

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date MAJ : **18/10/19**

- Nom et coordonnées de la Société :  
3M France, Marchés de la Santé, 1 Parvis de l'innovation, CS 20203, 95006 CERGY PONTOISE CEDEX
- Nom du produit : **3M Nexcare™ Active, boîte de 10 bandes à découper 10cm x 6cm**
- Code ACL ou autres codes normalisés (à préciser) : **777157 - ACL13 8711428070712**
- Composition, description :
- Indications, propriétés : **1er soins**
- Mode d'emploi, posologie
- Précautions d'emploi, mises en garde

Joindre :

- une fiche signalétique ou une notice si disponible
- un modèle d'étui à plat

## INFORMATIONS GÉNÉRALES PRODUIT

**① Société Distributrice :**

3M France, Marchés de la Santé

**② Société Facturante :**

3M France, Marchés de la Santé

**③ Société Exploitante :**

3M France, Marchés de la Santé

**CLASSIFICATION**

➤ Dermocosmétique

➤ Accessoires

➤ Dispositif Médical

➤ Diététique Spécialisée

➤ Vétérinaire

➤ Autres

➤ Tips – N° Agrément

➤ Nomenclature

➤ Marquage CE

➤ Péréemption, DLU, Durée de validité (en mois)

➤ Conditions de Stockage  
Ex : ne pas plier, stocker à l'abri de la lumière, ...

**EMBALLAGE  
EN CARTON**

## CONDITIONS DE REPRISE DU PRODUIT

**A Produit périmé :**

OUI

NON

Si oui, délai de reprise Grossistes-Répartiteurs exprimé en nombre de mois

- Après péréemption

Ce délai doit être égal ou supérieur à trois mois compte tenu des délais de traitement de ces produits depuis l'Officine.

- Avant péréemption

**B Produit abîmé ou cassé**

OUI

NON

(défauts non détectables à la réception)

**X Produit défectueux**

OUI

NON

(défauts de fabrication)

➤ **SI RETOUR PHYSIQUE, ADRESSE DE RETOUR DU PRODUIT**

[NOUS CONSULTER](#)

## INFORMATIONS TARIFAIRES PRODUIT\*

Prix Grossiste H.T.	<input type="text"/>
Prix Tarif H.T.	<b>Tarif en vigueur</b>
Prix de remboursement Tips	<input type="text"/>
Taux de TVA	<b>20 %</b>
Remises générales <b>Vos conditions habituelles</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Remises quantitatives*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Remises ad valorem*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
* Si oui, à préciser	*Franc <input type="checkbox"/> *Euro

## INFORMATIONS LOGISTIQUES PRODUIT

<b><u>UNITÉS DE VENTE</u></b>	
En millimètres et en grammes	
Longueur	<b>80</b>
Largeur	<b>25</b>
Hauteur	<b>108</b>
Poids Brut	<b>31,5</b>

<b><u>SOUS-STANDARD</u></b>	
(cartouche, fardelage)	
En millimètres et en grammes	
<b>Quantité totale unités de vente</b>	<input type="text"/>
Longueur	<input type="text"/>
Largeur	<input type="text"/>
Hauteur	<input type="text"/>
Poids brut	<input type="text"/>

<b><u>CARTON STANDARD</u></b>	
En centimètres et en kilogrammes	
<b>Quantité totale unités de vente</b>	<b>12</b>
Longueur	<b>16</b>
Largeur	<b>8,4</b>
Hauteur	<b>22,2</b>
Poids Brut	<b>0,4521</b>

<b><u>PALETTE STANDARD</u></b>	
En centimètres et en kilogrammes	
Nombre de cartons standard	<b>240</b>
<b>Quantité totale unités de vente</b>	<b>2880</b>
Longueur*	<b>120</b>
Largeur*	<b>80</b>
Hauteur	<b>110</b>
Poids brut	<b>133,5</b>
Palette comprise	
Autres (préciser les dimensions) :	
* Dimensions de base de la palette	

## INFOMATIONS SPÉCIFIQUES À LA MISE EN PLACE

### **I**nfomations logistiques et économiques

Date d'expédition

Quantité totale (France-Régionale) : si possible couverture prévisionnelle en nombre de semaines

Quantité par Grossiste-Répartiteur (joindre liste en annexe)

Détail des quantité par établissement (joindre liste en annexe)

Conditions de règlement

Conditions de reprise SANS REPRISE

Livraison : Identifier les cartons par un sticker : MEP - NOUVEAU PRODUIT

### **C**ampagne d'information grand public

- Supports utilisés (préciser)

- Date de début de campagne

### **P**résentation auprès des professionnels de la santé

Nationale

Date

Régionale

Date

Pharmaciens

Médecins spécialistes

Médecins généralistes

Collectivités

Dentistes

Vétérinaires

Autres préciser