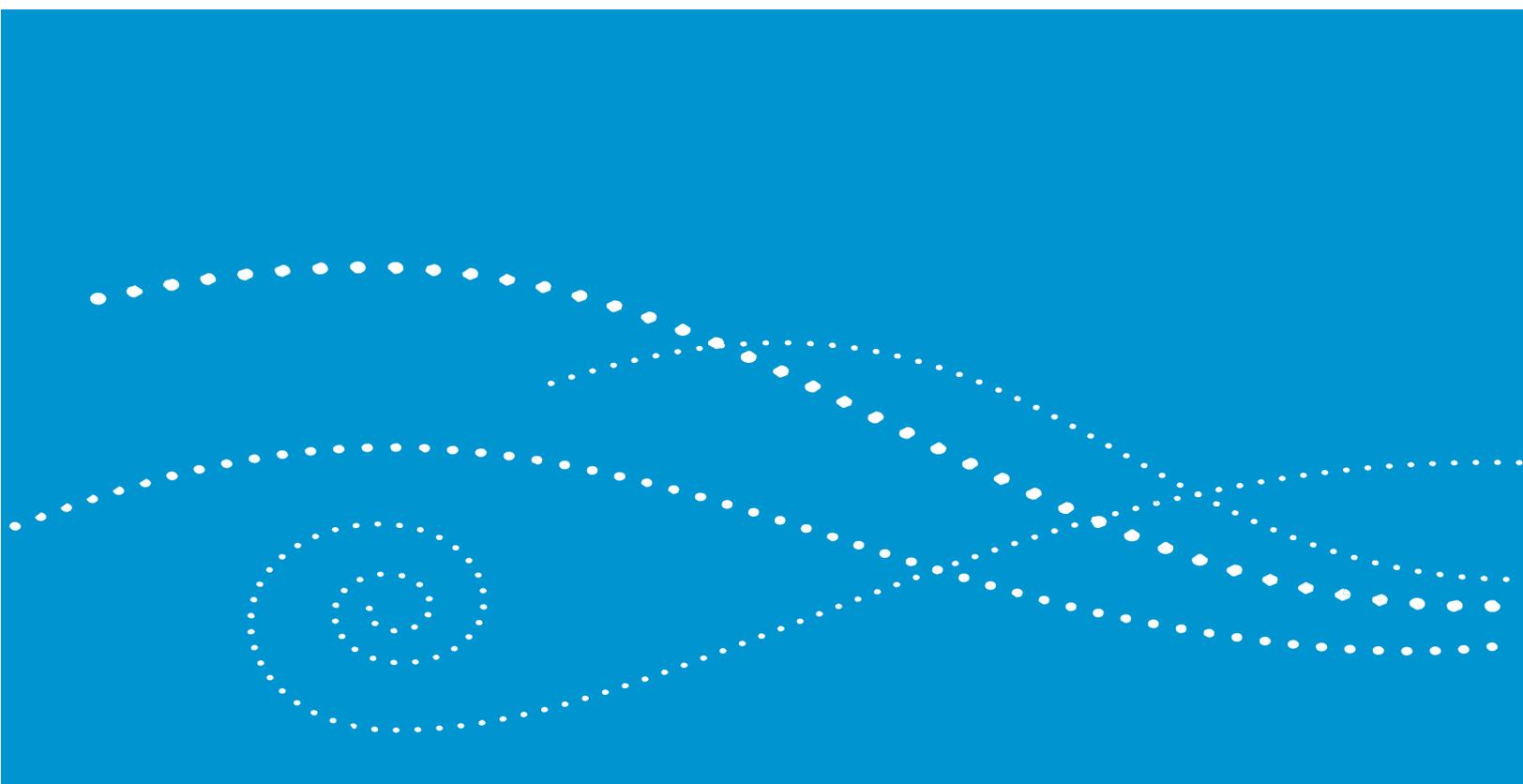




# LISTA DE PRECIOS 2025

Para Farmacias y Distribuidores de Farmacias

Vigencia desde 1 de marzo de 2025



# LISTA PRECIOS PFIZER 2025

## PRODUCTOS PARA FARMACIAS Y DISTRIBUIDORES DE FARMACIAS

DESCRIPCIÓN PRODUCTO PFZ	ACCIÓN TERAPÉUTICA	PRECIO LISTA NETO
AZULFIDINE EN 500 MG X 100 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	\$74.053
AZULFIDINE 500 MG X 100 COMP FRASCO	ANTIINFLAMATORIO INTESTINAL	\$73.299
CAVERJECT 10 MCG X 1	DISFUNCION ERECTIL	\$37.212
CAVERJECT 20 MCG X 1	DISFUNCION ERECTIL	\$45.773
DALACIN C 300 MG X 16 CAPS	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	\$39.816
DEPO MEDROL 40 MG/ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	\$21.408
DEPO MEDROL 80 MG/ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	\$44.363
DEPO MEDROL C/LIDOCAINA 40 MG/1 ML X 1 FCO AMP	CORTICOSTEROIDE	\$28.994
DEPO MEDROL 40 MG/1 ML X 1 JP	CORTICOSTEROIDE	\$22.918
DIFLUCAN 150 MG X 2 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$23.843
DIFLUCAN 150 MG X 4 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$40.153
DOSTINEX 0.5 MG X 2 COMP	INHIBIDOR DE PROLACTINA	\$30.955
MEDROL 16 MG X 14 COMP	CORTICOSTEROIDE	\$36.105
MEDROL 4 MG X 20 COMP	CORTICOSTEROIDE	\$18.513
METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	\$28.320
NURTEC 75 MG ODT 1X2 BLST	ANTIMIGRAÑOSO	\$38.993
NURTEC 75 MG ODT 1X8 BLST	ANTIMIGRAÑOSO	\$155.970
PAXLOVID 150/100mg TFC 5x4/2 BLS ASC CL	ANTIRETROVIRAL COVID-19	\$467.774
PRISTIQ 100 MG X 28 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	\$47.665
PRISTIQ 50 MG X 28 COMP REC	ANTIDEPRESIVO	\$35.814
PRODASONE 10 MG X 20 COMP	HORMONOTERÁPICOS: PROGESTAGENOTERAPIA	\$21.140
PRODASONE 5 MG X 20 COMP	HORMONOTERÁPICOS: PROGESTAGENOTERAPIA	\$12.701
SAYANA PRESS 160MG/ML 1x0.65ML	PROGESTAGENOTERAPIA	\$34.656

## PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

DESCRIPCIÓN PRODUCTO PFZ	ACCIÓN TERAPÉUTICA	PRECIO LISTA NETO
AROMASIN 25 MG X 30 GRAGEAS	ANTINEOPLÁSICOS	\$144.586
