

ACLARACIONES A LOS PLIEGOS QUE RIGEN EN EL ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO DE 90 LOTES DE MEDICAMENTOS QUE DISPONEN DE GENÉRICOS Y BIOSIMILARES PARA TODOS LOS CENTROS DEPENDIENTES DEL SERMAS POR PROCEDIMIENTO ABIERTO, A ADJUDICAR MEDIANTE CRITERIO ÚNICO PRECIO.

CONSULTA 1

Estando interesado en licitar a este expediente tenía una duda en relación a la solvencia técnica. En la tabla que se relaciona en el PCAP, aparecen los importes de la solvencia técnica (70% de la anualidad media) que hay que acreditar con certificados de similar naturaleza. ¿Si te presentas a varios lotes, has de certificar la suma de las diferentes solvencias de todos los lotes a ofertar?

RESPUESTA 1:

Según el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares: “Los criterios señalados en las letras A) y B) anteriores para la acreditación de la solvencia económica y técnica se entienden para la totalidad de los lotes. En caso de concurrir a uno o varios lotes, dichos criterios serán proporcionales con los presupuestos de los lotes.”

A estos efectos, en el Anexo 1.2 figuran los importes de solvencia económica y técnica necesaria para cada lote. Si licita a varios lotes, debe acreditar la suma de la solvencia de cada uno de los lotes ofertados. En el caso de solvencia técnica, se tendrán en cuenta los suministros de igual o similar naturaleza al que constituye el objeto del contrato, atendiendo a los tres primeros dígitos del CPV.

CONSULTA 2.

Es necesario conocer las unidades estimadas de consumo por presentación. Únicamente disponiendo de esta información, se podrá realizar un cálculo de stock necesario durante toda la vigencia del contrato para así mantener un suministro continuado. ¿nos podrían facilitar las unidades de consumo estimadas por cada presentación para los siguientes lotes?

- 2 Omeprazol oral
- 6 Hierro carboximaltosa parenteral
- 10 Tolvaptan 7.5-15-30mg
- 11 Tolvaptan 15+45 /30+60/30+90
- 12 Tadalafilo oral
- 15 Amoxicilina oral capsula comp
- 18 Amoxicilina clavulánico oral
- 27 Azitromicina oral comp cap
- 30 Ciprofloxacino oral comp cap
- 31 Levofloxacino oral
- 38 Caspofungina parenteral
- 39 Aciclovir oral comp caps
- 44 Entecavir oral
- 59 Trabectedina parenteral
- 60 Dasatinib oral
- 65 Oxaliplatino parenteral
- 67 Glatiramero parenteral
- 75 Pirfenidona oral

76 Pomalidomida oral
83 Paracetamol oral comp
88 Paliperidon

RESPUESTA 2:

Se remite la estimación de las ponderaciones de las cantidades previstas de las distintas presentaciones de cada lote:

Lote	Presentación	% unidades previstas
2	Omeprazol 20 mg capsula	99,96%
2	Omeprazol 10 mg capsula	0,04%
6	Hierro carboximaltosa 50 mg/ml inyetable 10 ml	64,45%
6	Hierro carboximaltosa 50 mg/ml inyetable 20 ml	35,29%
6	Hierro carboximaltosa 50 mg/ml inyetable 2 ml	0,25%
10	Tolvaptan 30 mg 10 comprimidos	55,41%
10	Tolvaptan 15 mg 10 comprimidos	35,66%
10	Tolvaptan 7,5 mg comprimido	8,93%
11	Tolvaptan 30 mg + 90 mg comprimido	70,25%
11	Tolvaptan 30 mg + 60 mg comprimido	18,03%
11	Tolvaptan 15 mg + 45 mg comprimido	11,71%
12	Tadalafilo 20 mg comprimido	100,00%
15	Amoxicilina 500 mg capsula	54,13%
15	Amoxicilina 750 mg comprimido	24,21%
15	Amoxicilina 500 mg comprimido	13,39%
15	Amoxicilina 1.000 mg comprimido	8,27%
18	Amoxicilina/Acido clavulanico 875 mg/125 mg comprimido	87,98%
18	Amoxicilina/Acido clavulanico 500 mg/125 mg comprimido	12,02%
27	Azitromicina 500 mg comprimido	99,96%
27	Azitromicina 250 mg comprimido	0,04%
30	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	72,47%
30	Ciprofloxacino 750 mg comprimido	26,78%
30	Ciprofloxacino 250 mg comprimido	0,74%
31	Levofloxacino 500 mg comprimido	100,00%
38	Caspofungina 50 mg inyetable pefusion	67,32%
38	Caspofungina 70 mg inyetable pefusion	32,68%
39	Aciclovir 800 mg comprimido	86,91%
39	Aciclovir 200 mg comprimido	13,09%
44	Entecavir 0,5 mg comprimido	88,44%

