

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS P.N.S.P 66/2017

EPÍGRAFE CONTABLE	Nº LOTE	GRUPO TERAPÉUTICO	CODIGO	PRINCIPIO ACTIVO	MEDICAMENTO A ADQUIRIR	UNIDADES/ ENVASE	ENVASES ESTIMADOS	PRECIO/ENVASE RDL 8/2010 RDL 9/2011	PRECIO+IVA /ENVASE	IMPORTE TOTAL	IMPORTE TOTAL+IVA
27100	1	V04CJ	792440	TIROTROFINA ALFA	THYROGEN 0,9 mg vial	2	230	612,28050	636,77172	140.824,51	146.457,50
27103	2	L03AX	663769	PLERIXAFOR	MOZOBIL 20 mg/ml vial 20 ml C/1	1	12	5.263,0176	5.473,5383	63.156,21	65.682,46
27109	3	A16AB	961631	AGALSIDASA BETA	FABRAZYME 35 mg vial C/1	1	26	2.527,6783	2.628,7855	65.719,64	68.348,42
27109	4	A16AB	758128	AGALSIDASA BETA	FABRAZYME 5 mg vial C/1	1	150	376,9274	392,00448	56.539,11	58.800,67
27109	5	A16AB	864058	IMIGLUCERASA	CEREZYME 400 UI vial 5 ml IV C/1	1	620	1.300,69666	1.352,7245	806.431,93	838.689,21
27103	6	L04AA	700742	TERIFLUNOMIDA	AUBAGIO 14 mg comp C/28	28	850	777,0000	808,0800	660.450,00	686.868,00
										1.793.121,40	1.864.846,26

Plazo de ejecución: 12 meses

- Si en el periodo de vigencia del contrato se comercializan los mismos principios activos o equivalentes terapéuticos, el presente contrato quedará resuelto en cuanto al nº de lote afectado, salvo que las condiciones que se pacten en el presente contrato sean más favorables para este Centro.
- Si en el periodo de vigencia de este contrato, la Administración Pública dicta nuevos RDL o medidas de contención del gasto, los medicamentos afectados deberán aplicar las condiciones contempladas en los mismos, siendo causa de resolución, en cuanto al nº de lote afectado, su no aplicación.
- Si por cambio en la práctica clínica de alguno de estos medicamentos, deja de utilizarse en el Hospital, se resolverá el presente contrato, en cuanto al nº de lote afectado.

EL DIRECTOR GERENTE