ATGAM 250 MG /5 ML X 5 AMP	AGENTE INMUNOSUPRESOR	\$2.454.238
BESPONSA 1 MG X 1 FCO AMP	ANTINEOPLÁSICOS	\$7.624.958
BOSULIF 100 MG TAB 120	ANTINEOPLÁSICOS	\$1.879.621
BOSULIF 400 MG TAB 30	ANTINEOPLÁSICOS	\$2.349.463
BOSULIF 500 MG TAB 30	ANTINEOPLÁSICOS	\$2.349.463
BRAFTOVI 75 MG CAP 42	ANTINEOPLÁSICOS	\$2.006.223
CAMPTOSAR 100 MG/5 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	\$191.359
CARBOPLATINO 150 MG/15 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	\$31.581
CARBOPLATINO 450 MG/45 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	\$54.265
CIBINQO 100mg x30 COMP REC	AGENTES PARA LA DERMATITIS	\$783.373
CIBINQO 200mg x30 COMP.REC	AGENTES PARA LA DERMATITIS	\$1.021.867
DALACIN FOSFATO 300 MG/2 ML X 1 AMP	ANTIBIÓTICO LINCOSAMIDAS	\$6.150
DAUNORRUBICINA 20 MG/10 ML X 1 FCO AMP	ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS	\$38.602
DIFLUCAN 200 MG X 10 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$94.604
DIFLUCAN 50 MG X 7 CAPS	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$20.994
DIFLUCAN IV 2 MG/100 ML X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$24.094
ECALTA 100 MG X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$143.663
ENBREL 25 MG X 4 JP	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	\$461.756
ENBREL 25 MG X 4 VIAL	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	\$461.756
ENBREL 50 MG /1 ML AUTOINYECTOR	ANTIRREUMATICO AGENTE SUPRESOR	\$923.508
FRAGMIN 10000 UI X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	\$106.914
FRAGMIN 2500 UI 0.2 ML X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	\$47.941
FRAGMIN 2500 UI 0.2 ML X 1 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	\$8.195
FRAGMIN 5000 UI 0.2 ML X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	\$74.914
FRAGMIN 5000 UI 0.2 ML X 1 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	\$13.387
FRAGMIN 7500 UI X 10 JER	ANTICOAGULANTES ANTITROMBÓTICOS	\$82.416
GENOTROPIN 16 UI X 1 CARTRIDGE	HORMONOTERÁPICOS	\$80.648
GENOTROPIN 36 UI X 1 CARTRIDGE	HORMONOTERÁPICOS	\$167.057

## PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

DESCRIPCIÓN PRODUCTO PFZ	ACCIÓN TERAPÉUTICA	PRECIO LISTA NETO
IBRANCE 100 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	\$4.031.077
IBRANCE 125 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	\$4.243.263
IBRANCE 75 MG X 21 CAPS	ANTINEOPLÁSICOS	\$3.829.885
INLYTA 1 MG X 180 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	\$2.463.358
INLYTA 5 MG X 60 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	\$4.105.784
LORBRENA 100 MG X 30 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	\$4.498.725
LORBRENA 25 MG X 90 COMP REC	ANTINEOPLÁSICOS	\$4.498.725
MEKTOVI 15 MG TAB 84	ANTINEOPLÁSICOS	\$1.445.462
MERREM 1G 30ML VIAL 1X10	ANTIBIÓTICOS	\$292.955
MERREM 500MG 20ML VIAL 1X10	ANTIBIÓTICOS	\$194.725
METOTREXATO 50 MG/2 ML X 1 FCO AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSICOS	\$8.000
MYLOTARG 4,5 MG X 1 FCO.	ANTINEOPLÁSICOS	\$5.511.205
NIMENRIX 1 X 0.5ML VIAL	VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA	\$68.221
PRECEDEX 200 MCG /2 ML X 5 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	\$195.938
PRECEDEX PREMIX 4 MCG/100 ML X 10 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	\$845.301
PRECEDEX PREMIX 4 MCG/50 ML X 20 FCO AMP	HIPNÓTICOS Y SEDANTES	\$1.203.819
PREVENAR 13 VALENTE 0.5 ML X 1 JP	VACUNA NEUMOCOCÓCICA	\$64.287
PROBEXTRA IM/IV 40 MG/2 ML X 1 AMP	ANALGÉSICO INHIBIDOR COX-2	\$8.324
RAPAMUNE 0.5 MG X 30 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	\$220.415
RAPAMUNE 1MG x 60 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	\$440.830
RAPAMUNE 1MG x 60 ML SOL. FCO	AGENTE INMUNOSUPRESOR	\$440.784
RAPAMUNE 2MG x 30 GRAGEAS	AGENTE INMUNOSUPRESOR	\$440.798
SOLU CORTEF 100 MG X 1 FCO AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	\$3.711
SOLU MEDROL 1 GR VIAL	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	\$67.334
SOLU MEDROL 125 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	\$16.823
SOLU MEDROL 40 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	\$6.651
SOLU MEDROL 500 MG X 1 AMP	HORMONOTERÁPICOS-CORTICOSTEROIDES	\$39.506
SOMAVERT 10 MG X 30 Fco Amp	HORMONOTERÁPICOS	\$1.901.158
SOMAVERT 15 MG X 30 Fco Amp	HORMONOTERÁPICOS	\$2.851.753

