



"CEFARM-KIELCE" S.A.

JAKOŚĆ

ZAUFANIE

25-956 Kielce, ul. Jagiellońska 70

*Zapraszamy wszystkich naszych Odbiorców do wzięcia udziału
w programie „Leki za grosze”, który rozpoczyna się 01.12.04*

Celem programu jest zwiększenie liczby pacjentów w aptece i walka z rozwojem konkurencyjnych sieci aptek.

Zasady programu:

1. W ramach programu apteka uzyskuje możliwość zakupu po atrakcyjnych cenach preparatów z „listy promocyjnej”.
2. „Lista promocyjna” będzie okresowo modyfikowana o czym każda apteka zostanie poinformowana z wyprzedzeniem minimum 7 dniowym.
3. Apteka zobowiązuje się sprzedawać preparaty z aktualnej „listy promocyjnej” po cenach nie wyższych niż sugerowane na tej liście.
4. Apteka zobowiązuje się w czasie korzystania z programu, do obrotów miesięcznych z P.Z.F. „CEFARM-KIELCE” S.A. nie mniejszych niż 10 000 miesięcznie. Wartość zakupów z „listy promocyjnej” nie może przekraczać 70% całkowitych obrotów w danym miesiącu.
5. Preparaty z „listy promocyjnej” będą sprzedawane na oddzielnych fakturach z 30 dniowym terminem płatności i będą wyłączone z dotychczasowych warunków handlowych.
6. Apteka przystępuje do programu poprzez podpisanie deklaracji zgłoszeniowej. Apteka w każdej chwili może zrezygnować z programu poprzez podpisanie formularza z rezygnacją.
7. P.Z.F. „CEFARM-KIELCE” S.A. może rozwiązać umowę z apteką o uczestnictwo w programie w każdym czasie w przypadku nie przestrzegania przez aptekę zasad programu lub zaleganiu apteki z płatnościami.
8. Program jest wprowadzony na czas nieograniczony. O zakończeniu programu apteki zostaną powiadomione z wyprzedzeniem minimum 7 dniowym.

Apteka uczestnicząca w programie otrzyma nieodpłatnie 1 plakat formatu A3 informujący o programie. Wzór plakatu obok.

Apteka odpłatnie na zamówienie może otrzymać ulotki formatu B5 z informacją o cenach leków dla pacjenta, z możliwością ich kolportażu przez pocztę.

**W NASZEJ APTECE
LEKI ZA**



PZF"CEFARM-KIELCE"S.A.
Ul. Jagiellońska 70
25-956 Kielce

Nr kontrahenta.....

DEKLARACJA udziału w programie „Leki za grosze”

Deklaruję udział w programie „Leki za grosze”. Oświadczam jednocześnie, że
zapoznałam(em) się i w pełni akceptuję zasady ww. programu.

- ☐ Jestem zainteresowana (ny) odpłatnymi ulotkami dla pacjenta
- ☐ Jestem zainteresowana (ny) kolportażem ulotek w mojej dzielnicy

Pieczętka apteki

Od dnia

Podpis

-----

PZF"CEFARM-KIELCE"S.A.
Ul. Jagiellońska 70
25-956 Kielce

Nr kontrahenta.....

REZYGNACJA z udziału w programie „Leki za grosze”

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z udziału w programie „Leki za grosze”.

Pieczętka apteki

Od dnia.....

Podpis.....