Lote	Presentación	% unidades previstas
44	Entecavir 1 mg comprimido	11,56%
59	Trabectedina 1 mg inyectable perfusion	89,50%
59	Trabectedina 0,25 mg inyectable perfusion	10,50%
60	Dasatinib 50 mg comprimido	80,53%
60	Dasatinib 70 mg comprimido	15,76%
60	Dasatinib 100 mg comprimido	2,57%
60	Dasatinib 20 mg comprimido	1,14%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 40 ml	61,86%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 20 ml	36,98%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 10 ml	1,16%
67	Glatiramero acetato 40 mg inyectable 1 ml jeringa precargada	97,92%
67	Glatiramero acetato 20 mg inyectable 1 ml jeringa precargada	2,08%
75	Pirfenidona 801 mg comprimido	82,71%
75	Pirfenidona 267 mg comprimido	17,29%
76	Pomalidomida 4 mg capsula	68,09%
76	Pomalidomida 3 mg capsula	31,91%
83	Paracetamol 1.000 mg comprimido	67,61%
83	Paracetamol 650 mg comprimido	16,32%
83	Paracetamol 500 mg comprimido	16,07%
88	Paliperidona 150 mg inyectable 1,5 ml jeringa precargada	52,68%
88	Paliperidona 100 mg inyectable 1 ml jeringa precargada	38,45%
88	Paliperidona 75 mg inyectable 0,75 ml jeringa precargada	7,40%
88	Paliperidona 50 mg inyectable 0,5 ml jeringa precargada	1,47%

Se recuerda que las cantidades indicadas son orientativas y pueden estar sujetas a cambios, por lo que no se pueden entender como vinculantes.

CONSULTA 3:

En el Lote 78 la denominación indicada es Botulínica, toxina 50-200 UI, queríamos saber si 50-200 UI es la horquilla y si todo lo que este dentro de dicha horquilla se podría presentar a la licitación, cumpliendo así lo indicado en el pliego, de ofertar todas las presentaciones que tengan comercializadas.

RESPUESTA 3:

Con relación a su consulta sobre el lote 78 toxina botulínica 50-200 UI, confirmamos que se deben ofertar todas las presentaciones comercializadas y financiadas cuyo contenido por forma farmacéutica esté comprendido entre 50 y 200 UI.

CONSULTA 4:

Queríamos consultarles que referente a esta Licitación que han publicado hoy, como podemos relacionar en el Anexo 2. Modelo de Proposición Económica, todas las presentaciones que tenemos de un Lote. ¿Podemos añadir o modificar las columnas que aparecen en este Anexo?

Nos indican que de un mismo producto ofertemos todas las presentaciones que tenemos, entonces hay algunas casuísticas en un mismo producto, que tenemos presentaciones en distintas dosificaciones, unas son unitarias y otras no, etc. y además el precio es por mg.

RESPUESTA 4:

En relación con vuestra consulta sobre el Anexo 2, se ruega no modificar su formato para garantizar su homogeneidad y así permitir su correcta explotación.

En cuanto a las distintas presentaciones y sus características (por ejemplo: acondicionamiento en blíster troquelado y con identificación de principio activo, dosis, lote y caducidad en cada dosis unitaria), se deberá cumplir el requisito de ofertar todas las presentaciones comercializadas y financiadas de cada lote siempre que cumplan con los requisitos establecidos en el punto 2 del PPT.

Respecto al precio de licitación, habrá que rellenar el apartado "Precio Unitario sin IVA" del Anexo 2 del PCAP en función de las unidades de licitación establecidas en cada lote establecidas y detalladas el punto 5 del PPT.

CONSULTA 5:

Les agradeceríamos nos especificaran en relación a los lotes 80 (Sevoflurano en envase de polietileno), 81 (Sevoflurano en envase de aluminio) y 82 (Sevoflurano en envase de vidrio) el número de mesas de anestesia necesarias.

RESPUESTA 5:

Se ha contactado con los diferentes hospitales del SERMAS para facilitar el dato de las mesas de anestesia y vaporizadores necesarios. El 28 de abril, se reclamó a primera hora la información a los hospitales pendientes. A falta del Hospital Clínico y Hospital Central de la Defensa (Gómez Ulla) se dispone de 673 mesas de anestesia por lo que serían 673 vaporizadores. Se contestará con la totalidad de los datos, lo antes posible, respetando la demanda de actividad inesperada de los hospitales debida al apagón.

