

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS**SUMINISTRO DEL MEDICAMENTO UROKINASA COMERCIALIZADO EN EXCLUSIVIDAD POR EL LABORATORIO
UCB PHARMA****GPNSU 2017-17-FAR**


El objeto de este expediente de contratación es el suministro del medicamento UROKINASA comercializado y distribuido exclusivamente en España por UCB PHARMA, S.A. en las cantidades que se detallan en el cuadro adjunto, para un periodo de ejecución de 24 meses.

Los medicamentos 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.

LOTE	CN	MEDICAMENTO	Unidades estimadas en 24 meses	P. Unitario sin IVA	Base Imponible	Cuota de IVA (4%)	Importe total
1	628602	UROKINASA (UROKINASE) VEDIM 100.000 UI. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 25 viales + 25 ampollas de disolvente	3.200	47,0000	150.400,00	6.016,00	156.416,00

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

Majadahonda, 25 de julio de 2017

EL DIRECTOR GERENTE
EL DIRECTOR MÉDICO

Hospital Universitario
Puerta de Hierro Majadahonda
SaludMadrid Dirección Médica

Fdo. Julio Garcia Pondal

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

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

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