horario hábil, dentro de los siguientes plazos:



- Región Metropolitana: máximo 48 horas desde la confirmación de recepción de la Orden de Compra.
- Regiones: máximo 72 horas desde la confirmación de recepción de la Orden de Compra.
- Grandes volúmenes: 48 horas desde la confirmación de recepción de la Orden de Compra.

#### **4. DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS**

Novo Nordisk no recibe devolución de medicamentos. Se exceptúan aquellos productos entregados con “carta de canje por corto vencimiento” donde se explicita producto, cantidad, lote y factura involucrada.

#### **5. VIGENCIA**

Las presentes Condiciones Comerciales estarán vigentes hasta el 31 de diciembre de 2020.

Atentamente,

**NOVO NORDISK FARMACEUTICA LIMITADA**



**ANEXO N°1  
DESCUENTO POR DISTRIBUCIÓN**

<b>Código</b>	<b>Producto</b>	<b>Presentación</b>	<b>Descuento</b>
7150180	ActRapid Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>30%</b>
7150164	Insulatard Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>30%</b>
7150890	ActRapid Penfill	5 Penfill x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>30%</b>
7150903	Insulatard Penfill	5 Penfill x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>30%</b>
7179758	NovoRapid Penfill	5 Penfill x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>30%</b>
7169396	NovoMix 30 FlexPen	5 FlexPen x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>30%</b>
7169337	NovoRapid FlexPen	5 FlexPen x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>30%</b>
7170033	Levemir FlexPen	5 FlexPen x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>30%</b>
7143060	NovoRapid Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>30%</b>
7260377	Mixtard 30 Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>0%</b>
7272448	Agujas Novofine 31G 0,25 x 6 mm	1 Caja x 100 unidades	<b>31%</b>
7274815	Agujas Novofine 32G 0,25 x 4 mm	1 Caja x 100 unidades	<b>31%</b>
7500137	Agujas Novofine 31G x 6 mm	1 Caja x 7 unidades	<b>0%</b>
7500136	Agujas Novofine PLUS 32G x 4 mm	1 Caja x 7 unidades	<b>0%</b>
7162715	Norditropin 5 mg/1,5ml	1 Dispositivo Multidosis Desechable	<b>58%</b>
7174683	Norditropin 10mg/1,5ml	1 Dispositivo Multidosis Desechable	<b>58%</b>
7174691	Norditropin 15mg/1,5ml	1 Dispositivo Multidosis Desechable	<b>58%</b>
7130856	GlucaGen HypoKit	1 HypoKit (1mg/1ml)	<b>30%</b>
7185391	NovoSeven RT c/kit de infusión	1 Kit de administración (100KUI)	<b>0%</b>
7166516	NovoNorm 0,5mg	1 Envase 30 comprimidos	<b>30%</b>
7166532	NovoNorm 1,0mg	1 Envase 30 comprimidos	<b>30%</b>
7166559	NovoNorm 2,0mg	1 Envase 30 comprimidos	<b>30%</b>
7192986	Tresiba FlexTouch	1 FlexTouch x 3,0 ml (100 UI/ml)	<b>20%</b>
7192224	Victoza 6mg/ml	1 FlexPen x 3,0 ml (6mg/ml)	<b>20%</b>
7193889	Saxenda 6mg/ml	1 FlexTouch x 3,0 ml (6mg/ml)	<b>20%</b>



**ANEXO N°2  
DESCUENTO PARA INSTITUCIONES PRIVADAS**

<b>Código</b>	<b>Producto</b>	<b>Presentación</b>	<b>Descuento</b>
7150180	ActRapid Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>43%</b>
7150164	Insulatard Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>43%</b>
7150890	ActRapid Penfill	5 Penfill x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>31%</b>
7150903	Insulatard Penfill	5 Penfill x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>31%</b>
7179758	NovoRapid Penfill	5 Penfill x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>36%</b>
7169396	NovoMix 30 FlexPen	5 FlexPen x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>31%</b>
7169337	NovoRapid FlexPen	5 FlexPen x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>41%</b>
7170033	Levemir FlexPen	5 FlexPen x 3,0 ml (100UI/ml)	<b>34%</b>
7143060	NovoRapid Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>40%</b>
7260377	Mixtard 30 Vial	1 Frasco 10 ml (100 UI/ml)	<b>0%</b>
7272448	Agujas Novofine 31G 0,25 x 6 mm	1 Caja x 100 unidades	<b>34%</b>
7274815	Agujas Novofine 32G 0,25 x 4 mm	1 Caja x 100 unidades	<b>34%</b>
7500137	Agujas Novofine 31G x 6 mm	1 Caja x 7 unidades	<b>5%</b>
7500136	Agujas Novofine PLUS 32G x 4 mm	1 Caja x 7 unidades	<b>5%</b>
7162715	Norditropin 5 mg/1,5ml	1 Dispositivo Multidosis Desechable	<b>58%</b>
7174683	Norditropin 10mg/1,5ml	1 Dispositivo Multidosis Desechable	<b>59%</b>
7174691	Norditropin 15mg/1,5ml	1 Dispositivo Multidosis Desechable	<b>58%</b>
7130856	GlucaGen HypoKit	1 HypoKit (1mg/1ml)	<b>31%</b>
7185391	NovoSeven RT c/kit de infusión	1 Kit de administración (100KUI)	<b>0%</b>
7166516	NovoNorm 0,5mg	1 Envase 30 comprimidos	<b>31%</b>
7166532	NovoNorm 1,0mg	1 Envase 30 comprimidos	<b>31%</b>
7166559	NovoNorm 2,0mg	1 Envase 30 comprimidos	<b>31%</b>
7192986	Tresiba FlexTouch	1 FlexTouch x 3,0 ml (100 UI/ml)	<b>20%</b>
7192224	Victoza 6mg/ml	1 FlexPen x 3,0 ml (6mg/ml)	<b>20%</b>
7193889	Saxenda 6mg/ml	1 FlexTouch x 3,0 ml (6mg/ml)	<b>20%</b>