


01-2022

RIE 
PHARM

PRODUKTLISTE

Nephrologie und Fettstoffwechsel



RiePharm GmbH
Friedrich-List-Str. 6
01587 Riesa

Tel.: 03525 / 657738-0
Fax: 03525 / 657738-5

Web: www.riepharm.de
Mail: bestellung@riepharm.de

RiePharm GmbH



Als pharmazeutischer Spezial-Fachgroßhandel sind wir der einzige seit 1990 neu zugelassene Arzneimittelhersteller im Freistaat Sachsen und sehen uns als Schnittstelle zwischen Arzneimittelherstellern und den Apotheken in ganz Deutschland.

Rundum gut versorgt – unsere nephrologische Produktpalette deckt nahezu alle pharmakologisch zugänglichen Belange zur Behandlung von Komplikationen als Folge von Nierenerkrankungen ab.

Mit diesem Konzept wurden wir bis heute einer der bundesweit größten unabhängigen Lieferanten für den Markt der Nierenersatztherapie.

WIR ÜBERZEUGEN DURCH:

- ✓ **Persönliche Betreuung durch einen erfahrenen Außen- und Innendienst**
das bedeutet für Sie feste Ansprechpartner sowie individuelle, kompetente Beratung
- ✓ **Attraktive Zahlungskonditionen**
verbessern Ihre Liquidität
- ✓ **Individuelle Liefervereinbarungen**
sichern Ihnen die Verfügbarkeit der von uns zu liefernden Produkte
- ✓ **Einfache Retourenregelung**
bringt Ihnen wirtschaftliche Sicherheit bei der Planung Ihrer Bestellungen und Lagerhaltung



Unsere Produkte für Sie...

RieVit Neo®

Wertvolle Vitamine & Spurenelemente für Dialysepatienten

- ✓ **VERBESSERT:** Kleinere Kapselgröße für leichtere Schluckbarkeit
- ✓ Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät)
- ✓ Zum Diätmanagement von ernährungs- und dialysebedingten Vitaminmangelzuständen bei Niereninsuffizienz
- ✓ Enthält alle wasserlöslichen Vitamine sowie die Spurenelemente Selen, Zink und Eisen
- ✓ Die Zusammensetzung basiert auf den Empfehlungen der EBPB (European Best Practice Guideline)
- ✓ Auf Antrag therapiebezogen verordnungsfähig gemäß SGB V § 31 Abs. 5



SANA-PRO NEPHRO

Die ideale Eiweißversorgung für Dialysepatienten

- ✓ Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät)
- ✓ Zum Diätmanagement eines Eiweißmangels bei Dialysepatienten
- ✓ 10,1g hochwertiges Eiweiß pro Riegel
- ✓ Wenig Phosphat & Kalium
- ✓ Ideale Ergänzung des Energiebedarfs (3,98 kcal pro Gramm)
- ✓ Entlastung des Flüssigkeitshaushaltes
- ✓ Verordnungsfähig gemäß Kapitel I der Arzneimittel-Richtlinie
- ✓ Einfach praktisch und sehr schmackhaft



Gerosonic® Ultraschall Kontaktgel

Für eine vollständig störungsfreie Übertragung von Ultraschallwellen

- ✓ Frei von Mikroblasen und somit verbesserte Bildqualität
- ✓ Schonend für Haut und Schallköpfe
- ✓ Frei von Formaldehyd, Fetten, Salz und Elektrolyten
- ✓ Antiallergen und sehr hautfreundlich
- ✓ Sehr gut wasserlöslich
- ✓ Mit praktischem Drehverschluss
- ✓ 1 VE = 10 x 250 ml Dosierflaschen



Als Parallelvertrieb von RiePharm

Binocrit* 2.000 I.E./1 ml, Binocrit* 4.000 I.E./0,4 ml

Ab Februar 2022: Binocrit* 3.000 I.E./0,3 ml

ORIGINAL-MARKENARZNEIMITTEL

✓ ORIGINAL:

- ✓ Wirkstoff: Epoetin alfa
- ✓ Anwendungsgebiet: Anämie bei Niereninsuffizienz
- ✓ Darreichungsform, Inhalt: Injektionslösung, 6 Fertigspritzen mit Nadelschutzsystem
- ✓ Transport, Lagerung: 2-8°C

BINOCRIT* ALS PARALLELVERTRIEB VON RIEPHARM

✓ IDENTISCH IN WIRKSTOFF, DARREICHUNGSFORM UND ANWENDUNG

✓ ZUSÄTZLICH

- ✓ Geringere Kosten¹ für eine Entlastung Ihres Arzneimittel-Budgets
- ✓ Rabattverträge mit den meisten gängigen gesetzlichen Krankenkassen

PZN	Produktname	Darreichungsform	Wirkstoff	Menge
17441725	Binocrit 2000 I.E./1 ml	Injektionslösung in einer Fertigspritze	Epoetin alfa	6 x 1 ml
17441731	Binocrit 4000 I.E./0,4 ml	Injektionslösung in einer Fertigspritze	Epoetin alfa	6 x 0,4 ml
AB FEBRUAR 2022				
17441748	Binocrit 3000 I.E./0,3 ml	Injektionslösung in einer Fertigspritze	Epoetin alfa	6 x 0,3 ml

