

PROGRAMA ANDROMACO

Sres. Farmacia

Les adjuntamos la documentación necesaria para que puedan tramitar el alta para el Programa Andromaco:

Las farmacias deben completar y enviar por email los siguientes documentos

- la carta de aceptación (una sola para todos los puntos de venta).
- Los datos de afiliación (una por punto de venta). **Para cadenas usar el excel.**

Dirección de envío cuponerasantromaco@avanterlatam.com

Datos requeridos para la afiliación:

- CODIGO IMED (11 digitos que empiezn con 990)
- C.U.I.T.
- RAZON SOCIAL
- NOMBRE DE LA FARMACIA
- CALLE
- NÚMERO
- CODIGO POSTAL
- LOCALIDAD (Barrio en C.A.B.A.)
- PROVINCIA
- TELEFONO DE LA FARMACIA
- NOMBRE Y APELLIDO DE UN CONTACTO
- E MAIL PARA NOTIFICACIONES NOMBRE DEL SOFTWARE HOUSE (sistema de facturación)
- ES CLIENTE DIRECTO DEL LABORATORIO? SI/NO
- NÚMERO DE CLIENTE EN EL LABORATORIO DROGUERIA POR DONDE RECIBIRÁ LA NOTA DE CREDITO (sólo indirectos)
- NÚMERO DE CLIENTE EN LA DROGUERIA (sólo indirectos)

**Carta de Aceptación de los Términos y Condiciones de Adhesión
al programa “Cuponeras Andrómaco”**

LABORATORIOS ANDROMACO SAICI
Av. Ingeniero Huergo 1145
CP 1107 - C.A.B.A.
Argentina

Estimados señores:

Yo, _____ DNI Nro. _____ en mi carácter de _____ de la farmacia _____ situada en _____ (en adelante la “Farmacia”), me dirijo a LABORATORIOS ANDROMACO S.A.I.C.I. para manifestarles, por intermedio de este documento, nuestra adhesión a participar como farmacia adherida en el Programa Cuponerias Andromaco bajo los Términos y Condiciones de adhesión que obran en el Anexo I. Al respecto, declaro en nombre de la Farmacia que cumpliremos con los Términos y Condiciones de adhesión referidos, que conocemos el Programa y/o el Sistema utilizado para la validación (IMED) y nos comprometemos a:

- i. Informarnos periódicamente de los beneficios vigentes y atender adecuadamente a los consumidores adheridos al Programa;
- ii. Otorgar a los consumidores adheridos al Programa los descuentos, bonificaciones y/o beneficios que se encuentren vigentes en los cupones;
- iii. Respetar el software utilizado por el Administrador para el funcionamiento del Sistema y/o Programa, sin intentar y/o realizar cambios, adaptaciones y/o desarrollos en los mismos.
- iv. Cumplir con el instructivo de uso del validador enviado y que además se encuentra disponible en la página web www.imed.com.ar y los Términos y Condiciones que obran en el Anexo I adjunto al presente.

Lugar: _____.

Fecha: _____.

Nombre y Firma

ADHESION PROGRAMA CUPONERAS ANDROMACO

Datos de Afiliación

1.	CODIGO IMED	
2.	C.U.I.T.	
3.	RAZON SOCIAL	
4.	NOMBRE DE LA FARMACIA	
5.	CALLE	
6.	NUMERO	
7.	CODIGO POSTAL	
8.	LOCALIDAD (Barrio en caso de C.A.B.A.)	
9.	PROVINCIA	
10.	TELEFONO DE LA FARMACIA	
11.	APELLIDO DEL CONTACTO	
12.	NOMBRE/S DEL CONTACTO	
13.	E MAIL DE CONTACTO	
14.	NOMBRE DEL SOFTWARE HOUSE	
15.	ES CLIENTE DIRECTO DEL LABORATORIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16.	DROGUERIA PARA NOTA DE CREDITO (<u>si no es cliente directo</u>)	
17.	NUMERO DE CLIENTE EN LA DROGUERIA (<u>si no es cliente directo</u>) O EN EL LABORATORIO (<u>si es cliente directo</u>)	

ACLARACIONES:

- Chequear que el código IMED sea un numero de **11 dígitos** que comienza con 990....
- Verificar la correcta descripción del CUIT para evitar problemas con las notas de crédito.
- Chequear que el email elegido para notificaciones sea legible y tenga capacidad de recepción.
- El "nombre de software house" solicitado se refiere al nombre del sistema de facturación usado en al fcia.
- Por consultas envienos un email a cuponerasandromaco@avanterlatam.com

ESTOS DATOS SON NECESARIOS PARA CORRECTA LIQUIDACION Y ENVIO DE LA NOTA DE CREDITO

Términos y Condiciones de Adhesión al Programa “Cuponeras Andromaco”

LABORATORIOS ANDROMACO SAICI (“LASA”) con domicilio en Av. Ingeniero Huergo 1145, CP1107, CABA es responsable de la realización del programa denominado Cuponeras Andromaco (el “Programa”), el cual otorga acceso y beneficios para consumidores en la compra de productos recomendados por un profesional de la salud, en farmacias que adhieran al Programa (las “Farmacias”).

El Programa opera a través de un sistema que consiste en un CRM integrado creado y administrado por AVANTER SRL (el “Administrador”) y que estará asociado a la solución IMED de procesamiento de transacciones de compra perteneciente a ATOS IT SOLUTIONS AND SERVICES SA.

Las Farmacias que se adhieran al Programa se comprometerán a cumplir con estos Términos y Condiciones, enviándole a LASA la Carta de Aceptación debidamente firmada.

Los términos y condiciones del programa son los siguientes:

1. Altas, Bajas y Modificaciones
2. Participación de Consumidores
3. Dispensa
4. Reembolso
5. Beneficios
6. Soporte Técnico
7. Responsabilidades
8. Plazo de vigencia
9. Datos
10. Inexistencia de Contraprestación

1. ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES

1.1. Alta

- La Farmacia debe de contar con conexión a internet en forma permanente y poseer código IMED.
- El procedimiento de alta se realiza Vía Web/e mail.

Descripción del procedimiento web:

1. Ingresar a www.bonosdermocosmetica.com.ar
2. Seleccionar el programa y desplegar el menú destinado a farmacias.
3. Ingresar al menú de adhesión de farmacias.
4. Bajar los archivos PDF, Términos y Condiciones, Datos de afiliación y Carta de Aceptación imprimiendo los dos últimos. Leer detenidamente el documento de Términos y Condiciones.
5. En caso de estar de acuerdo, completar con letra de imprenta legible, las planillas impresas con datos solicitados (datos de afiliación y carta de adhesión), **necesarios**

para el alta y la emisión de las correspondientes notas de crédito, que deberán ser debidamente firmados por un apoderado suficiente de la Farmacia.

6. Imprimir y escanear ambos documentos y enviarlos junto al poder respectivo que faculte al firmante a representar a la Farmacia vía e mail a cuponerasandromaco@avanterlatam.com utilizando para el envío la casilla de correo electrónico elegida por Ud. para establecer comunicaciones futuras.

7. El alta -de corresponder- se le comunicará vía e mail a la misma dirección de correo electrónico establecida.

8. Paralelamente se enviarán los instructivos para transaccionar en el sistema y realizar los cierres mensuales.

9. Posteriormente a la comunicación de alta, podrá ingresar a la página web www.bonosdermocosmetica.com.ar y chequear los datos relativos a su farmacia en el listado de Farmacias Adheridas.

Para operar en el Programa es obligatorio completar y firmar correctamente la Carta de Aceptación y los Datos de Afiliación fundamentales para el circuito de validación de la receta y la posterior generación de su nota de crédito.

