


# Protokół zgłoszenia zwrotu handlowego

Z.01/PH 07 edycja 01

## 1. Informacje ogólne

Nazwa/pieczątko:	Numer Klienta:	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa, e-mail: zwroty@cefarm.com.pl, Tel.: 22 634 05 55 Fax: 22 634 03 11		Numer protokołu (wypełnia CF CEFARM)
	Data zgłoszenia zwrotu:			

## 2. Informacja o zwrocie

Lp.	Nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość	Seria	Data ważności	Numer faktury	Data dostawy	Przyczyna zwrotu *	
1								
2								
3								
4								
5								
Warunki transportu (zaznaczyć właściwe)		2-8°C ** <input type="checkbox"/> 5-15°C ** <input type="checkbox"/> 15-25°C <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> .....				środek kontrolowany <input type="checkbox"/>		

\* Przyczyny zwrotu:    C- cena,    KDW-krótka data ważności,    BK - błąd Klienta,    PK- prośba Klienta,    RP - rezygnacja pacjenta,    NF-niezgodność z zamówieniem

**Zwrot jest możliwy w ciągu 14 dni od daty dostawy. Zwrotom nie podlegają produkty: wymagające zachowania zimnego łańcucha, kontrolowane, z oferty specjalnej/ promocyjnej, z zamówień przedstawicielskich, z importu docelowego oraz o wartości niższej niż 10 zł w jednej pozycji faktury (nie dotyczy produktów leczniczych)**

Uwagi:

** za zgodą Kierownika Hurtowni CF CEFARM SA  Instrukcja pakowania zwrotu znajduje się na dole protokołu	<b>Oświadczam, że podmiot zwracający jest podmiotem uprawnionym a zwracane produkty:</b> 1. były zakupione w CF CEFARM, 2. posiadają oryginalne opakowania, nie są uszkodzone i ometkowane, 3. były przechowywane i transportowane zgodnie z wymogami wytwórcy	<b>Pieczątko i podpis Osoby Uprawnionej:</b> Kierownika Apteki/ Punktu Aptecznego/ Działu Farmacji/Hurtowni farm. <i>(właściwe podkreślić)</i>	
--	--	--	--

## 3. Obsługa zgłoszenia

Odbiór zwrotu od Klienta	Ilość kartonów:	Data i godzina odbioru:	Podpis zwracającego:	Imię i nazwisko oraz podpis kierowcy:	Uwagi:	
Dostarczenie zwrotu do CF CEFARM	Ilość kartonów:	Data i godzina dostarczenia na ekspedycję (jeżeli dotyczy):	Pieczątko i podpis pracownika ekspedycji (jeżeli dotyczy):	Data przyjęcia zwrotu w KP:	Pieczątko i podpis pracownika KP:	Uwagi:
Rozdziel produkty z różnych stref temperaturowych (2-8°C, 5-15°C, 15-25°C)	Przygotuj karton odpowiedniej wielkości (koperta, reklamówka)	Płyny w szkle zapakuj osobno albo włóż do torebki foliowej oraz postaw w pionie	Wypełnij wolną przestrzeń papierem lub folią bąbelkową	Zaklej karton i dołącz protokół (konieczna jest informacja dla kierowcy o temperaturze przewozu)	Przełącz paczkę kierowcy	