Binocrit 2.000 I.E./1 ml- 3.000 I.E./0,3 ml- 4.000 I.E./0,4 ml Injektionslösung in einer Fertigspritze: Wirkstoff: Epoetin alfa. **Zus.:** Eine Fertigspritze m. 1 ml- 0,3 ml- 0,4 ml enthält 2.000 I.E./- 3.000 I.E./- 4.000 I.E., entspr. 16,8 µg/- 25,2 µg/- 33,6 µg Epoetin alfa. **Sonst. Bestandteile:** Natriumdihydrogenphosphat-Dihydrat, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat, Natriumchlorid, Glycerin, Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke, Salzsäure (zur pH-Einstellung), Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung) **Anwendungsgeb.:** Behandl. d. symptom. Anämie b. chron. Niereninsuff. b. Erw. sowie Kdr. u. Jugendl. im Alter v. 1-18 J. unter Hämodialysebehandl. u. b. Erw. unter Peritonealdialysebehandl.; b. Erw. m. Niereninsuff., die noch nicht dialysepflichtig sind, zur Behandl. einer schweren symptom. renalen Anämie. **Behandl. d. Anämie u. zur Reduktion des Transfusionsbedarfs b. Erw. m. soliden Tumoren, malignen Lymphomen od. multiplem Myelom, die eine Chemotherap. erhalten u. b. denen aufgrund des Allgemeinzustandes ein Transfusionsrisiko besteht.** Zur Steig. d. autologen Blutgewinnung b. Erw. im Rahmen eines Eigenblut-Spendeprogramms. **Behandl. nur b. Pat. m. mittelschwerer Anämie (Hb 10-13 g/dl [6,2-8,1 mmol/l], kein Eisenmangel) durchführen, falls blutgewinnende Maßnahmen nicht verfügbar od. unzureichend sind, b. geplanten größeren operat. Eingriffen, die einen großen Blutvolumenersatz fordern (≥ 4 Einheiten Blut b. Frauen; ≥ 5 Einheiten Blut b. Männern).** Zur Redukt. d. Bedarfs an Fremdbluttransfusionen b. Erw. ohne Eisenmangel vor einem großen elektiven orthopä. Eingriff m. hoh. Risiko f. Transfusionskomplikat. Nur b. Pat. m. mittelschwerer Anämie (z. B. Hb 10-13 g/dl bzw. 6,2-8,1 mmol/l) u. einem erwart. Blutverlust v. 900-1.800 ml anwenden, die nicht an einem autologen Blutspendeprogramm teilnehmen können. **Behandl. der symptom. Anämie (HB ≤ 10 g/dl) b. Erw. m. prim. Niedrigrisiko Myelodysplast. Syndr. (MDS) (niedrig od. intermediär-1) u. niedr. Erythropoietin-Serumsp. (< 200 mU/ml).** **Gegenanz.:** Überempf. gegen d. Wirkstoff o. sonst. Bestandt. Pat., die unter der Behandl. m. irgendeinem Erythropoetin an einer Erythroblastopenie erkrankten, dürfen kein Binocrit od. ein and. Erythropoetin erhalten. **Unkontroll. Bluthochdruck.** Alle Gegenanz., die b. einem autologen Blutspendeprogramm beachtet werden müssen, sind b. einer supplement. Behandl. m. Binocrit ebenfalls zu berücksichtigen. **B. Pat., die f. einen elektiven orthopä. Eingriff vorgesehen sind, u. die nicht an einem autologen Blutspendeprogramm teilnehmen können, ist die Anwend. v. Binocrit b. folg. Vor-, Begleit- o. Grunderkrank. kontraind.:** schwere KHK, periph. arterielle Verschlusskrankh., vask. Erkrank. der Karotiden od. zerebrovask. Erkrank.; b. Pat. m. vor kurzem einget. Herzinfarkt od. zerebrovask. Ereignis. **Chirurg. Pat., b. denen keine adäquate Thromboseprophylaxe durchgeführt werden kann. Neben.:** Erythroblastopenie, Thrombozythämie, Hyperkalämie, Überempf., Anaphylakt. Reakt., Kopfschm., Krampfanfälle, Hypertonie, venöse u. arterielle Thrombosen, einschl. arterieller u. venöser sowie tödl. und nicht-tödl. Ereignisse wie z. B. tiefe Venenthrombosen, Lungenembolien, Netzhautthrombosen, arterielle Thrombosen (einschließlich Myokardinfarkte), zerebrovaskuläre Insulte (einschl. Hirninfarkte u. Hirnblut.), transitorische ischäm. Attacken u. Shuntthrombosen (auch an den Dialysegeräten) sowie Thrombosen in arteriovenösen Shunt-Aneurysmen. **Hypertensive Krise, Husten, Kongest. der Atemwege, Diarrhö, Übelk., Erbrechen, Ausschlag, Urtikaria, Angioneurot. Ödem, Arthralgie, Knochenschm., Myalgie, Schmerzen in den Extremitäten, Akute Porphyrie, Fieber, Schüttelfr., grippeähn. Sympt., Reakt. an der Inj.-st., periph. Ödeme, Arzneim. unwirksam, Erythropoietin-Antikörper positiv.** Es wurde über schwere arzneimittelinduz. Hautreakt. (SCARs), einschließl. Stevens-Johnson-Syndr. u. tox. epidermaler Nekrolyse, die lebensbedrohli. od. tödl. sein können, im Zusammenh. m. Epoetin-Behandl. berichtet. **In der Niedrigrisiko-MDS-Studie entw. 4 Pat. (4,7 %) TVEs (plötzl. Tod, ischäm. Schlaganfall, Embolie u. Phlebitis) in den ersten 24 Wochen der Studie. 2 Pat. m. sign. Risikofakt. (Vorhoffl., Herzinsuff. u. Thrombophlebitis). Weit. Einzelh. u. Hinw. s. Fach- u. Gebrauchsinfo. Verschreibungspflichtig. Stand: November 2019. Zulassungsinhaber: Sandoz GmbH, Biochemiestr. 10, A-6250 Kundl, Österreich. Parallel vertrieben von RiePharm GmbH, Friedrich-List-Str. 6, D-01587 Riesa, Deutschland. Umgepackt von: Binocrit 2.000 I.E./1 ml: hvd medical GmbH, Carl-Zeiss-Str. 30, D-66740 Saarlouis, Deutschland/- Binocrit 3.000 I.E./0,3 ml, Binocrit 4.000 I.E./0,4 ml: Movianto Deutschland GmbH, In der Vogelsbach 1, D-66540 Neunkirchen, Deutschland.**