## PRODUCTOS HOSPITALARIOS, ONCOLÓGICOS Y DE ESPECIALIDADES

DESCRIPCIÓN PRODUCTO PFZ	ACCIÓN TERAPÉUTICA	PRECIO LISTA NETO
SUTENT 12.5 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$1.282.817
SUTENT 25 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$2.482.038
SUTENT 50 MG X 28 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$4.312.836
TALZENNA 0.25 MG X 30 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$2.059.820
TALZENNA 1 MG X 30 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$6.179.461
TAZONAM 4.5 GR X 1 AMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	\$20.593
TRUMENBA0 0.5 ML x 1 JRP	VACUNA ANTIMENINGOCÓCICA	\$88.966
TYGACIL 50 MG X 10 VIALES	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	\$434.783
UNASYN IM/IV INY 0.5/1.0 GR X 1 AMP	ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO IM/IV	\$7.402
UPLYSO 200 UI X 10 FCO AMP	TERAPIA ENZIMÁTICA	\$399.001
VFEND 200 MG X 10 COMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$338.089
VFEND 50 MG X 10 COMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$98.449
VFEND IV 200 MG X 1 FCO AMP	ANTIFÚNGICO DE ACCIÓN SISTÉMICO	\$109.599
VINCRISTINA 1 MG/1 ML X 1 AMP	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSTICOS	\$11.535
VYNDAQEL 61MG X 30 CAPS.	AMILOIDOSIS / MIOCARDIOPATÍA	\$12.717.504
XALKORI 200 MG X 60 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$4.378.905
XALKORI 250 MG X 60 CAPS	ANTINEOPLÁSTICOS	\$4.389.878
XELJANZ 5 MG X 56 COMP REC	ANTIRREUMÁTICO	\$890.557
XELJANZ XR 11MG X 30 COMP REC	ANTIRREUMÁTICO	\$890.528
ZAVEDOS SOL. INYECTABLE 10MG/10ML	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSTICOS	\$321.759
ZAVEDOS SOL. INYECTABLE 5MG/5ML	CITOSTÁTICOS ANTINEOPLÁSTICOS	\$160.884
ZAVICEFTA 2000/500MG X 10 VIALS	ANTIBIOTICO	\$1.119.017
ZIRABEV 100MG/4ML SSOL 1X1 GVL	ANTINEOPLÁSTICOS	\$389.499
ZITHROMAX IV 500MG 10X10ML	ANTIBIOTICO USO SISTEMICO	\$224.382
ZYVOX 600 MG X 10 COMP	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	\$432.421
ZYVOX 100 MG/5 ML SUSP. ORAL	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	\$259.640
ZYVOX 600 MG /300 ML X 1 BOLSA	ANTIINFECCIOSO DE USO SISTÉMICO	\$56.433

**ALCANCE:** Farmacias y Distribuidores de Farmacias

**Estos descuentos aplican para todos los productos, excepto aquellos productos Hospitalarios, Oncológicos y de Especialidades:**

**1. DESCUENTO POR VOLUMEN:**

Se aplicará un 2.5% de descuento aplicado sobre la lista de precios vigente, cuando el volumen sea mayor a \$200.000.- y menor a \$10.000.000.-

Se aplicará un 7% de descuento aplicado sobre la lista de precios vigente, cuando el volumen sea mayor a \$10.000.001. Los volúmenes de compra son considerados en periodos mensuales, montos en pesos y sólo productos farmacéuticos. El descuento se otorgará al momento de la facturación considerando las ventas históricas de los clientes.

**2. DESCUENTO POR DISTRIBUCIÓN:**

Se otorgará un 3% de descuento adicional sobre el nuevo precio ya aplicado el descuento por volumen. Se entregará a los clientes pertenecientes a las categorías de cadenas de farmacia o distribuidores. Este descuento aplicará, si la recepción de todos los despachos se realiza en un solo local o bodega (centro de distribución).

**3. I.V.A.:**

Los precios de esta lista no incluyen el impuesto al valor agregado I.V.A.

