

PRESCRIPCIONES TÉCNICAS P.N.S.P. 50/2016

ORDEN	GRUPO TERAPÉUTICO	CODIGO	PRINCIPIO ACTIVO	MEDICAMENTO A ADQUIRIR	UN./E V.	Nº EV.	PRECIO RDL 8/2010 RDL 9/2011	PRECIO+IVA /ENVASE	TOTAL	TOTAL+IVA
1	S01LA	701100	RANIBIZUMAB	LUCENTIS 10mg/ml 0,5mg jer prec 0,05ml	1	1.950	462,5000	481,0000	901.875,00	937.950,00
2	R03DX	662444	OMALIZUMAB	XOLAIR 150 mg jer prec C/1	1	2.730	315,95225	328,59034	862.549,64	897.051,63
3	V03AC	656104	DEFERASIROX	EXJADE 500 mg comp disp C/28	28	480	592,7040	616,41216	284.497,92	295.877,84
4	V03AC	656103	DEFERASIROX	EXJADE 125 mg comp disp C/28	28	185	148,1760	154,1030	27.412,56	28.509,06
5	L04AC	705433	SECUKINUMAB	COSENTYX 150 mg pluma 1 ml SC C/2	2	600	883,34725	918,68114	530.008,35	551.208,68
6	L01BB	659851	NELARABINA	ATRIANCE 5 mg/ml vial 50 ml C/6	6	26	1.584,7296	1.648,11878	41.202,97	42.851,09
7	L01XE	707730	TRAMETINIB	MEKINIST 2 mg comp C/30	30	85	2.290,5775	2.382,2006	194.699,09	202.487,05
Plazo de ejecución 12 meses									2.842.245,53	2.955.935,35

- Si en el periodo de vigencia de este contrato se comercializa el mismo principio activo o equivalente terapéutico, 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 su no aplicación.
- Si por cambio en la práctica clínica de estos medicamentos, dejan de utilizarse en el Hospital, se resolverá el presente contrato en cuanto al nº de lote afectado.

EL DIRECTOR GERENTE


Hospital Universitario La Paz
Hospital de Cantoblanco
Hospital Carlos III
Servicio de Salud
El Director Gerente
P.A. El Director Médico
R.S. 25/02/2011 (ECCM N°76-31/03/11)

Fdo.: José María Muñoz y Ramón