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Binocrit (Parallelvertrieb)	17441725	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	RiePharm	RX
Binocrit (Parallelvertrieb) Neu ab 02/2022	17441748	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	RiePharm	RX
Binocrit (Parallelvertrieb)	17441731	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	RiePharm	RX
Abseamed	04000646	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000652	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000669	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000681	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000698	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000729	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000735	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Abseamed	04000741	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	MEDICE	RX
Binocrit	01972254	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972432	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972509	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972538	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972774	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972780	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01972863	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Binocrit	01973325	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03435046	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03436330	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03437097	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03438062	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03438122	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03440834	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03442224	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Epoetin alfa HEXAL	03442974	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	HEXAL	RX
Silapo	02128939	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02157214	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02157220	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02239248	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02251686	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02251692	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	02290605	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Silapo	06793852	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	STADAPHARM	RX
Retacrit	14136128	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136140	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136163	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136192	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136105	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136200	6.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136217	8.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Retacrit	14136111	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	Pfizer	RX
Eporatio	12411777	1.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411808	2.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411820	3.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411843	4.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411866	5.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Eporatio	12411783	10.000 IE	6 x 1 St.	FER	ratiopharm	RX
Aranesp	01528223	10 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05379903	20 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05379926	30 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05379990	40 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380007	50 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380065	60 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380088	80 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380094	100 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX
Aranesp	05380102	130 ug	4 x 1 St.	FER	AMGEN	RX

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPreisV.

Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 2 | Eisenpräparate

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
FerMed	06630363	20 mg/ml	5 x 5 ml	AMP	MEDICE	RX
Ferlecit	03075346	40 mg	6 x 3,2 ml	AMP	Sanofi-Aventis	RX
Ferlecit	03075375	62,5 mg	6 x 5 ml	AMP	Sanofi-Aventis	RX
Ferlecit	09885431	62,5 mg	6 x 5 ml	AMP	PB Pharma GmbH	RX
Ferinject	01152002	50 mg	10 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	05947891	50 mg	5 x 2 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	08805803	50 mg	2 x 10 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	10130809	50 mg	1 x 20 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Ferinject	05947916	50 mg	5 x 10 ml	IIL	Vifor Pharma	RX
Monofer	09123773	100 mg	5 x 1 ml	IIL	Pharmacosmos	RX
Monofer	09759399	100 mg	1 x 5 ml	IIL	Pharmacosmos	RX
Monofer	09759407	100 mg	1 x 10 ml	IIL	Pharmacosmos	RX
Monofer	09123796	100 mg	5 x 5 ml	IIL	Pharmacosmos	RX

Sektion 3 | Blutgerinnungshemmende Mittel

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Heparin Natrium	03029820	5.000 IE	5 St.	AMP	ratiopharm	RX
Heparin Natrium	04395656	7.500 IE	10 St.	FER	ratiopharm	RX
Heparin Natrium	03029843	25.000 IE	5 St.	DFL	ratiopharm	RX
Heparin Natrium	03874685	250.000 IE	5 St.	DFL	ratiopharm	RX
Innohep Multi 10000	08727718	10.000 IE	10 x 2 ml	DFL	Leo Pharma	RX
Innohep Multi 10000	00607156	10.000 IE	10 x 5 ml	DFL	Leo Pharma	RX
Inhixa	13415369	2.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415375	2.000 IE	20 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415406	4.000 IE	2 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415412	4.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415429	4.000 IE	20 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415435	4.000 IE	50 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	14417749	6.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415470	6.000 IE	12 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415487	6.000 IE	24 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	14417755	8.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415493	8.000 IE	12 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415524	8.000 IE	24 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	14417761	10.000 IE	10 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415530	10.000 IE	12 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Inhixa	13415547	10.000 IE	24 St.	ILO	Techdow Pharma	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203053	2.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203076	2.000 IE	20 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203107	4.000 IE	2 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203113	4.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203142	4.000 IE	20 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203159	4.000 IE	50 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203165	6.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203171	6.000 IE	12 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203188	6.000 IE	24 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203194	8.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203202	8.000 IE	12 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203219	8.000 IE	24 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203225	10.000 IE	10 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203231	10.000 IE	12 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Enoxaparin Ledraxen	16203248	10.000 IE	24 St.	IFE	Venipharm GmbH	RX
Fragmin	03080347	10.000 IE	10 x 1 ml	AMP	Pfizer	RX
Fragmin D	03285285	10.000 IE	10 x 4 ml	AMP	Pfizer	RX
Fragmin Multidose	08810193	10.000 IE	1 x 10 ml	IFL	Pfizer	RX

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPreisV.

Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 3 | Blutgerinnungshemmende Mittel

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
TauroSept Lösung	09508757	6 ml	5 St.	DFL	Berlin Chemie	-
TauroSept Lösung	09508763	10 ml	5 St.	DFL	Berlin Chemie	-

Sektion 4 | Phosphatbinder

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Calciumacetat-Nefro	00434023	500 mg	100 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	04133212	500 mg	200 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	00434052	700 mg	100 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	04133229	700 mg	200 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	03078184	950 mg	100 St.	FTA	MEDICE	OTC
Calciumacetat-Nefro	03078209	950 mg	200 St.	FTA	MEDICE	OTC
CC Nefro	07738275		100 St.	FTA	MEDICE	OTC
CC Nefro	04133206		200 St.	FTA	MEDICE	OTC
Phosphonorm	02358177		100 St.	HKP	MEDICE	OTC
Phosphonorm	04133235		200 St.	HKP	MEDICE	OTC
Renvela	00033028	800 mg	180 St.	FTA	Sanofi-Aventis	RX
Renagel	01587059	800 mg	180 St.	FTA	Sanofi-Aventis	RX
Severmed	10827717	800 mg	180 St.	FTA	MEDICE	RX

Sektion 5 | Nebenschilddrüsen-Antagonisten

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Cinacalcet medice	16139295	30 mg	28 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139326	30 mg	84 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139349	60 mg	28 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139378	60 mg	84 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139390	90 mg	28 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet medice	16139409	90 mg	84 St.	FTA	MEDICE	RX
Cinacalcet Hexal	16166079	30 mg	28 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166122	30 mg	84 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166085	60 mg	28 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166139	60 mg	84 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166091	90 mg	28 St.	FTA	HEXAL	RX
Cinacalcet Hexal	16166145	90 mg	84 St.	FTA	HEXAL	RX
Mimpara	00619136	30 mg	28 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	10356689	30 mg	84 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	00619142	60 mg	28 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	10356695	60 mg	84 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	00623899	90 mg	28 St.	FTA	AMGEN	RX
Mimpara	10356703	90 mg	84 St.	FTA	AMGEN	RX
Paricalcitol Hexal	10735547	2 ug/ml	5 x 2 ml	AMP	HEXAL	RX
Paricalcitol Hexal	10735524	5 ug/ml	5 x 1 ml	AMP	HEXAL	RX
Paricalcitol Hexal	10735530	5 ug/ml	5 x 2 ml	AMP	HEXAL	RX
Paricalcitol ratiopharm	10749940	5 ug/ml	5 x 1 ml	AMP	ratiopharm	RX
Paricalcitol ratiopharm	10749957	5 ug/ml	5 x 2 ml	AMP	ratiopharm	RX
Parsabiv	12361393	2,5 mg/0,5 ml	12 St.	ILO	AMGEN	RX
Parsabiv	12361430	5 mg/1 ml	12 St.	ILO	AMGEN	RX
Parsabiv	12361482	10 mg/2 ml	12 St.	ILO	AMGEN	RX

Sektion 6 | Nebenschilddrüsen-Antagonisten

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Nephrotrans	03511770	500 mg	100 St.	KMR	MEDICE	OTC
Nephrotrans	03949271	840 mg	100 St.	KMR	MEDICE	OTC

Sektion 1 bis 7 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPreisV.
Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 6 | Nebenschilddrüsen-Antagonisten

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Calcet	01627416	475 mg	200 St.	FTA	TEVA	OTC
Calcet	07226492	475 mg	100 St.	FTA	TEVA	OTC
Calcet	07226546	950 mg	200 St.	FTA	TEVA	OTC
Calcet	07226500	950 mg	100 St.	FTA	TEVA	OTC

Sektion 7 | Vitamine & Aminosäuren

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Sana-Pro Nephro	06970107		6 x 5 St.	Riegel	Bodymed / RiePharm	-
RieVit Neo Vitamine + Spurenelemente	16697598		30 St.	KAP	RiePharm	-
RieVit Neo Vitamine + Spurenelemente	16697581		90 St.	KAP	RiePharm	-
Nefrocarnit	04542028		10 St.	AMP	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04921205		25 St.	AMP	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04921211		10 x 10 St.	AMP	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04542057		50 ml	LSE	MEDICE	RX
Nefrocarnit	04542063		150 ml	LSE	MEDICE	RX

Sektion 8 | Lipidologie

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Praluent	16930238	75 mg	2 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16930244	75 mg	6 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16930190	150 mg	2 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16930215	150 mg	6 x 1 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16936471	300 mg	1 x 2 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Praluent	16936488	300 mg	3 x 2 ml	ILO	Sanofi-Aventis	RX
Repatha	11158307	140 mg	2 x 1 ml	INF	AMGEN	RX
Repatha	11158313	140 mg	6 x 1 ml	INF	AMGEN	RX

Sektion 9 | Immunglobulin

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Kiovig*	04668835	100 mg/ml	50 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig*	04668841	100 mg/ml	100 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig*	04668858	100 mg/ml	200 ml	INF	Baxter	RX
Kiovig*	06587176	100 mg/ml	300 ml	INF	Baxter	RX

