

INFORME DE NECESIDAD

Al objeto de cubrir las necesidades asistenciales en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid, es necesaria la tramitación de un Procedimiento Abierto con criterio único precio de conformidad con lo previsto en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, con un plazo de ejecución de 12 meses.

CARACTERÍSTICAS

Los criterios y condiciones técnicas figuran en el correspondiente pliego de prescripciones técnicas.

PRESUPUESTO

EPIGRAFE	LOTE	DESCRIPCIÓN (CPV 33690000-3)	FORMA FCA	CANTIDAD	IMPORTE TOTAL € (IVA incluido)
2710100	1	DARUNAVIR 800 MG/ COBICISTAT 150 MG/ EMTRICITABINA 200 MG / TENOFOVIR ALAFENAMIDA 10 MG	COMPR IMIDOS	40.020	782.820,65
2710100	2	EMTRICITABINA 200 MG/ RILPIVIRINA 25 MG/ TENOFOVIR ALAFENAMIDA 25 MG	COMPR IMIDOS	86.940	1.630.907,46
2710100	3	RALTEGRAVIR 600 MG	COMPR IMIDOS	69.120	427.779,26
2710100	4	RALTEGRAVIR 400 MG	COMPR IMIDOS	10.080	62.384,47
		TOTALES			2.903.891,85

El importe total de este procedimiento es de DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO CON OCHENTA Y CINCO EUROS (2.903.891,85 €), para un periodo de 12 meses.

Madrid, a 7 diciembre de 2018

JEFE DE SERVICIO DE FARMACIA



**Hospital Clínico
San Carlos**
SaludMadrid
Jefe de Servicio de Farmacia
Fdo.: Dr. J. M. Martínez Sesmero

Fdo.: Dr. José Manuel Martínez Sesmero