1.2. Baja: La baja de la Farmacia se puede realizar por dos motivos:

a) Por decisión de LASA

i. LASA se reserva el derecho de dar de baja del Programa cualquier Farmacia sin causa y en forma unilateral, enviando el correspondiente aviso con 30 días corridos de antelación y sin asistirle por ello a la correspondiente Farmacia derecho a reclamo compensatorio y/o indemnizatorio alguno, salvo reembolsos transaccionales previos a la fecha de baja.

ii. LASA ante la falta de cumplimiento de los términos y condiciones del Programa o ante cualquier irregularidad de cualquier Farmacia, podrá dar de baja el Programa a cualquier farmacia, enviando el correspondiente aviso con 30 días corridos de antelación y sin asistirle por ello a la correspondiente Farmacia derecho a reclamo compensatorio y/o indemnizatorio alguno, salvo reembolsos transaccionales previos a la fecha de baja.

b) Por decisión de la Farmacia

i. La Farmacia que desee puede solicitar su baja del Programa en cualquier momento y podrá hacerlo sin necesidad de especificar motivo alguno mediante notificación al correo electrónico: cuponerasandromaco@avanterlatam.com, el cual será atendido en un plazo no mayor de 3 días hábiles.

La fecha de baja será efectiva una vez que sea activada en el sistema.

1.3. Modificaciones

Las modificaciones que se realicen en los datos de afiliación de las Farmacias deberán solicitarse en el correo electrónico antes referido, el cual será atendido en un plazo no mayor de 3 días hábiles.

La imposibilidad o retrasos en el reembolso del descuento debido a la falta de actualización de los datos de afiliación por parte de la Farmacia no será responsabilidad de LASA y la Farmacia no tendrá derecho a realizar reclamo alguno a LASA.

Las modificaciones de cambio de Droguería (salvo que sea de sucursal) modificará el origen de la generación de la nota de crédito. Una vez realizado el cambio, este no será efectivo hasta al cierre de la liquidación del mes en curso, que será liquidado en la Droguería anterior al cambio.

2. PARTICIPANTES DEL PROGRAMA

- Las Farmacias no reclutarán ni pueden reclutar consumidores para participar en el Programa.
- Los consumidores se presentarán espontáneamente en la Farmacia con el cupón firmado por el médico, cupón de acuerdo a promociones vigentes.
- Estará prohibido a la Farmacia realizar cualquier tipo de promoción de un producto de LASA por cuenta propia relacionado con este programa.

3. DISPENSA

El consumidor concurrirá a la Farmacia adherida al Programa que desee a realizar la compra con el cupón firmado por el profesional de la salud, cupón de acuerdo con promociones vigentes.

Para otorgar el beneficio conferido por su adhesión al Programa, la Farmacia deberá autorizar la transacción a través del sistema IMED (el “Sistema”).

Para autorizar la transacción mediante el sistema de facturación de la farmacia, se deberá consultar con el proveedor de dicho sistema para que acondicione, en caso de ser necesario, el acceso al menú en el área de facturación establecida. En caso de no contar con un sistema de facturación homologado la operación se puede autorizar a través de la web de IMED www.imed.com.ar siguiendo los instructivos disponibles en la web o bien consultando al 4346-5600 (Call Center de IMED) de lunes a viernes de 8 a 20 hrs.

El consumidor abonará la suma de pesos indicada en la validación y por todo concepto

4. REEMBOLSO

En forma mensual, el Administrador del Programa enviará las liquidaciones respectivas para su reembolso a LASA, de modo de determinar los importes correspondientes que se reconocerán en forma de nota de crédito en forma directa (cliente directo) o a través de la droguería seleccionada en los datos de afiliación.

- LASA reembolsará el cincuenta por ciento (50%) del descuento otorgado por la utilización del cupón (precio de venta al público sugerido, según la lista de precios vigente al momento de la transacción, por el porcentaje de descuento del cupón). El reembolso se realizará dentro de los 7 a 15 días corridos a partir de cada cierre mensual.

- La Farmacia DEBERÁ realizar una liquidación mensual de los tickets correspondientes a LASA relacionados al Programa, para lo cual, una vez terminado el mes, deberá imprimir la carátula de Presentación del Período.
- Junto a los tickets de todas las transacciones del periodo, deberá enviar esta información al Administrador del Programa al Apartado Postal del Correo Argentino (sin costo) indicado en la caratula de Presentación mensual, para que sea auditada. Enviar por correo simple a: Apartado Especial Nro. 4, Correo Argentino Sucursal Olivos, Olivos CP 1636, Pcia de Buenos Aires, Argentina, utilizando la caratula obtenida durante el cierre de lote.
- **El envío incorrecto o el no envío de la liquidación en forma reiterada será motivo de baja del Programa con efecto inmediato y sin ningún tipo de responsabilidad.**

5. BENEFICIOS

LASA determina el tipo, la duración y los productos involucrados en el Programa y/o incluidos en los beneficios y/o descuentos. Las altas, bajas y modificaciones de los mismos serán realizados en forma automática en el Programa y no demandan tareas adicionales a la Farmacia ni dan derecho a las Farmacias y/o consumidores a reclamo alguno.