Załącznik do regulaminu promocji "Leki za grosze"- lista promocyjna ważna od 01.12 - 31.12.04

L.p	Kod CEFARM	LEKI NA RECEPTĘ	proponowana		odpłatność pacjenta
			cena hurt.	cena detaliczna	
1	002901	ACCUPRO TABL 20 MG X 30	27,36 zł	33,67 zł	21,81 zł
2	000083	ACLOTIN TABL.POWL. 250 MG X 20	19,13 zł	23,54 zł	13,84 zł
3	003998	ARTHRYL PROSZEK DO SPORZ.ROZT.DOUSTNEGO 1500 MG X 20 S	61,12 zł	75,21 zł	75,21 zł
4	021111	BETALOC ZOK TABL. 50 MG X 28	16,11 zł	18,83 zł	18,83 zł
5	093058	BETOPTIC 0.5% KROPLE DO OCZU 5 ML	14,30 zł	17,60 zł	12,56 zł
6	092659	BETOPTIC S 0.25% KROPLE DO OCZU 10 ML	23,83 zł	29,32 zł	21,26 zł
7	092671	BETOPTIC S 0.25% KROPLE DO OCZU 5 ML	14,30 zł	17,60 zł	12,56 zł
8	044739	BIOPAROX AEROSOL 20 ML	19,87 zł	23,60 zł	23,60 zł
9	011632	CARDURA XL TABLO ZM.UWAL. 4 MG X 30	57,99 zł	70,05 zł	41,11 zł
10	006976	CILEST TABL 1 X 21	22,44 zł	27,00 zł	27,00 zł
11	012235	CONTROLOC TABL.POWL. 20 MG X 28	46,04 zł	56,50 zł	31,96 zł
12	086978	DETRALEX TABL. 0.5 G X 30	32,51 zł	40,00 zł	40,00 zł
13	009735	DIAPREL MR TABL 30 MG X 60	26,27 zł	31,25 zł	18,75 zł
14	011360	DIAPREL TABL 80 MG X 60	20,33 zł	25,02 zł	12,52 zł
15	002861	DUSPATALIN RETARD KAPS. 200 MG X 30	22,21 zł	26,38 zł	26,38 zł
16	002561	EURESAL SYROP 150 ML	17,69 zł	21,77 zł	21,77 zł
17	086675	FOSAMAX TABL. 10 MG X 28	71,18 zł	85,30 zł	42,70 zł
18	015683	GOTEN KAPS. 2 MG X 28	20,97 zł	25,80 zł	15,42 zł
19	011832	HARMONET TABL. 1 X 21	23,15 zł	28,49 zł	28,49 zł
20	006802	HUMAJECT M3 (30/70) INJ. 100 J.M./1 ML 3 ML X 5	104,74 zł	116,54 zł	3,20 zł
21	006807	HUMAJECT N INJ. 100 J.M./1 ML 3 ML X 5	104,74 zł	116,54 zł	3,20 zł
22	006805	HUMAJECT R INJ. 100 J.M./1 ML 3 ML X 5	104,74 zł	116,54 zł	3,20 zł
23	009552	HUMALOG CART. INJ. 100 J.M./1 ML 3 ML X 5	126,08 zł	134,91 zł	21,57 zł
24	011484	HUMALOG MIX 25 INJ. 100 J.M./1 ML 3 ML X 5	126,08 zł	134,91 zł	21,57 zł
25	012163	HUMALOG MIX 50 INJ. 100 J.M./1 ML 3 ML X 5	126,08 zł	134,91 zł	21,57 zł
26	004605	HUMULIN M2 (20/80) CART. INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
27	002280	HUMULIN M3 (30/70) CART. INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
28	002281	HUMULIN N CART. INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
29	002282	HUMULIN R CART. INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
30	019542	INSULINA ACTRAPID HM - PENFILL INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
31	002651	INSULINA ACTRAPID NOVOLET INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
32	018990	INSULINA INSULATARD HM - PENFILL INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
33	001439	INSULINA INSULATARD NOVOLET INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
34	078894	INSULINA MIXTARD 20 HM - PENFILL INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
35	078893	INSULINA MIXTARD 30 HM - PENFILL INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
