

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS
**SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS PEGVISOMAT Y SUNITINIB COMERCIALIZADOS EN
EXCLUSIVIDAD POR EL LABORATORIO PFIZER**
GPNSU 2017-16-FAR

El objeto de este expediente de contratación es el suministro de los medicamentos PEGVISOMAT y SUNITINIB, comercializados y distribuidos exclusivamente en España por el laboratorio PFIZER S.L.U., 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.

Nº Lote	Denominación Lote	CN	Descripción	Unidades estimadas en 24 meses	P. Unitario sin IVA	Base Imponible	Cuota de IVA (4%)	Importe total
1	PEGVISOMAT	878249	PEGVISOMAT (SOMAVERT) 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE	1.600	59,9200	95.872,00	3.834,88	99.706,88
		878322	PEGVISOMAT (SOMAVERT) 15 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE	1.100	89,8800	98.868,00	3.954,72	102.822,72
		878355	PEGVISOMAT (SOMAVERT) 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE	4.000	119,8430	479.372,00	19.174,88	498.546,88
		708257	PEGVISOMAT (SOMAVERT) 30 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE	3.400	179,7645	611.199,30	24.447,97	635.647,27
TOTAL LOTE 1						1.285.311,30	51.412,45	1.336.723,75
2	SUNITINIB	656864	SUNITINIB (SUTENT) 12,5 mg CAPSULAS DURAS	6.600	39,2400	258.984,00	10.359,36	269.343,36
		656863	SUNITINIB (SUTENT) 25 mg CAPSULAS DURAS	7.800	78,3200	610.896,00	24.435,84	635.331,84
		656865	SUNITINIB (SUTENT) 50 mg CAPSULAS DURAS	2.500	155,7700	389.425,00	15.577,00	405.002,00
TOTAL LOTE 2						1.259.305,00	50.372,20	1.309.677,20
IMPORTE TOTAL						2.544.616,30	101.784,65	2.646.400,95

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

EL DIRECTOR GERENTE



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

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

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

