

INFORME JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD E IDONEIDAD DEL CONTRATO DE SUMINISTRO TITULADO: “ADQUISICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS EMTRICITABINA+TENOFVIR ALAFENAMIDA/ELVITEGRAVIR/COBICISTAT COMPRIMIDOS, EMTRICITABINA/TENOFVIR ALAFENAMIDA COMPRIMIDOS, EMTRICITABINA/RILPIVIRINA/TENOFVIR COMPRIMIDOS, VELPATASVIR/SOFOSBUVIR COMPRIMIDOS, VELPATASVIR/SOFOSBUVIR/VOXILAPREVIR COMPRIMIDOS, LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR COMPRIMIDOS Y ANFOTERICINA B LIPOSOMAL VIAL”.

De conformidad con lo que establece el artículo 28 de la Ley 9/2017, de 8 noviembre, de Contratos del Sector Público, se exponen a continuación las necesidades que se tratan de satisfacer.

El Hospital Universitario Infanta Leonor requiere adquirir los medicamentos referenciados, que están registrados y autorizados por la Agencia Española de los Medicamentos y establecida su financiación por el Sistema Nacional de Salud, estando además incluidos en la Guía Farmacoterapéutica del Hospital, son necesarios para atender la demanda asistencial en los pacientes atendidos por el Hospital tras la correspondiente prescripción médica y en cualquier ámbito asistencial.

LOTE 1: Está indicado para el tratamiento de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 (VIH-1) sin ninguna mutación conocida asociada con resistencia a los inhibidores de la integrasa, emtricitabina o tenofovir. En adultos y adolescentes a partir de 12 años de edad con un peso corporal de al menos 35 kg. En niños a partir de 6 años de edad con un peso corporal de al menos 25 kg para los que no son adecuados otros tratamientos alternativos debido a toxicidades.

LOTE 2 y LOTE 3: Están indicados en combinación con otros fármacos antirretrovirales para el tratamiento de adultos y adolescentes (de 12 años de edad o mayores con un peso corporal de al menos 35 kg) infectados con el virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 (VIH-1)

LOTE 4, LOTE 5 y LOTE 6: Están indicado para el tratamiento del virus de la hepatitis C (VHC) crónica en adultos

LOTE 7: Está indicado para el tratamiento de micosis sistémicas graves. Tratamiento empírico de las micosis en pacientes con neutropenia grave, como consecuencia de patologías hematológicas malignas o por el uso de fármacos citotóxicos o inmunosupresores. Leishmaniasis visceral en inmunocompetentes e inmunocomprometidos que no hayan respondido a antimoniales ni a anfotericina B convencional.

Madrid,
DIRECTORA GERENTE
M Carmen Pantoja Zarza

