

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS**
**SUMINISTRO DE INTERFERON BETA 1A Y PEGINTERFERON BETA 1A, COMERCIALIZADOS EN EXCLUSIVIDAD  
POR BIOGEN SPAIN SL**
**GPNSU 2016-22-FAR**

El objeto de este expediente de contratación es el Suministro de los Medicamentos INTERFERON BETA 1A Y PEGINTERFERON BETA 1A, distribuido exclusivamente en España por BIOGEN SPAIN SL. en las cantidades que se detallan en el cuadro adjunto, para un periodo de ejecución de 24 meses

Los productos objeto de este contrato deberán cumplir la legislación vigente sobre productos farmacéuticos, y actualizarán sus precios durante la vigencia del contrato según la normativa estatal o autonómica.

Nº LOTE	DENOM. LOTE	CN	Descripción	Unidades estim. 24 meses	P. Unitario MÁX. sin IVA	Base Imponible	Cuota de IVA (4%)	Importe total
1	INTERFERON BETA 1A	677743	INTERFERON BETA 1A (AVONEX) 30 microgramos/ 0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA	4.000	173,9550	695.820,00	27.832,80	723.652,80
<b>TOTAL LOTE 1</b>						<b>695.820,00</b>	<b>27.832,80</b>	<b>723.652,80</b>
2	PEGINTERFERON BETA 1A	704873	PEGINTERFERON BETA 1A (PLEGRIDY) 125 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA	1.900	358,7649	681.653,31	27.266,13	708.919,44
2	PEGINTERFERON BETA 1A	704871	PEGINTERFERON BETA 1A (PLEGRIDY) 63,94 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA	400	225,3049	90.121,96	3.604,88	93.726,84
<b>TOTAL LOTE 2</b>						<b>771.775,27</b>	<b>30.871,01</b>	<b>802.646,28</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>						<b>1.467.595,27</b>	<b>58.703,81</b>	<b>1.526.299,08</b>

NOTA: Los precios unitarios incluyen los descuentos del RD 9/2011.

EL DIRECTOR GERENTE

ANEXO I.- CARÁTULA DE SOBRES <sup>1</sup>	
EXPEDIENTE Nº :	SOBRE Nº : <input type="text"/>
Título:	Documentación .....

LICITADOR	DESTINATARIO
Nombre o razón social: Domicilio: Código, localidad y provincia: N.I.F: Tel. / ..... Fax/ ..... <b>Correo electrónico:</b>	<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO DE MAJADAHONDA</b>  <b>REGISTRO GENERAL DEL HOSPITAL</b>  <i>C/ Joaquín Rodrigo, 2, (Planta 0, Recursos Humanos)</i> <i>28222 Majadahonda / Madrid</i>  <i>Tel.: 911916837 Fax: 913162848</i>
<b>Indicar qué parte de la Documentación presentada es confidencial para uso exclusivo de la mesa de contratación:</b> Relación de lotes a los que licita: ..... ..... ..... ..... ..... ..... (nombre y firma del apoderado firmante)	Contenido de este sobre: (índice de la documentación aportada) <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> .....

(1).- Cada sobre deberá identificarse exteriormente con esta carátula

