

Syarat dan Ketentuan Program Tebus Murah

Tujuan

Program Tebus Murah ini diselenggarakan dengan tujuan untuk membantu meningkatkan keuntungan bagi Apotek yang menggunakan layanan GPOS Lite. Melalui program ini, apotek diharapkan dapat memperoleh keuntungan tambahan dari penjualan produk-produk pilihan dengan potongan harga khusus. Pastikan Anda memahami seluruh informasi terkait mekanisme program, syarat, dan ketentuan yang telah ditetapkan.

Periode Program

Program Tebus Murah ini akan berlangsung dalam periode mulai tanggal 1 Juni 2025 hingga 30 Juni 2025.

Ketentuan Umum

1. Kepesertaan

Program ini hanya berlaku bagi apotek yang telah terdaftar secara resmi dan memiliki akun aktif pada sistem GPOS Lite.

2. Proses Pendaftaran

Untuk dapat mengikuti program ini, apotek diwajibkan untuk melakukan pendaftaran dengan mengisi dan mengirimkan formulir pendaftaran sesuai dengan format berikut:

- Nama Outlet
- Kode (cth: GL20002)
- URL GPOS
- No Telepon (08174979644)
- E-Wallet (Gopay, OVO)

Program Tebus Murah akan diaktifkan oleh tim GPOS jika pendaftaran telah disetujui.

3. Mekanisme Program

- Program berlaku untuk **pasien** yang berbelanja ke Apotek Anda.

- Berlaku untuk pembelanjaan utama **lebih dari Rp30.000 (di luar produk Tebus Murah)**
- Jika Produk Tebus Murah sudah dipesan terlebih dahulu oleh pasien , maka **Program Tebus Murah tidak berlaku**.
- Diskon program berlaku **kelipatan**, sesuai jumlah unit (BOX atau BTL) yang dibeli.

Silakan submit form pendaftaran jika Anda ingin bergabung dengan Program Tebus Murah.

Daftar Produk Program Tebus Murah

PLU	Nama Produk	UOM	Potongan Tebus Murah	Komisi
40012943	HERBAKOF STRONG MINT 100 ML	BTL	13.000	2.000
203520	HERBAKOF SYR 100 ML	BTL	13.000	2.000
307700	OXYVIT C+ BOX 5 STR @ 6 KAPLET	BOX	21.000	2.000
307391	OXYVIT D3 1000 IU BTL 60 CAP	BTL	44.000	2.000
30450002	STIMUNO FORTE 1 BTL @ 30 TAB	BTL	37.000	2.000
40029099	STIMUNO FORTE BOX 1 STR @ 10 CAP	BOX	20.000	2.000
30450005	STIMUNO SYR ORIGINAL FLAVOR 100 ML	BTL	28.000	2.000
30450004	STIMUNO SYR GRAPE FLAVOR 100 ML	BTL	28.000	2.000
202294	STIMUNO ORANGE BERRY SYR 100 ML	BTL	28.000	2.000

Cara Klaim

1. Buka **Laporan Program** sesuai periode yang sedang berlangsung.
2. Setelah memeriksa data, klik **Kirim Laporan** untuk memproses klaim.
3. GPOS akan memverifikasi klaim yang telah dikirimkan.

Proses Transfer Dana

- Tim GPOS akan memverifikasi kelengkapan dokumen klaim.



PT. ANUGRAH ARGON MEDICA

Distributor of Pharmaceutical &
Healthcare Product

- Rekap akan diteruskan ke **Tim Finance GPOS**.
- Jadwal Transfer: Periode transfer setiap hari Jumat
- Periode Transfer: Cut off yang akan ditransfer pada hari Jumat diambil dari transaksi yang terjadi pada H-1 minggu hari Kamis hingga D-2 hari Rabu

Disclaimer

**GPOS berhak untuk meminta bukti penjualan (selling in) dari distributor atau Pedagang Besar Farmasi (PBF) sebagai bagian dari proses validasi klaim.*

Hubungi Kami

Butuh bantuan atau info lebih lanjut?

- **WhatsApp (Chat Only):** [+62 817-4979-644]
- **Email:** [cs@gpos.id]