

Apotheke:

Fax:

Retourenregelung

gültig ab 01.01.2015

pharma STULLN

Retourengrund	Frist	Gutschrift	Retourengrund	Frist	Umtausch
Erstbevorratung	6 Monate	100%	Verfall / AV	3 Monate vor bis 4 Wochen nach Ablauf	100%
Falschlieferrung	2 Wochen	100%		davor/danach	-
Frachtschaden	2 Wochen	100%	AH - Artikel	3 Monate	50%
			Kurze Laufzeit bei Auslieferung	1 Monat vor Verfall	100%
			Rückruf	1 Monat	100%
Alles andere		-	Alles andere		-

Retouren von verfallbedrohter oder unverkäuflicher Ware

Verfallbedrohte, unverkäufliche und AV- Ware wird frühestens 3 Monate vor und spätestens 4 Wochen nach Ablauf des aufgedruckten Verfalldatums je nach Verfügbarkeit zu 100% in Ware mit längerer Laufzeit, bei AH-Artikeln zu 100% in gleichwertige Nachfolgeprodukte umgetauscht.

Für alle anderen Einsendungen erstellen wir auf Wunsch eine Vernichtungserklärung.

Artikel mit kurzer Restlaufzeit

Ware, die zum Zeitpunkt der Lieferung eine Restlaufzeit von weniger als 12 Monaten hat, wird zu 100% je nach Verfügbarkeit in längeren Verfall umgetauscht, wenn ein Abverkauf bis zum oben genannten Zeitfenster nicht möglich ist. Sofortige Rücksendungen wegen zu kurzer Laufzeit trotz vorheriger Rückfrage sind von der Vergütung ausgeschlossen.

Erstbevorratungen

Für Retouren aus Erstbevorratungen innerhalb von 6 Monaten wird eine 100% Gutschrift erstellt.

Reklamationen und Rückrufe

Berechtigte Reklamationen mit Rücksendung innerhalb von 14 Tagen oder zurückgerufene Arzneimittel werden von uns zu 100% kostenfrei ersetzt.

Sonstige Bestimmungen

Alle Rücksendungen müssen grundsätzlich **frei Haus** erfolgen. **Unfreie Sendungen werden weder angenommen noch vergütet.** Portokosten werden im Einzelfall bei berechtigten Reklamationen oder Rückrufen pauschal mit 3,50 € erstattet.

Unvollständige Bündel- oder Klinikpackungen werden nicht erstattet. Einzelretouren unter einem erstattungsfähigen Warenwert von 20,- Euro werden nicht bearbeitet.

Lagerwertverlustausgleich

Lagerwertverluste aus Preissenkungen werden nur ab einer Summe von 50 Euro und nur gegenüber direkten Kunden erstattet. Verrechnung erfolgt kumuliert zum Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres.

Geschäftsleitung
Dr. Karl Luschmann

Pharma Stulln GmbH
Werksstraße 3
92551 Stulln

Telefon: (0 94 35) 30 08-0
Telefax: (0 94 35) 30 08-99
www.pharmastulln.de
info@pharmastulln.de

Geschäftsführer:
Dr. Karl Luschmann

Sitz des Unternehmens: Stulln
Registergericht: Amberg HRB 778
Erfüllungsort und Gerichtsstand: Schwandorf
Ust-Id-Nr.: DE 811 541 951, St.-Nr.: 211/135/10207

Bankverbindung:
HypoVereinsbank Amberg
Konto: 1 364 430
BLZ: 752 200 70
IBAN: DE 92 7522 0070 0001 3644 30
S.W.I.F.T. (BIC) HYVEDEMM405

Sparkasse im Landkreis Schwandorf
Konto: 570 101 311
BLZ: 750 510 40
IBAN: DE 73 7505 1040 0570 1013 11
S.W.I.F.T. (BIC) BYLADEM1SAD