



Hospital Universitario La Paz

Comunidad de Madrid

PRESCRIPCIONES TECNICAS P.N.S.P. 8/2016

Nº LOTE	GRUPO TERAPÉUTICO	CODIGO	PRINCIPIO ACTIVO	MEDICAMENTO A ADQUIRIR	UNIDADES/ ENVASE	ENVASES ESTIMADOS	PRECIO ENVASE (Si RDL 8/2010)	PRECIO ENVASE + IVA	TOTAL IMPORTE	TOTAL IMPORTE + IVA
1	L01DB	674127	DOXORUBICINA LIPOSOMAL	CAELYX 2MG/ML VIAL 10ML	1	540	333,2100	346,5384	179.933,40	187.130,74
2	L04AC	665779	USTEKINUMAB	STELARA 45 mg jer prec C/1	1	255	2.541,3080	2.642,96032	648.033,54	673.954,88
3	J05AR	704744	DARUNAVIR/COBI CISTAT	REZOLSTA 800/150 mg comp recub C/30	30	4.800	372,4790	387,37816	1.787.899,20	1.859.415,17
									2.615.866,14	2.720.500,79

Plazo de ejecución: 12 meses.

- Si en el período de vigencia de este contrato se comercializa el mismo principio activo, biosimilar 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.
- 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 estos medicamentos, dejan de utilizarse en el Hospital, se resolverá el presente contrato en cuanto al nº de lote afectado.

EL DIRECTOR GERENTE,

