

**GPNSU 2017-24-FAR**
**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS**
**SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS PANITUMOMAB Y CARFILZOMIB  
COMERCIALIZADOS EN EXCLUSIVIDAD POR EL LABORATORIO AMGEN**

El objeto de este expediente de contratación es el suministro de los medicamentos PANITUMOMAB Y CARFILZOMIB distribuidos exclusivamente en España por el laboratorio AMGEN S.A. en las cantidades que se detallan en el cuadro adjunto, para un periodo de ejecución de **24 meses**.

Los productos 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	DENOM. LOTE	CÓDIGO NACIONAL	DOSIS/FORMA FARMAC.	UNIDADES estimadas 24 meses	P. UNITARIO SIN IVA	Base Imponible	Cuota de IVA (4%)	Importe Total
1	PANITUMOMAB	660251	PANITUMOMAB 20MG/ML VIAL 5ML(VECTIBIX 100 MG VIAL)	540	334,15	180.441,00	7.217,64	187.658,64
		660253	PANITUMOMAB 20MG/ML VIAL 20ML(VECTIBIX 400 MG VIAL)	250	1.336,59	334.147,50	13.365,90	347.513,40
TOTAL LOTE 1						514.588,50	20.583,54	535.172,04
2	CARFILZOMIB	709152	CARFILZOMIB (KYPROLIS) 60 mg polvo para solución para perfusión 1 vial	810	721,92	584.755,20	23.390,21	608.145,41
TOTAL LOTE 2						584.755,20	23.390,21	608.145,41
IMPORTE TOTAL						1.099.343,70	43.973,75	1.143.317,45

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

EL DIRECTOR GERENTE



ANEXO I.- CARÁTULA DE SOBRES <sup>1</sup>	
EXPEDIENTE N° :	SOBRE N° : <input type="text"/>
Título:	Documentación .....

LICITADOR	DESTINATARIO
Nombre o razón social: Domicilio: Código, localidad y provincia: N.I.F: Tel. /..... Fax/..... <b>Correo electrónico:</b>	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO DE MAJADAHONDA  <b>REGISTRO GENERAL DEL          HOSPITAL</b>  C/ Joaquín Rodrigo, 2 (Planta 0, Recursos Humanos) Tel.: 91 1917434, Fax: 91 3162848 28222 Majadahonda (Madrid)
<b>Indicar qué parte de la          Documentación presentada es          confidencial para uso exclusivo de la          mesa de contratación:</b> Relación de lotes a los que licita (sp): ..... ..... ..... ..... ..... (nombre y firma del apoderado firmante)	Contenido de este sobre: (índice de la documentación aportada) ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ ..... ○ .....

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