* z. Zt. nur eingeschränkt lieferbar

Sektion 10 | Monoklonale Antikörper

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Inflectra 100 mg	10315704	100 mg	1 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315710	100 mg	2 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315727	100 mg	3 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315733	100 mg	4 St.	PIK	Pfizer	RX
Inflectra 100 mg	10315756	100 mg	5 St.	PIK	Pfizer	RX
Remicade 100 mg	01359648	100 mg	2 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remicade 100 mg	01359654	100 mg	3 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remicade 100 mg	00067808	100 mg	4 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remicade 100 mg	00072181	100 mg	5 St.	PIK	MSD Sharp & Dohme	RX
Remsima 100 mg	10826310	100 mg	1 St.	PIK	Mundipharma	RX
Remsima 100 mg	10826385	100 mg	5 St.	PIK	Mundipharma	RX
Flixabi 100 mg	11655945	100 mg	1 St.	PIK	Biogen GmbH	RX

Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot:

Sektion 1 bis 7 gem. § 1 Abs. 3, Satz 6 AMPreisV | **Sektion 10** gem. §§ 4, 5 AMPreisV (Produkt ist zur Weiterverarbeitung vorzusehen)

Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 10 | Monoklonale Antikörper

Artikel	PZN	Stärke	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Zuordnung
Zessly 100 mg	14184618	100 mg	1 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14018096	100 mg	2 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14184630	100 mg	3 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14184647	100 mg	4 St.	PIK	HEXAL	RX
Zessly 100 mg	14184653	100 mg	5 St.	PIK	HEXAL	RX
Herzuma 150 mg	14053537	150 mg	1 St.	PIK	Mundipharma	RX
Herzuma 450 mg	15202821	450 mg	1 St.	PIK	Mundipharma	RX
Rixathon 100 mg	11874558	100 mg	2 x 10 ml	IFK	HEXAL	RX
Rixathon 500 mg	11874564	500 mg	1 x 50 ml	IFK	HEXAL	RX
Trazimera 150 mg	14219570	150 mg	1 St.	PIK	Pfizer	RX
Trazimera 420 mg	15616540	420 mg	1 St.	PIK	Pfizer	RX
Truxima 100 mg	12728913	100 mg	2 St.	IFK	Mundipharma	RX
Truxima 500 mg	12728936	500 mg	1 St.	IFK	Mundipharma	RX

Sektion 10 - Gern erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot gem. §§ 4, 5 AMPreisV (Produkt ist zur Weiterverarbeitung vorzusehen)
 Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Sektion 11 | Hygieneartikel

Artikel	PZN	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Bestell- einheit (BE)
Desinfektionsmittel WHO Norm	80000011	100 ml	FLA	RiePharm	1
Desinfektionsmittel WHO Norm	80000005	1 l	FLA	RiePharm	1
Einweg Mund-/Nasenschutzmaske	80000004	1 VE = 50 Stück		RiePharm	5
FFP2 Maske	80000007	1 VE = 10 Stück		RiePharm	5

Sektion 12 | Pflaster und Verbände - BSN medical

Artikel	PZN	Pack.EH	DAR	Hersteller/pU	Bestell- einheit (BE)
Elastomull 4 m x 10 cm	03486210	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 12 cm	03486227	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 4 cm	03486173	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 6 cm	03486196	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull 4 m x 8 cm	03486204	20 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 10 cm	01698557	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 12 cm	01698563	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 4 cm	01698528	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 6 cm	01698534	1 St.	BIN	BSN medical	1
Elastomull in Polypropylen 4 m x 8 cm	01698540	1 St.	BIN	BSN medical	1
Fixomull 10 m x 10 cm	01598695	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull 10 m x 15 cm	01598703	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull 10 m x 5 cm	01945949	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 10 m x 10 cm	04539523	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 10 m x 15 cm	04539546	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 10 m x 5 cm	04539517	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 20 m x 10 cm	04919272	1 St.	PFL	BSN medical	1
Fixomull stretch 20 m x 15 cm	04919289	1 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 10 x 20 cm	01050827	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 10 x 25 cm	01050856	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 10 x 30 cm	01050879	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 5 x 7,2 cm	01050690	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 8 x 10 cm	01050715	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed 8 x 15 cm	01050738	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukomed i. V. 6 x 8 cm	04535703	50 St.	PFL	BSN medical	1
Leukoplast im Schutzring 5 m x 1,25 cm	00625987	1 St.	PFL	BSN medical	24
Leukoplast im Schutzring 5 m x 2,5 cm	00625993	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukoplast ohne Schutzring 9,2 m x 1,25 cm	04593505	24 St.	PFL	BSN medical	1
Leukoplast ohne Schutzring 9,2 m x 2,5 cm	04593511	12 St.	PFL	BSN medical	1
Leukoplast skin sensitiv im Schutzring 1 cm x 2,5 m	15190911	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukoplast skin sensitiv im Schutzring 2,6 cm x 1,25 m	15190874	1 St.	PFL	BSN medical	24
Leukoplast skin sensitiv im Schutzring 2,6 cm x 2,5 m	15190897	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukoplast skin sensitiv ohne Schutzring 2,6 cm x 2,5 m	15190905	12 St.	PFL	BSN medical	1
Leukopor 9,2 m x 2,5 cm	04593617	12 ST	PFL	BSN medical	1
Leukopor mit Schutzring 5 m x 1,25 cm	01698793	1 St.	PFL	BSN medical	24
Leukopor mit Schutzring 5 m x 2,5 cm	01698801	1 St.	PFL	BSN medical	12
Leukopor ohne Schutzring 9,2 m x 1,25 cm	04593600	24 St.	PFL	BSN medical	1
Leukopor ohne Schutzring 9,2 m x 2,5 cm	04593623	6 St.	PFL	BSN medical	1
Leukosilk im Schutzring 5 m x 1,25 cm	00626219	24 St.	PFL	BSN medical	24
Leukosilk im Schutzring 5 m x 2,5 cm	00626225	12 St.	PFL	BSN medical	12
Leukosilk ohne Schutzring 9,2 m x 1,25 cm	04593675	24 St.	PFL	BSN medical	1
Leukosilk ohne Schutzring 9,2 m x 2,5 cm	04593681	12 St.	PFL	BSN medical	1

Preise gültig bis auf Widerruf! Lieferung, solange der Vorrat reicht! Preise zzgl. gesetzl. MwSt.!