36	020737	INSULINA MIXTARD 30 INNOLET INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
37	000561	INSULINA MIXTARD 30 NOVOLET INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
38	078859	INSULINA MIXTARD 40 HM - PENFILL INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
39	000562	INSULINA MIXTARD 40 NOVOLET INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
40	079487	INSULINA MIXTARD 50 HM - PENFILL INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
41	000563	INSULINA MIXTARD 50 NOVOLET INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	104,00 zł	116,54 zł	3,20 zł
42	001619	LANZUL KRKA KAPS. 30 MG X 14	24,33 zł	29,94 zł	9,49 zł
43	012433	LIPANTHYL 267 M KAPS. 267 MG X 30	31,46 zł	38,33 zł	23,02 zł
44	009373	LOGEST TABL.POWL. 1 X 21	22,44 zł	27,00 zł	27,00 zł
45	017736	MEMOTROPIL/PIRACETAM POLPHARMA TABL. 1.2 G X 60	25,70 zł	31,62 zł	31,62 zł
46	015729	METAZYDYNA TABL. 20 MG X 60	18,36 zł	22,00 zł	22,00 zł
47	001559	OMNIC KAPS. 0.4 MG X 30	66,73 zł	79,97 zł	51,03 zł
48	086764	PENTOHXAL 600 RETARD HEXAL TABL. 0.6 G X 20	13,16 zł	15,82 zł	15,82 zł
49	014724	PREDUCTAL MR TABL. 35 MG X 60	35,70 zł	43,93 zł	43,93 zł
50	084778	PREDUCTAL TABL. 20 MG X 60	34,16 zł	42,03 zł	42,03 zł
51	095753	PRESTARUM TABL. 4 MG X 30	23,64 zł	27,85 zł	16,73 zł
52	031903	PROSCAR TABL. 5 MG X 28	89,15 zł	106,84 zł	65,38 zł
53	021968	SIMVASTEROL POLPHARMA TABL.POWL. 20 MG X 28	54,42 zł	66,23 zł	31,46 zł
54	024794	SORTIS TABL. 20 MG X 14	55,16 zł	67,02 zł	46,16 zł
55	024795	SORTIS TABL. 40 MG X 14	66,76 zł	80,00 zł	46,62 zł
56	003927	SORTIS TABL.POWL. 10 MG X 30	71,84 zł	86,09 zł	58,15 zł
57	004158	SORTIS TABL.POWL. 20 MG X 30	118,21 zł	138,48 zł	93,78 zł
58	015629	SORTIS TABL.POWL. 40 MG X 30	143,07 zł	165,08 zł	93,55 zł
59	023858	SULFASALAZIN EN KRKA TABL. 0.5 G X 100	54,39 zł	66,20 zł	19,86 zł
60	002311	TERTENSIF SR TABL.POWL. 1.5 MG X 30	13,14 zł	15,63 zł	10,25 zł
61	020066	TEST PASKOWY ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSE X 50 SZT.	47,95 zł	54,95 zł	3,20 zł
62	080017	TEST PASKOWY GLUCOCARD II X 50 SZT.	48,96 zł	54,95 zł	3,20 zł
63	084491	TEST PASKOWY GLUCOSTIX X 50 SZT.	41,14 zł	54,95 zł	3,20 zł
64	072788	TEST PASKOWY ONE TOUCH X 50 SZT.	48,63 zł	54,95 zł	3,20 zł
65	021056	TEST PASKOWY OPTIUM ELECTRODES X 50 SZT.	44,59 zł	54,95 zł	3,20 zł
66	004717	TEST PASKOWY SENSOR ELEKTRODES X 50 SZT.	44,59 zł	54,95 zł	3,20 zł
67	009719	TICLO TABL.POWL. 250 MG X 20	17,56 zł	21,61 zł	11,91 zł
68	008798	VASILIP KRKA TABL.POWL. 20 MG X 28	53,51 zł	64,75 zł	29,98 zł
69	090394	VESEL DUE F KAPS. 250 LSU X 50	53,58 zł	65,93 zł	65,93 zł
70	042195	ZOCOR 10 TABL. 10 MG X 28	49,71 zł	61,17 zł	40,31 zł
71	007037	ZOCOR 20 TABL. 20 MG X 14	29,13 zł	35,84 zł	18,45 zł
72	042196	ZOCOR 20 TABL. 20 MG X 28	57,39 zł	69,10 zł	34,33 zł
73	003253	ZOCOR 40 TABL.POWL. 40 MG X 28	94,71 zł	113,34 zł	57,70 zł
74	007092	ZYRTEC UCB BELGIA TABL.POWL. 10 MG X 20	11,51 zł	14,16 zł	8,55 zł

