

## ANEXO II

OCTUBRE 2024

Laboratorios BAGÓ S.A.  
Bernardo de Irigoyen 248, CABA  
Argentina  
Atte

*Ref. Aceptación de los Términos y Condiciones de Adhesión  
al Programa “Dinámicas Comerciales LABORATORIOS BAGÓ”*

Estimados:

Yo, \_\_\_\_\_ DNI Nro. \_\_\_\_\_ en mi carácter de  
\_\_\_\_\_ de la farmacia \_\_\_\_\_ CUIT  
\_\_\_\_\_ situada en \_\_\_\_\_ (en adelante, la  
“Farmacia”), me dirijo a LABORATORIOS BAGÓ S.A. para manifestar que acepto los Términos y  
Condiciones del Programa “Dinámicas Comerciales LABORATORIOS BAGÓ” y, en consecuencia,  
acepto participar como farmacia adherida.

Al respecto, declaro en nombre de la Farmacia el compromiso a cumplir con los Términos y  
Condiciones de adhesión referidos, manifiesto que conocemos el Programa y/o el Sistema utilizado  
para la validación (IMED) y que nos comprometemos a:

- i. Informar a los consumidores acerca de los beneficios vigentes, ofrecerlos ante la demanda de productos 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;
- iii. Utilizar responsablemente el software provisto por el Administrador para el funcionamiento del Sistema y/o Programa. En este marco, nos comprometemos a no realizar cambios (ni intentar realizarlos), adaptaciones y/o desarrollos en el mismo. En el caso de incumplir con esta obligación, asumimos la responsabilidad de responder por los daños y perjuicios ocasionados.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido  
Apoderado