Unser Vertriebsaußendienst

Leitung Deutschland

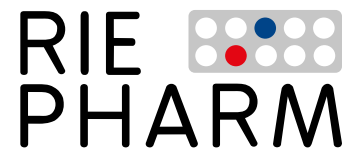
René Berg

Vertriebsleitung Deutschland



✉ rene.berg@riepharma.de

☎ 0151 / 24 01 63 30



Leitung Nord

César Schuldt

Verkaufsleitung Nord



✉ cesar.schuldt@riepharma.de

☎ 0160 / 8 45 90 37

Außendienst Nord

Katrin Oellrich

Key-Account Gebiet Nord



✉ katrin.oellrich@riepharma.de

☎ 0151 / 65 90 87 43

Helen Tompolidis

Key-Account Gebiet Nord-West



✉ helen.tompolidis@riepharma.de

☎ 0151 / 29 50 56 08

Stefan Fludra

Key-Account Gebiet Berlin Brandenburg



✉ stefan.fludra@riepharma.de

☎ 0160 / 93 39 53 71

Kristina Stehl

Key-Account Gebiet Mitte-West



✉ kristina.stehl@riepharma.de

☎ 0151 / 74 23 38 71

Daniela Schulzke

Key-Account Gebiet Mecklenburg-Vorpommern



✉ daniela.schulzke@riepharma.de

☎ 0151 / 42 38 35 40

Leitung Süd

René Berg

Verkaufsleitung Süd



✉ rene.berg@riepharma.de

☎ 0151 / 24 01 63 30

Außendienst Süd

Adolf Reitenspies

Key-Account Gebiet Süd



✉ adolf.reitenspies@riepharma.de

☎ 0151 / 61 71 40 36

Thomas Wagner

Key-Account Gebiet Süd-West



✉ thomas.wagner@riepharma.de

☎ 0160 / 5 76 31 09

Anja Weißenberger

Key-Account Gebiet Mitte



✉ anja.weissenberger@riepharma.de

☎ 0151 / 62 51 78 93

Tina Gramlich

Key-Account Gebiet Baden-Württemberg



✉ tina.gramlich@riepharma.de

☎ 0160 / 93 88 03 90

Peggy Kuhn

Key-Account Gebiet Mitte-Nord



✉ peggy.kuhn@riepharma.de

☎ 0170 / 55 56 11 4

Unser Vertriebsinnendienst

Leitung Innendienst

Jana Kuhl

Prokuristin



✉ jana.kuhl@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 1

Innendienst

Peggy Tief

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ peggy.tief@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 2

Martina Förster

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ martina.foerster@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 3

Anne Schreiber

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ anne.schreiber@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 4

Romy Henke

Auftragsbearbeitung / Bestellwesen



✉ romy.henke@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 6

Kerstin Weinhold

Auftragsbearbeitung / Retoure



✉ kerstin.weinhold@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 7

Kerstin Melzer

Auftragsbearbeitung / Retoure



✉ kerstin.melzer@riepharma.de

☎ 03525 / 65 77 38 - 8

Wir sind Montag bis Freitag von 7:30 Uhr bis 18:00 Uhr für Sie da.

☎ 03525 / 657738-0

☎ 03525 / 657738-5

✉ bestellung@riepharma.de

Retourenregelung

RiePharm GmbH

RiePharm betrachtet die Bearbeitung und Abwicklung von Retouren als Teil des umfangreichen RiePharm-Kundenservices. Auf Basis einer guten und fairen Partnerschaft werden diese nach folgender Warenrücknahmeregelung bearbeitet:

1. Retouren und Reklamationsware

Melden Sie bitte diese Ware telefonisch unter der Rufnummer +49 (0) 3525 / 65 77 38 - 0 beim RiePharm Kundenservice an. Wir stimmen die Abwicklung Ihrer Retoure bzw. Reklamation anschließend mit Ihnen ab. Für die Bearbeitung von Retouren benötigen wir eine Retouren-Erklärung (s. Rückseite). Bitte bestätigen Sie auf dem Retourendokument die ordnungsgemäße Handhabung, sowie den ordnungsgemäßen Bezug der Ware bei RiePharm und legen dieses Ihrer Rücksendung bei. Zur Bearbeitung Ihrer Retoure muss die Lieferschein- bzw. Rechnungsnummer angegeben werden.

2. Anforderungen an Retourenware

Es werden nur Originalverpackungen mit Inhalt zurückgenommen. Leere Faltschachteln oder Faltschachtelteile (z.B. Lasche) werden nicht akzeptiert und ersatzlos vernichtet.

Kühlpflichtige Ware (2-8°C): Im gemeinsamen Interesse der Arzneimittelsicherheit ist RiePharm regulatorisch verpflichtet, die Temperaturführung bei retournierten Arzneimitteln zu überprüfen und unterliegt aufgrund ihrer Erlaubnis zum Großhandel einer ständigen behördlichen Überwachung. Gemäß der GDP-Richtlinie ist es daher für eine Retoure notwendig, dass wir die Temperaturlaufzeichnung Ihres Kühllagers für den Zeitraum, in dem der Artikel bei Ihnen gelagert wurde, erhalten.