6. SOPORTE TÉCNICO

Para realizar consultas respecto a errores o problemas en la operatoria transaccional de LASA las Farmacias podrán comunicarse al Call Center del Administrador, de lunes a viernes de 8 a 20 hrs y sábados de 9 a 13 hrs, a los siguientes teléfonos: 4346-5600 y desde el interior del país al 0810-888-7427.

El instructivo que describe los procesos de dispensa, validación y cierre de presentación, se enviará por mail una vez aceptados los presentes Términos y Condiciones y adicionalmente se encuentra disponible en la página de internet www.imed.com.ar

7. RESPONSABILIDADES

La Farmacia será responsable:

- De la dispensa del producto y del proceso de validación.
- Del envío del cierre mensual de los tickets correctamente completados.
- De mantener los datos de filiación actualizados.
- De entregar el producto en perfectas condiciones, cumpliendo todas las reglamentaciones relacionadas a la dispensa de productos farmacéuticos.

El Administrador será responsable:

- Del Soporte Técnico del Sistema.

LASA a través de las Farmacias será responsable:

- De reintegrar el valor de los descuentos conforme el punto 4. REEMBOLSO en el plazo establecido a través de nota de crédito a aplicar en la cuenta de la droguería indicada por la farmacia.
- Del mantenimiento y actualización del listado de farmacias habilitadas.

8. PLAZO DE VIGENCIA

El plazo de vigencia será por tiempo indefinido, la cual podrá interrumpirse por la decisión de baja de cualquiera de las partes tal como se describe en el punto 1.2.

9. DATOS

El Programa es operado por el Administrador. Los datos que suministre la Farmacia serán compartidos con LASA y la Farmacia, según corresponda. Los datos serán utilizados a fin de proceder a informarle a la Farmacia periódicamente sobre los beneficios vigentes, cambios, o cualquier información relacionada con el Programa, publicar a la Farmacia en la web del Programa y el armado del circuito de las notas de crédito. La Farmacia autoriza al Administrador y a LASA a utilizar su logo, razón social y demás datos necesarios en relación al Programa.

Sus datos serán administrados por el Administrador quien será el responsable de asegurar la protección de sus datos conforme a las regulaciones vigentes. La Farmacia tendrá el derecho en cualquier momento a comunicar al Administrador su intención de ampliar, modificar y/o suprimir total y/o parcialmente los datos suministrados. También le informamos que el titular de los datos tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales. La Farmacia deberá comunicarse con el Administrador por cualquier consulta y/o inquietud a través del e mail cuponerasandromaco@avanterlatam.com

10. CLAUSULA ANTICORRUPCION:

10.1. Definiciones

“Personal” significa los propietarios, directores, personal y/o funcionarios de las Farmacias (y de sus afiliadas), así como los empleados, agentes o asesores de las Farmacias (o de sus afiliadas), respecto de quienes sea razonable esperar el cumplimiento de estos Términos y Condiciones. “Funcionario Gubernamental” significa (a) cualquier funcionario (elegido, designado o de carrera) o empleado de un gobierno federal, nacional, provincial o municipal o de cualquiera de sus departamentos, reparticiones o subdivisiones; (b) cualquier funcionario o empleado de una empresa, sociedad u organización estatal o con participación del estado (por ejemplo, un profesional de la salud que trabaja en un hospital o clínica estatal o con participación del estado); (c) cualquier funcionario o empleado de una organización pública internacional (por ejemplo, las Naciones Unidas, el Banco Mundial, la Unión Europea, la OMC, la OTAN); (d) cualquier persona física que actúe en nombre o representación de un gobierno o cualquiera de las organizaciones mencionadas anteriormente, aún si esa persona física no fuera empleada de ese gobierno u organización; (e) cualquier persona física que se tenga por funcionario gubernamental conforme a la ley local en vigencia; (f) cualquier candidato a un cargo político; y (g) cualquier funcionario de un partido

político. “Pariente Cercano” significa el padre, la madre, el hijo, la hija, el cónyuge, el hermano o la hermana, ya sea por consanguinidad o matrimonio.