Załącznik do regulaminu promocji "Leki za grosze"- lista promocyjna ważna od 01.12 - 31.12.04

L.P.	Kod CEFARM	LEKI ZA 1 GROSZ	proponowana		odpłatność pacjenta
			cena hurt.	cena detaliczna	
1	025405	CLEXANE FORTE INJ. 120 MG/0.8 ML X 10 AMP.STRZ.	318,43 zł	382,35 zł	0,01 zł
2	025406	CLEXANE FORTE INJ. 150 MG/1 ML X 10 AMP.STRZ.	398,04 zł	474,94 zł	0,01 zł
3	010845	CLEXANE INJ. 100 MG/1 ML X 2 AMP.STRZYK	53,08 zł	69,73 zł	0,01 zł
4	002967	CLEXANE INJ. 20 MG/0.2 ML X 10 AMP.STRZY	53,08 zł	69,73 zł	0,01 zł
5	002968	CLEXANE INJ. 40 MG/0.4 ML X 10 AMP.STRZY	106,14 zł	135,45 zł	0,01 zł
6	004569	CLEXANE INJ. 60 MG/0.6 ML X 2 AMP.STRZYK	31,85 zł	42,97 zł	0,01 zł
7	004750	CLEXANE INJ. 80 MG/0.8 ML X 2 AMP.STRZYK	42,46 zł	57,28 zł	0,01 zł
8	024932	FLIXOTIDE AEROZOL B/FREON 125 MCG X 120 DAWEK	87,08 zł	113,28 zł	0,01 zł
9	019152	FLIXOTIDE AEROZOL B/FREON 125 MCG X 60 DAWEK	47,98 zł	63,79 zł	0,01 zł
10	019912	FLIXOTIDE AEROZOL B/FREON 250 MCG X 120 DAWEK	112,03 zł	142,29 zł	0,01 zł
11	020337	FLIXOTIDE AEROZOL B/FREON 250 MCG X 60 DAWEK	61,61 zł	80,25 zł	0,01 zł
12	021184	FLIXOTIDE AEROZOL B/FREON 50 MCG X 120 DAWEK	39,22 zł	52,91 zł	0,01 zł
13	012247	FLIXOTIDE DYSK PROSZEK D/INHAL 100 MCG/DAW. X 60 DAWEK	38,66 zł	52,17 zł	0,01 zł
14	012248	FLIXOTIDE DYSK PROSZEK D/INHAL 250 MCG/DAW. X 60 DAWEK	75,82 zł	98,76 zł	0,01 zł
15	012246	FLIXOTIDE DYSK PROSZEK D/INHAL 50 MCG/DAW. X 60 DAWEK	25,02 zł	34,33 zł	0,01 zł
16	012249	FLIXOTIDE DYSK PROSZEK D/INHAL 500 MCG/DAW. X 60 DAWEK	127,36 zł	160,13 zł	0,01 zł
17	020527	FRAXODI INJ. 15200J.M/0.8ML X 10 AMP.STRZY	336,23 zł	403,04 zł	0,01 zł
18	022054	FRAXODI INJ. 19000J.M/1.0ML X 10 AMP.STRZY	411,08 zł	490,10 zł	0,01 zł
19	016827	GENSULIN M 20 (20/80) INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	89,89 zł	116,55 zł	0,01 zł
20	016445	GENSULIN M 30 (30/70) INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	89,89 zł	116,55 zł	0,01 zł
21	016446	GENSULIN M 40 (40/60) INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	89,89 zł	116,55 zł	0,01 zł
22	016900	GENSULIN M 50 (50/50) INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	89,89 zł	116,55 zł	0,01 zł
