



شرکت توزیع دارو پخش ( ستاد )

بسمه تعالی

تاریخ:

۱۳۹۶/۰۸/۱۱

شماره:

۱۱۲۹۸

۲۶۷۲۰

بخشنامه تغییر قیمت

شماره:

تاریخ اجرا: ۱۳۹۶/۰۸/۱۱

ام شرکت : داروسازی حکیم | علامت اختصاری HKM | کد گروه : ۶۱

بدینوسیله قیمت ۱ قلم کالا به شرح زیر اعلام می گردد:

کد کالا	شرح کالا	بسته بندی	قیمت مصرف کننده	قیمت فروش به داروخانه	حاشیه سود داروخانه	ارزش افزوده
۲۰۹۳۰۱	کلوزام قرص خط دار ۱۰م گ-کلوبازام	۴۳۰	۶۰,۰۰۰	۴۸,۰۰۰	۲۵	ندارد

### سوابق قبل از تغییر قیمت

کد کالا	شرح کالا	قیمت فروش		درصد رشد	قیمت مصرف کننده		تفاوت تمام شده	ارزش افزوده
		جدید	قبلی		جدید	قبلی		
۲۰۹۳۰۱	کلوزام قرص خط دار ۱۰م گ-کلوبازام	۴۸,۰۰۰	۸,۶۱۰	۴۵۷	۶۰,۰۰۰	۱۰,۵۰۰	۴۹,۵۰۰	ندارد

بسمه تعالی



شرکت توزیع دارو بخش ( ستاد )

تاریخ: ۹۶/۸/۱۱

شماره: ۸۱۳۳۲

۲۶۷۲۴

بخشنامه تغییر قیمت  
شماره:

تاریخ اجرا: ۱۳۹۶/۰۸/۱۱

ام شرکت: داروسازی مداوا | علامت اختصاری: MQ | کد گروه: ۱۳۶

بدینوسیله قیمت ۱ قلم کالا به شرح زیر اعلام می گردد:

کد کالا	شرح کالا	بسته بندی	قیمت مصرف کننده	قیمت فروش به داروخانه	حاشیه سود داروخانه	ارزش افزوده
۲۱۹۵۵۸	مدکتین قرص ۲۰۰ م گ-تولمتین	ع۱۰۰	۵۳۰,۰۰۰	۴۲۸,۲۰۰	۲۴	ندارد

سوابق قبل از تغییر قیمت

کد کالا	شرح کالا	قیمت فروش		درصد رشد	قیمت مصرف کننده		تفاوت تمام شده
		جدید	قبلی		جدید	قبلی	
۲۱۹۵۵۸	مدکتین قرص ۲۰۰ م گ-تولمتین	۴۲۸,۲۰۰	۴۱۱,۰۰۰	۴	۴۸۰,۰۰۰	۵۳۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰



شماره: ۹۶۱۷/۶۲۱۶

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۸/۱۵

پیوسته ندارد

آدورا طب (تولید کننده)  
شماره ثبت: ۳۳۷۱۸



مدیریت محترم دارو، فرآورده های بیولوژیک و مواد مخدر دانشگاه علوم پزشکی استان فارس

با سلام و عرض ادب

احتراما بدینوسیله قیمت دارو مطابق با جدول ذیل حضورتان اعلام میگردد:

ردیف	نام کالا	تامین کننده	قیمت فروش به داروخانه (ریال)	قیمت فروش به مصرف کننده (ریال)
۱	اسپری سرتاید ۱۲۵م.گ، اعددی - GSK	کوبیل دارو	۴۲۸۰۰۰	۵۰۰۰۰۰
۲	اسپری سرتاید ۲۵۰م.گ، اعددی - GSK	کوبیل دارو	۶۸۱۸۰۰	۷۷۰۰۰۰

عزیز گاوینی  
مدیر مرکز توزیع شیراز

رونوشت:

مدیریت محترم نظارت بر امور دارو دانشگاه علوم پزشکی استان بوشهر  
مدیریت محترم نظارت بر امور دارو دانشگاه علوم پزشکی استان کهگیلویه و بویراحمد  
مدیریت محترم نظارت بر امور دارو دانشگاه علوم پزشکی شهرستان جهرم  
مدیریت محترم نظارت بر امور دارو دانشگاه علوم پزشکی شهرستان فسا  
مدیریت محترم نظارت بر امور دارو دانشگاه علوم پزشکی شهرستان لار  
مدیریت محترم نظارت بر امور دارو دانشگاه علوم پزشکی شهرستان گراش  
دبیر محترم انجمن داروسازان استان فارس

مدیریت محترم سازمان تامین اجتماعی استان فارس  
مدیریت محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان فارس  
مدیریت محترم سازمان بیمه نیروهای مسلح استان فارس  
مدیریت محترم کمیته امداد امام خمینی (ره) استان فارس

۹۶۱۷/۶۲۱۶  
۱۳۹۶/۰۸/۱۵