10.2. Principios y legislación contra la corrupción.

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (“OCDE”) adoptó una convención para la lucha contra el soborno de funcionarios públicos extranjeros en las transacciones comerciales internacionales que entró en vigor el 15 de febrero de 1999 (la “Convención”). La Convención exige a los estados contratantes la aprobación de leyes relativas a la lucha contra el soborno de funcionarios públicos extranjeros en las transacciones comerciales internacionales. Esas leyes se aprobaron en Israel y, en forma separada, en los Estados Unidos de América, a través de la Ley sobre las prácticas de corrupción en el extranjero (la FCPA) y, en el Reino Unido, a través de la Ley del Reino Unido sobre sobornos de 2010. La Farmacia entiende que LABORATORIOS ANDROMACO SA y/o sus empresas relacionadas en están sujetas a varias leyes contra la corrupción, incluidas las leyes contra la corrupción de Israel, la FCPA y la Ley del Reino Unido sobre sobornos, que se denominan, en conjunto, las “Leyes contra la Corrupción”.

En estos Términos y Condiciones, la Convención y las Leyes contra la Corrupción se denominarán, en conjunto, las “Leyes y Principios contra la Corrupción”. Esas Leyes y Principios contra la Corrupción prohíben el pago, la oferta, la promesa o autorización de pago o transferencia en forma corrupta de cualquier cosa de valor o beneficio, ya sea en forma directa o indirecta, a favor de un Funcionario Gubernamental o cualquier otra persona, con conocimiento de que la totalidad o una parte del pago, de la cosa de valor o del beneficio será ofrecido, entregado, prometido o transferido a un Funcionario Gubernamental. Determinadas Leyes y Principios contra la Corrupción también prohíben el soborno comercial, es decir, el pago o la transferencia de una cosa de valor, beneficio o ventaja, en forma directa o indirecta, a una persona privada con la intención de obtener o retener en forma inapropiada un negocio o una ventaja comercial o influir en forma inadecuada en la conducta del receptor.

10.3. Conocimiento y cumplimiento.

La Farmacia acuerda que se asegurará de que todo su Personal tenga conocimiento del objetivo y las disposiciones de las Leyes y Principios contra la Corrupción. Asimismo, acuerda que tomará las medidas necesarias para garantizar que el Personal cumpla con la letra y el espíritu de las Leyes y Principios contra la Corrupción, y no tomará ninguna medida que pudiera causar que las Partes incurran en la violación o la contravención de las Leyes y Principios contra la Corrupción. La Farmacia deberá mantener políticas, procedimientos y controles internos que garanticen el cumplimiento de las Leyes y Principios contra la Corrupción en relación con estos Términos y Condiciones.

10.4. Estado de los empleados y relaciones familiares.

La Farmacia debe informar a LABORATORIOS ANDROMACO SA sobre la existencia de Familiares Cercanos en las relaciones entre los miembros de su Personal y cualquier Funcionario Gubernamental, incluso los que surjan durante la vigencia de estos Términos y Condiciones.

10.5. Acciones contrarias a las Leyes y Principios contra la Corrupción.

Cada Farmacia manifiesta que ninguna repartición gubernamental o tribunal ha determinado que la misma ha incurrido en violación de la FCPA o cualquier Ley contra la Corrupción de cualquier país.

Asimismo, cada Farmacia manifiesta y acuerda que ninguna cosa de valor que pudiera ser recibida bajo estos Términos y Condiciones es o será aceptada o utilizada con cualquier propósito que viole o sea contrario a las Leyes y Principios contra la Corrupción, y que no ha tomado ni tomará ninguna medida que viole o sea contraria a las Leyes y Principios contra la Corrupción.

10.6. Cesión.

La Farmacia acuerda que no cederá sus derechos bajo estos Términos y Condiciones a ninguna persona.