23	016447	GENSULIN N INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	89,89 zł	116,55 zł	0,01 zł
24	016903	GENSULIN R INJ. 100 J.M./ML 3 ML X 5	89,89 zł	116,55 zł	0,01 zł
25	024341	LAMITRIN TABL. 100 MG 3 X 10	90,40 zł	117,14 zł	0,01 zł
26	024342	LAMITRIN TABL. 25 MG 3 X 10	23,92 zł	32,83 zł	0,01 zł
27	024343	LAMITRIN TABL. 50 MG 3 X 10	46,72 zł	62,34 zł	0,01 zł
28	093390	MADOPAR 125 KAPS. X 100	46,25 zł	61,79 zł	0,01 zł
29	002356	MADOPAR 125 TABL.ROZPUSZCZ. X 100	46,25 zł	61,79 zł	0,01 zł
30	093346	MADOPAR 250 KAPS. X 100	80,23 zł	104,51 zł	0,01 zł
31	093350	MADOPAR 250 TABL. X 100	80,23 zł	104,51 zł	0,01 zł
32	093405	MADOPAR 62.5 KAPS. X 100	28,32 zł	38,33 zł	0,01 zł
33	093406	MADOPAR HBS 125 KAPS. X 100	46,25 zł	61,79 zł	0,01 zł
34	012850	MEGACE ZAWIESINA 40 MG/ML 240 ML	269,96 zł	325,98 zł	0,01 zł
35	020411	MIFLONIDE KAPS. 200 MCG X 60+AEROLIZER	21,27 zł	29,18 zł	0,01 zł
36	020410	MIFLONIDE KAPS. 400 MCG X 60+AEROLIZER	36,29 zł	48,96 zł	0,01 zł
37	044299	PULMICORT TURBUHALER INHAL.PROSZKOWY 100 MCG/DAWKE X 200	49,39 zł	65,44 zł	0,01 zł
38	044298	PULMICORT TURBUHALER INHAL.PROSZKOWY 200 MCG/DAWKE X 100	49,39 zł	65,44 zł	0,01 zł
39	09275	PULMICORT ZAWIES.D/INHAL. 0.125 MG/ML 2 ML X 20	78,49 zł	102,23 zł	0,01 zł
40	09276	PULMICORT ZAWIES.D/INHAL. 0.25 MG/ML 2 ML X 20	79,08 zł	103,02 zł	0,01 zł
41	09277	PULMICORT ZAWIES.D/INHAL. 0.5 MG/ML 2 ML X 20	104,44 zł	133,47 zł	0,01 zł
42	000558	SANDIMMUN NEORAL KAPS. 100 MG X 50	379,32 zł	453,22 zł	0,01 zł
43	001922	SANDIMMUN NEORAL KAPS. 25 MG X 50	94,25 zł	121,63 zł	0,01 zł
44	000557	SANDIMMUN NEORAL KAPS. 50 MG X 50	188,51 zł	231,27 zł	0,01 zł
45	006521	TOPAMAX TABL.POWL. 200 MG X 28	192,56 zł	235,95 zł	0,01 zł
46	003772	TOPAMAX TABL.POWL. 25 MG X 28	26,44 zł	36,15 zł	0,01 zł
47	003764	TOPAMAX TABL.POWL. 50 MG X 28	51,01 zł	67,32 zł	0,01 zł
48	017543	TRILEPTAL TABL.POWL. 300 MG X 50	66,33 zł	86,40 zł	0,01 zł
49	017545	TRILEPTAL TABL.POWL. 600 MG X 50	130,15 zł	163,37 zł	0,01 zł
50	024056	ZAFIRON + INHALATOR KAPS. 12 MG X 60	51,96 zł	68,43 zł	0,01 zł