Verfallretouren: Für Präparate, die bis 3 Monate vor Verfall bei uns eingehen, stellen wir eine Warengutschrift in Höhe von 50 % aus. Für Präparate, die 4 bis 6 Monate vor Verfall bei uns eingehen, vergüten wir 100 %. Bereits verfallene Retouren erstatten wir nicht.

Versteckte Transportschäden, die innerhalb von 10 Tagen gemeldet sind, werden zu 100 % erstattet.

Bei nachweislich **fehlerhaftem Kaufverhalten** des Apothekers mit entsprechendem Rückgabeverlangen behalten wir uns Minderungen vor.

3. Retourenwert und Retourenaussgleich

Für Retouren ist kein Mindestwert erforderlich. Der Retourenaussgleich erfolgt als wertmäßige Gutschrift. Es werden die zum Zeitpunkt der Abgabe gültigen Konditionen und Zahlungsbedingungen berücksichtigt.

4. Reklamation bei Falschlieferungen

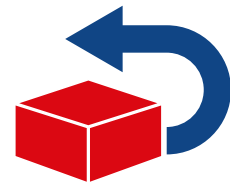
Bitte wenden Sie sich in diesem Fall unverzüglich telefonisch an den RiePharm-Kundenservice, damit die Abwicklung Ihrer Reklamation umgehend mit Ihnen abgestimmt werden kann. Die wertmäßige Gutschrift erfolgt zum bei der Abgabe gültigen Preis. Bitte legen Sie bei Falschlieferungen immer den Lieferschein bzw. die Rechnung der RiePharm bei.

Retourenerklärung

Fax: 03525 / 65 77 38 - 5

(bitte Betreffendes ankreuzen)

- Gutschrift/Storno
- Umtausch



Apothekenstempel

Datum

Lieferschein-/Rechnungsnummer

Kundennummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass die retournierte Ware verkehrsfähig im Sinne des Arzneimittelgesetzes ist und seit der Lieferung ordnungsgemäß transportiert, gelagert und gehandhabt wurde (kühlpflichtige Artikel wurden zwischen 2-8°C gelagert und die Kühlkette wurde nicht unterbrochen; als **Nachweis bitte die Kühlprotokolle beifügen**).

Insbesondere bestätigen wir, dass die Ware von RiePharm GmbH bezogen wurde und unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen hat.

PZN	Artikel	Charge	Verwendbar bis	Menge	Rücksendungsschlüssel ¹	Verwendungsschlüssel ² <small>(wird von RiePharm ausgefüllt)</small>

¹ Rücksendungsschlüssel

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 01 = Qualitätsbeanstandung | 06 = Lagerräumung |
| 02 = Faltschachtel beschädigt | 07 = Packfehler |
| 03 = Folgeschaden Bruch | 08 = Versandweg/Transportschaden |
| 04 = Verfalldatum | 09 = Lieferverzögerung |
| 05 = Falschbestellung | 10 = Nicht zuordenbar |

² Verwendungsschlüssel

- U = Umpacken
- W = Wiederverwendbar
- X = Vernichtung
- Q = Qualitätskontrolle zur Bearbeitung

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Name in Druckschrift

Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Allgemeines

Diese Allgemeinen Verkaufsbedingungen treten mit Wirkung ab 01.11.2019 in Kraft. Unsere Lieferungen, Leistungen und Angebote erfolgen ausschließlich aufgrund dieser Geschäftsbedingungen. Sie gelten für künftige Geschäftsbeziehungen, auch wenn sie nicht nochmals ausdrücklich vereinbart werden. Abweichungen – insbesondere die Geltung von Bezugsvorschriften des Käufers – bedürfen unserer ausdrücklichen schriftlichen Anerkennung und werden im Übrigen widersprochen. Unsere Angebote sind freibleibend und mündliche Nebenabreden sind für uns nur verbindlich, soweit wir sie schriftlich bestätigen oder ihnen durch Übersendung der Ware nachkommen.

2. Preise

Unsere Listenpreise sind freibleibend und gelten ausschließlich für den Inlandsbedarf. Es werden stets die am Tag der Lieferung gültigen Preise fakturiert.

3. Lieferung

Wir liefern ab 150 € Auftragswert frei Haus unter Ausnutzung des günstigsten Versandweges nach unserer Wahl. Bei Sonderwünschen werden Mehrkosten berechnet. Alle Sendungen reisen auf Rechnungen und Gefahr des Käufers. Die Lieferung gilt als erfüllt, sobald die Ware ordnungsgemäß der Post oder dem Paketdienst übergeben worden ist. Bestellungen werden im Allgemeinen unverzüglich ausgeführt. Sofern im Einzelfall keine unverzügliche Lieferung der Gesamtbestellung möglich ist, behalten wir uns Teillieferungen vor. Eine feste Lieferzeit ist nur dann als verbindlich anzusehen, wenn sie schriftlich vereinbart wurde. Wir werden von der Lieferpflicht frei, wenn unser Lieferant nicht oder nicht rechtzeitig liefert. Die Verpflichtung, uns bei Fremdlieferanten einzudecken, besteht nicht. Fälle höherer Gewalt – als solche gelten Vorkommnisse, die mit der ordentlichen Betriebsführung nicht verhindert werden können – suspendieren die Vertragsverpflichtungen der Parteien für die Dauer der Störung und im Umfang ihrer Wirkung. Überschreiten daraus ergebene Verzögerungen den Zeitraum von 6 Wochen, so sind beide Vertragsparteien berechtigt, hinsichtlich des betroffenen Leistungsumfangs vom Vertrag zurückzutreten. Sonstige Ansprüche bestehen nicht. Bei Nichteinhaltung der Zahlungsbedingungen ruht unsere Lieferpflicht.