10.7. Pagos ilícitos.

La Farmacia manifiesta y acuerda que, salvo que estuviera permitido por las Leyes y Principios contra la Corrupción, no ha pagado, prometido pagar, autorizado el pago, otorgado, permitido otorgar o autorizado la entrega, y no pagará, prometerá pagar, autorizará el pago, otorgará, prometerá otorgar o autorizará la entrega de ninguna cosa de valor o beneficio a favor de un Funcionario Gubernamental a los fines de (i) influir sobre cualquier acto o decisión del Funcionario Gubernamental en su carácter oficial; (ii) inducir al Funcionario Gubernamental a realizar u omitir la realización de cualquier acto en violación de su deber legal; (iii) obtener una ventaja indebida; o (iv) inducir al Funcionario Gubernamental a utilizar sus influencias para afectar o influir sobre cualquier acto o decisión del Gobierno respecto de las actividades realizadas en relación con estos Términos y Condiciones.

10.8. Divulgación de información.

La Farmacia acuerda que se podrá divulgar la existencia y los términos de estos Términos y Condiciones, en cualquier momento y por cualquier motivo, a quien LABORATORIOS ANDROMACO SA determine que tiene la necesidad legítima de conocer esos términos, incluso, sin limitación, al Gobierno de Uruguay y al Gobierno de los Estados Unidos de América.

10.9. Libros y registros exactos.

La Farmacia no deberá llevar ni permitir que se lleven cuentas que no se registren en los libros y no deberá realizar ni permitir que se realicen transacciones identificadas en forma inadecuada, registros de gastos inexistentes, asientos de obligaciones con una identificación incorrecta de su propósito, o el uso de documentos falsos en relación con el cumplimiento de estos Términos y Condiciones.

10.10. Derechos de auditoría.

Durante el plazo de estos Términos y Condiciones y por un período de cinco años posterior a su extinción o resolución, LABORATORIOS ANDROMACO SA tendrá derecho a auditar todos los libros, los registros, las facturas y la documentación pertinente de la Farmacia que se relacione con estos Términos y Condiciones, a los fines de verificar el cumplimiento de los términos de esta cláusula y los requisitos de las Leyes y Principios contra la Corrupción.

Cada Farmacia deberá colaborar ampliamente en toda auditoría o investigación que LABORATORIOS ANDROMACO SA lleve a cabo respecto del cumplimiento de estos Términos y Condiciones o las Leyes y Principios contra la Corrupción.

10.11. Derecho de resolución.

LABORATORIOS ANDROMACO SA tendrá derecho a suspender o resolver estos Términos y Condiciones y los contratos respectivos, si considerara de buena fe que la Farmacia o cualquier miembro de su Personal ha violado o actuado en forma contraria a los términos de esta cláusula o de las Leyes y Principios contra la Corrupción.

10.12. Derecho de indemnización.

La Farmacia acuerda que indemnizará a LABORATORIOS ANDROMACO SA por los costos, incluidas las multas y sanciones, que LABORATORIOS ANDROMACO SA incurra como resultado del incumplimiento por la Farmacia de esta cláusula o cualquiera de las Leyes y Principios contra la Corrupción.

10.13. Discrepancia entre las leyes de Argentina y los Estados Unidos de América.

En caso de discrepancia entre los requisitos de la Ley contra la Corrupción de Argentina y la de los Estados Unidos de América u otra Ley contra la Corrupción que fuera aplicable, se cumplirá con la Ley contra la Corrupción que fuera más estricta.

10.14. Obligación de actualizar/informar cambios.

La Farmacia acuerda que todas las manifestaciones contenidas en el presente continuarán siendo verdaderas y exactas durante toda la vigencia de estos Términos y Condiciones. La Farmacia deberá informarle de inmediato a LABORATORIOS ANDROMACO SA si tomara conocimiento de cualquier posible incumplimiento de esta cláusula o de las Leyes y Principios contra la Corrupción, o respecto de cualquier otro cambio por el cual cualquiera de las representaciones contenidas en el presente se tornará falsa o inexacta. La falta de notificación constituirá un incumplimiento sustancial de estos Términos y Condiciones por la Farmacia y dará derecho a LABORATORIOS ANDROMACO SA a resolver de manera inmediata el presente sin necesidad de interpelación extrajudicial o judicial previa alguna.

