

GPNSU 2018-7-FAR**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS**
**SUMINISTRO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS BEVACIZUMAB Y PERTUZUMAB COMERCIALIZADO EN
EXCLUSIVIDAD POR EL LABORATORIO ROCHE FARMA**

El objeto de este expediente de contratación es el suministro de los principios activos **BEVACIZUMAB Y PERTUZUMAB**, comercializados en exclusividad en España por el laboratorio ROCHE FARMA y en las cantidades que se detallan a continuación, para un periodo de ejecución de **24 meses**.

Nº LOTE	DENOMINACIÓN LOTE	CN	PRINCIPIO ACTIVO	Unidades estimadas en 24 meses	P. Unitario sin IVA	BASE IMPONIBLE	Cuota de IVA (4%)	IMPORTE TOTAL
1	BEVACIZUMAB	650602	BEVACIZUMAB (AVASTIN) 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 4 ml	1.500	262,4314	393.647,10	15.745,88	409.392,98
		650603	BEVACIZUMAB (AVASTIN) 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 16 ml	1.400	965,3693	1.351.517,02	54.060,68	1.405.577,70
TOTAL LOTE 1						1.745.164,12	69.806,56	1.814.970,68
2	PERTUZUMAB	697235	PERTUZUMAB (PERJETA) 420 mg CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 1 vial de 14 ml	500	2.201,4815	1.100.740,75	44.029,63	1.144.770,38
TOTAL LOTE 2						1.100.740,75	44.029,63	1.144.770,38
IMPORTE TOTAL EXPEDIENTE						2.845.904,87	113.836,19	2.959.741,06

Los principios activos 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.

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

EL DIRECTOR GERENTE



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **1276371437751872671590**

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

LICITADOR	DESTINATARIO
<p>Nombre o razón social: Domicilio: Código, localidad y provincia: N.I.F.: Tel. /..... Fax/..... Correo electrónico:</p> <p>○ ES UNA PYME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO DE MAJADAHONDA</p> <p>REGISTRO GENERAL DEL HOSPITAL</p> <p>C/ Joaquín Rodrigo, 2 (Planta 0, Recursos Humanos) Tel.: 91 1917434, Fax: 91 3162848 28222 Majadahonda (Madrid)</p>
<p>Indicar qué parte de la Documentación presentada es confidencial para uso exclusivo de la mesa de contratación:</p> <p>Relación de lotes a los que licita (si procede):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nombre y firma del apoderado firmante)</p>	<p>Contenido de este sobre: (índice de la documentación aportada)</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p>

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