51	008980	ZOFIRAN GLAXO WLK.BRYTANIA TABL.POWL. 8 MG X 10	161,69 zł	200,06 zł	0,01 zł
52	022117	ZOLAFREN TABL.POWL. 10 MG X 30	258,51 zł	312,66 zł	0,01 zł
53	022116	ZOLAFREN TABL.POWL. 5 MG X 30	122,45 zł	154,42 zł	0,01 zł
LEKI WYDAWANE BEZ RECEPTY					
1	000343	APAP US PHARMACIA TABL.POWL. 0.5 G X 12	3,30 zł	3,90 zł	3,90 zł
2	012683	BODYMAX TABL. X 150	79,10 zł	97,33 zł	97,33 zł
3	005798	CALCIUM C POMARANCZOWE LODZ TABL.MUSUJACE 1.55 G X 12	3,37 zł	4,15 zł	4,15 zł
4	025603	RANIGAST MAX TABL.POWL. 150 MG X 10	3,50 zł	4,31 zł	4,31 zł
5	017849	CERUTIN TABL.POWL. X 100	4,14 zł	5,09 zł	5,09 zł
6	010345	NO-SPA SANOFI-BIOCOM TABL. 40 MG X 20	5,46 zł	6,72 zł	6,72 zł
7	008361	GRIPEX US PHARMACIA TABL.POWL. X 12	6,11 zł	7,52 zł	7,52 zł
8	003767	FERVEX GRANULAT 13 G X 8 SASZ.	7,89 zł	9,71 zł	9,71 zł
9	012543	CAPIVIT A+E FORTE KAPS. X 30	5,20 zł	6,15 zł	6,15 zł
10	080389	CENTRUM TABL.POWL. X 30	14,68 zł	18,06 zł	18,06 zł
11	001438	CHOLINEX PASTYL.D/SSANIA X 16	4,20 zł	4,94 zł	4,94 zł
12	004501	CODIPAR GLAXO WELLCOME TABL. 0.5 G X 10 SZT.	2,71 zł	3,33 zł	3,33 zł
13	008280	COLDREX TABL. X 12	7,00 zł	8,61 zł	8,61 zł
14	001766	DOPPEL HERZ ENERGOVITAL TONIK 1000 ML	27,69 zł	34,07 zł	34,07 zł
15	005764	HEPATIL TABL. 0.15 G X 40	8,57 zł	10,12 zł	10,12 zł
16	025826	IBUPROM MAX US PHARMACIA TABL.POWL. 0.4 G X 24	6,95 zł	8,55 zł	8,55 zł
17	099255	MUCOSOLVAN BOEHRINGER TABL. 30 MG X 20	6,59 zł	8,11 zł	8,11 zł
18	011921	NUROFEN FORTE TABL. 400 MG X 12	3,98 zł	4,90 zł	4,90 zł
19	024538	OROFAR TABL.D/SSANIA X 16	6,88 zł	8,47 zł	8,47 zł
20	021378	OTRIVIN 0.1 % AEROZOL DO NOSA 1 MG/ML 10 ML	8,24 zł	10,14 zł	10,14 zł
21	032148	POLOPIRYNA S POLPHARMA TABL.ROZPUSZCZ. 0.3 G X 20	3,06 zł	3,60 zł	3,60 zł
22	019167	PYRALGINUM POLPHARMA TABL. 0.5 G X 6	2,84 zł	3,30 zł	3,30 zł
23	037442	SCORBOLAMID POLPHARMA DRAZ. X 20	4,90 zł	5,53 zł	5,53 zł
24	000551	SIR.BABICUM Z BABKI LANCET.BURAKA.MIODU 100 ML	4,38 zł	5,39 zł	5,39 zł
25	010253	SLOW-MAG B6 TABL.POWL.DOJEL X 50	11,49 zł	14,14 zł	14,14 zł
26	021841	VIBOVIT BOBAS (NOWY) PROSZEK X 15 SASZ.	4,50 zł	5,54 zł	5,54 zł