4. Zahlung

Die Einzel- oder Monatssammelrechnung ist innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsdatum ohne jeglichen Abzug fällig und zahlbar, falls nicht anders vereinbart. Bei Fristüberschreitung werden unter Vorbehalt der Geltendmachung eines weiteren Schadenszinses in Höhe der banküblichen Sollzinsen, mindestens jedoch 4 % über dem Diskontsatz sowie 2,50 € Mahnkostenanteil berechnet. Eine Zahlung gilt erst dann als geleistet, wenn wir über den Betrag verfügen können. Zahlungen werden zunächst auf die Kosten, dann auf die Zinsen und zuletzt auf die Hauptleistung angerechnet. Eine Lieferung gegen Nachnahme oder Vorauszahlung behalten wir uns im Einzelfall vor. Nur unbestrittene und rechtskräftig festgestellte Forderungen berechtigen den Käufer zur Aufrechnung oder Zurückbehaltung.

5. Eigentumsvorbehalt

Bis zur Bezahlung unserer Forderungen aus der Geschäftsverbindung mit dem Käufer bleiben die verkauften Waren unser Eigentum. Der Käufer ist befugt, über die gekaufte Ware im ordentlichen Geschäftsgang zu verfügen. Die aus dem Weiterverkauf entstehenden Forderungen gegen Dritte tritt der Käufer schon jetzt insgesamt bzw. in der Höhe unseres etwaigen Miteigentumsanteils zur Sicherung an uns ab.

6. Wiederverkauf

Unsere Präparate dürfen nur in der unveränderten Originalverpackung und nicht in Teilmengen angeboten werden. Hiervon unberührt bleibt die Möglichkeit nach § 31 Apothekenbetriebsverordnung. Der unmittelbare oder mittelbare Weiterverkauf an den Großhandel oder an das Ausland einschließlich der Freihafengebiete wird, soweit gesetzlich zulässig, untersagt.

7. Gewährleistungen

Der Käufer hat die Ware unverzüglich bei Eingang zu überprüfen, anderenfalls gilt die Ware als einwandfrei. Beanstandungen werden nur berücksichtigt, wenn sie innerhalb von 2 Werktagen nach Erhalt der Ware – bei verborgenen Mängeln nach Entdeckung – schriftlich unter Beifügung von Belegen erhoben werden. Unsere Gewährleistung beschränkt sich auf Rücknahme gegen Lieferung mangelfreier Ware. Falls nicht innerhalb von 3 Wochen nach dem Verlangen des Käufers auf Ersatzlieferung fehlerfreie Ware

durch uns als Ersatz geliefert wird, stehen dem Käufer nach seiner Wahl die Rechte auf Wandlung oder Minderung zu. Beanstandete Ware darf nur mit unserem ausdrücklichen Einverständnis zurückgesandt werden.

8. Retouren

Rücknahme oder Umtausch ordnungsgemäß gelieferter Ware erfolgt nur nach vorheriger Vereinbarung. Bei unaufgefordert zurück gesandter Ware behalten wir uns die ersatzlose Vernichtung vor. Im Übrigen gilt unsere gesonderte Retourenregelung.

9. Datenspeicherung

Kundendaten werden, soweit geschäftsnotwendig und im Rahmen der DS-GVO und des BDSG zulässig, EDV-mäßig gespeichert und verarbeitet. Die Daten werden zum Nachweis der Zulässigkeit der Verwendung auch über einen Widerruf bzw. über den Widerruf hinaus gespeichert, sofern dies im Rahmen des Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (Erfüllung einer rechtlichen Pflicht) erfolgt. Weitere Hinweise zur DS-GVO entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.riepharm.de (Impressum).

10. Erfüllungsort und Gerichtsstand

Erfüllungsort für Warenlieferungen, Zahlungen, sonstiger Vertragsleistungen ist Riesa und Gerichtsstand ist Amtsgericht Dresden, Handelsregister: HRB 31596.

11. Schriftform

Alle vertraglichen Absprachen bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Auch die Einigung über die Aufhebung des Schriftform-erfordernisses bedarf der Schriftform.

12. Salvatorische Klausel

Sollte eine der Bestimmungen unwirksam sein, ist hiervon die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Es gilt die der angestrebten Regelung wirtschaftlich nächstliegende Regelung.

13. Gültigkeitshinweis

Es gilt nur die jeweils aktuellste Sortiments- und Leistungsübersicht.

Stand: November 2019

Notizen

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

Notizen

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



Das Projekt zum Mitmachen!

Wir wollen gemeinsam helfen,
wo Hilfe dringend benötigt wird.



Lassen Sie uns gemeinsam etwas Gutes tun.

* RX-/OTC - Präparate ¹ Diese Aktion gilt bis auf Widerruf

Wir spenden jeweils 1x pro Quartal für jede von uns an Ihre Apotheke auf Rechnung gelieferte Packung* einen festen Betrag an eine spendenberechtigte, karitative Einrichtung oder sonstige spendenberechtigte Hilfsbedürftige.¹

Zum Beispiel:

SOS-Kinderdörfer | Apotheker ohne Grenzen | Deutsche Krebshilfe | Brot für die Welt | Aktion Deutschland hilft | Kindernothilfe oder die Kinderneurologie usw.