10.15. Certificación.

A su exclusiva discreción, LABORATORIOS ANDROMACO SA podrá solicitarle a la Farmacia que complete una certificación anual o binaual o suministre otra forma de garantía de cumplimiento de esta cláusula.

11. INEXISTENCIA DE CONTRAPRESTACIÓN

La Farmacia no recibirá contraprestación de ninguna naturaleza ni ningún beneficio alguno por adherir al Programa ni tendrá derecho a reclamo, directo o indirecto, alguno de cualquier naturaleza al respecto.

12. CONFIDENCIALIDAD:

a) La Farmacia no revelará ni divulgará a terceros secretos comerciales alguno, ni información sujeta a derechos de propiedad o confidencial recibida y/o del Laboratorio

o sus compañías Afiliadas, incluso con anterioridad a la suscripción de estos términos y Condiciones, relacionada con estos Términos y Condiciones y/o con el Programa y/o con el Sistema y/o el Administrador (“Información Confidencial”).

La Farmacia se compromete a no revelar la existencia y/o los términos de estos Términos y Condiciones ni su relación con el Laboratorio a ningún tercero ni con relación a cualquier tipo de publicidad sin el consentimiento por escrito del Laboratorio. La Farmacia acepta que no utilizará Información Confidencial para fin alguno que no esté permitido por estas Condiciones Generales, sin el previo consentimiento por escrito del Laboratorio.

b) Estos Términos y Condiciones no impedirán a la parte receptora de Información Confidencial (en adelante la “Parte Receptora”) cumplir con cualquier requisito legal de revelar Información Confidencial, en la medida en que no tenga prohibido hacerlo por las Leyes y Regulaciones Aplicables y siempre que la Parte Receptora notifique inmediatamente a la parte reveladora de Información Confidencial (en adelante la “Parte Reveladora”) sobre dicha circunstancia en el plazo de 24 horas.

c) La vigencia de las obligaciones de confidencialidad estipuladas en la presente cláusula se mantendrán durante los 5 (cinco) años posteriores a la rescisión o vencimiento de la vigencia de estos Términos y Condiciones. La Farmacia asegurará que cada uno de sus empleados y subcontratistas que tengan acceso a su Información Confidencial hayan aceptado someterse a obligaciones de confidencialidad y no utilización con el mismo grado de protección que aquellas que aplican a la Farmacia en virtud de los presentes Términos y Condiciones.

13. PROPIEDAD INTELECTUAL:

La Farmacia reconoce que LABORATORIOS ANDROMACO SA es titular de sus marcas, logotipos, nombres de dominio y derechos de autor que sirven para identificar el Programa. La Farmacia se compromete a no cuestionar, por sí ni a través de terceros, el uso, vigencia, titularidad y registro de los Derechos de Propiedad Intelectual, ni de las marcas, nombre comercial y social de LABORATORIOS ANDROMACO SA y sus productos, y se abstendrá de denigrarlas de modo alguno.

El Laboratorio autoriza a la Farmacia a usar el nombre, la marca y logo de LABORATORIOS ANDROMACO SA y sus productos asociados únicamente con el Programa y durante la vigencia de estos Términos y Condiciones. El Laboratorio podrá controlar la forma en que la Farmacia usará los Derechos de Propiedad y las marcas, nombre comercial y social, y podrá exigir que el uso de estos se ajuste a las políticas, criterios y condiciones que LABORATORIOS ANDROMACO SA considere pertinentes.

14. JURISDICCION RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS.

En el caso de suscitarse conflictos o divergencias judiciales o extrajudiciales, en la interpretación, ejecución y/o aplicación del presente acuerdo, las partes tras agotar la vía de la conciliación amistosa en el marco de la buena fe contractual, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Ordinarios de la Capital Federal, con

exclusión de otro fuero o competencia que pudiera corresponderles y constituyen domicilio en las direcciones indicadas en este documento, donde serán válidas las notificaciones que se cursen. Las partes podrán modificar estos domicilios previa notificación fehaciente a la contraparte.