**4. PEDIDO MÍNIMO:**

El pedido mínimo será de \$100.000.- neto (Sin IVA)

## 5. CANJES Y DEVOLUCIONES:

### **ALCANCE:** Farmacias y Distribuidores de Farmacias:

- a) Para cadenas de farmacia: 90 días antes de su fecha de vencimiento, hasta 30 días posterior a su vencimiento.
- b) Para instituciones públicas y privadas: 30 días antes de su fecha de vencimiento, hasta 30 días posterior a su vencimiento. En el caso de que exista un contrato o una licitación, se considerará lo establecido en dicho documento.

- c) No se aceptarán devoluciones de productos que presenten las siguientes condiciones:

- Vencidos por más de 30 días.
- Deteriorados o manchados por causas inherentes a distribución, pero devueltos después de 15 días de recibidos.
- Vendidos bajo condición "sin devolución".
- Dañados o manchados dentro de las instalaciones del cliente.
- Productos despachados bajo la modalidad de "cadena de frío".
- Abiertos o con unidades parcial o totalmente faltantes, estuches rallados o con manuscritos.
- Productos psicotrópicos.
- Productos incluidos en la sección de productos hospitalarios, oncológicos y de especialidades.
- Productos de Petitorio mínimo.

- d) No se aceptarán canjes que presenten las siguientes condiciones (adicional al punto B):

- Por unidades inferiores a cinco, procediéndose en la mayoría de estos casos a emitir NC.
- Si la devolución corresponde a error o duplicidad de pedido.
- Productos dañados en las instalaciones del cliente

En los casos que corresponda efectuar NC (ejemplo: Productos discontinuados), los productos serán valorizados al precio de facturación o similar, aplicando los respectivos descuentos de la misma.

- e) Los gastos administrativos ocasionados por envíos que no se ajusten a las pautas establecidas por Pfizer Chile S.A, deben ser absorbidos por el remitente.

- f) Con todo, Pfizer Chile S.A. se reserva el derecho de aceptar o rechazar las devoluciones y/o canjes realizados., por causa justificada. En estos casos, el(los) motivo (s) serán informados al cliente por escrito y los productos serán devueltos.

Para comenzar el proceso de canje, se debe enviar un correo a [servicioclientechile@pfizer.com](mailto:servicioclientechile@pfizer.com) .

## 6. URGENCIAS

**ALCANCE:** Farmacias y Distribuidores de Farmacias:

Para que una solicitud sea considerada como urgencia, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Que exista una orden de compra de un cliente válidamente emitido, que indique la urgencia y que este claramente documentado el requerimiento de la urgencia en la información del cliente y que sea una urgencia de riesgo vital.
- Que los productos estén clasificados como medicamento necesarios o salvar vidas.
- Que exista un límite de unidades atingentes a una emergencia.

### Listado de Productos de Urgencia

DESCRIPCIÓN PRODUCTO PFZ
ATGAM 250MG / 5ML SOL. INY. 5 AMP.
ECALTA 100 MG X 1 FCO AMP
PRECEDEX 200 MCG/2 ML X 5 FCO. AMP
PRECEDEXSOL.INY.400MCG/100MLX (CAJA X 10 FCO.)
PRECEDEXSOL.INY.400MCG/100MLX10FCO.AMP
TYGACIL 50MG SOLU. INYEC.
VFEND 200 MG TABS X 10
VFEND 200MG X 1 FCO AMPOLLA
VFEND 50 MG TABS X 10
VORICONAZOLE IV 200MG X 1 FCO AMP LIOF
ZITHROMAX IV 500MG SPO 10X10ML GVL CL
ZYVOX 100 MG/5ML
ZYVOX 600MG/ML BAGS FREEFLEX
ZAVICEFTA 2000/500MG X 10 VIALS
BESPONSA 1 MG X 1 FCO AMP
MYLOTARG 4,5 MG X 1 FCO.
PAXLOVID 150/100mg TFC 5x4/2 BLS ASC CL

Atentamente,  
**Sofía Monteverde**  
Director Acceso & Comercial  
Pfizer Chile S.A.