CONSULTA 6:

Creemos que el precio unitario del lote 73 USTEKINUMAB no es correcto. ¿podrían aclararlo/confirmarlo?:

LOTES / Nº ORDEN	DENOMINACION	TOTAL UNIDADES ANUALES ESTIMADAS	PRECIO UNITARIO DE LICITACION (SIN IVA)	IMPORTE ANUAL PREVISTO (SIN IVA)	IMPORTE IVA ANUAL (4%)	IMPORTE ANUAL PREVISTO (IVA INCLUIDO)
73.1	Ustekinumab 45-90 mg parenteral	14.164,00	1.490,10914 €	21.105.905,86 €	844.236,23 €	21.950.142,09 €
73.2	Ustekinumab 130 mg parenteral	4.720,00	1.845,96256 €	8.712.943,28 €	348.517,73 €	9.061.461,01 €

- Respecto a lote 73 USTEKINUMAB, ¿debemos licitar al lote completo o podemos hacerlo sólo a 73.1, por ejemplo?
- En relación a los pliegos, ¿podrían publicarlos en formato Word o PDF (editable para copiar, buscar, etc...), que no fuese imagen? Nos facilita mucho la búsqueda de palabras y a la hora de copiar y pegar fragmentos.

3. En los Pliegos vemos que la fecha prevista de iniciación del Acuerdo Marco es 01-05-2025, pero teniendo en cuenta que el plazo de presentación de ofertas termina el 06/05/2025, ¿nos pueden indicar una fecha de inicio que se ajuste más a la realidad?
4. ¿Nos pueden confirmar si se exige alguna dosis concreta de los medicamentos a ofertar?
5. En el caso de que una empresa vaya a discontinuar de **manera definitiva alguna de las presentaciones** que tienen comercializadas actualmente, ¿sería admisible que **no se oferten** a dichas presentaciones?
6. Según el objeto de esta licitación, entendemos que sólo incluye medicamentos genéricos y biosimilares, por lo tanto y para que nos quede claro, ¿serán admitidas ofertas de medicamentos Biológicos Originales?
7. En relación a los requisitos de solvencia, si la empresa se presenta a varios lotes, ¿los importes se acreditarán por CADA UNO DE LOS LOTES o por EL CONJUNTO de ellos? ¿Se tomará en cuenta el importe adjudicado o el presupuesto base de licitación, aunque éste sea mucho mayor?

RESPUESTA 6:

1. En relación con los precios de licitación del lote 73 ustekinumab parenteral que aparecen en el ANEXO 1 del PCAP, se confirma que dichos precios son correctos, ya que se refieren al precio de la forma farmacéutica.
El 14 del corriente se publicó una corrección de errores en el Perfil de Contratante, en relación con la unidad de licitación de dicho lote, especificando que donde dice “mg” debe decir “vial, jeringa precargada, pluma precargada”. (Véase resolución de ampliación de plazos y rectificación de errores, publicada el 14/4/25).
2. Como se indica en el apartado 1 de la cláusula 1 del PCAP, “Las empresas podrán licitar a uno, varios o a todos los lotes, siempre que tengan alguna presentación comercializada y financiada, con la obligación de ofertar todas las presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote”.
3. Se ha procedido a la publicación del ANEXO I en formato Excel para facilitar la búsqueda y copia de datos. Los pliegos una vez descargados en formato PDF permiten realizar búsquedas.
4. Según nuevo cronograma se prevé el inicio del contrato el 1 de septiembre de 2025.
5. Como se indica en el apartado 1 de la cláusula 1 del PCAP, “Las empresas podrán licitar a uno, varios o a todos los lotes, siempre que tengan alguna presentación comercializada y financiada, con la obligación de ofertar todas las presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote” se deberá cumplir pael requisito de ofertar todas las presentaciones comercializadas y financiadas de cada lote siempre que cumplan con los requisitos establecidos en el punto 2 del PPT.
6. Recomendamos que se oferten todas las referencias, de acuerdo a lo que se indica en el apartado 1 de la cláusula 1 del PCAP:
*“Las empresas podrán licitar a uno, varios o a todos los lotes, siempre que tengan alguna presentación comercializada y financiada, con la **obligación de ofertar todas las presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote**”*
7. Se admiten ofertas de medicamentos innovadores por eso el objeto del contrato es “Acuerdo Marco Suministro de 90 Lotes de Medicamentos que disponen de Genéricos y Biosimilares Para todos los centros dependientes del SERMAS”.
8. Tal y como se indica en la cláusula 1ª del PCAP, apartado 5.- Solvencia económica, financiera y técnica y criterios de selección:

“Los criterios señalados en las letras A) y B) anteriores para la acreditación de la solvencia económica y técnica se entienden para la totalidad de los lotes. En caso de concurrir a uno o varios lotes, dichos criterios serán proporcionales con los presupuestos de los lotes”.

Con respecto a los importes a acreditar para la solvencia económica, financiera y técnica, desglosados por lotes, son los establecidos en el ANEXO 1.2: IMPORTES DE SOLVENCIA ESTABLECIDA EN EL APARTADO 5 DE LA CLÁUSULA 1.

CONSULTA 7:

En relación al Expediente AM PA SUM 37/2024 (A/SUM-014391/2025) realizamos las siguientes consultas:

1) En la Cláusula 1 del PCAP se establece como fecha de inicio del AM el 1/05/2025, mientras que la fecha máxima de presentación de ofertas finaliza el 6/05/2025.

Entendiendo que se trata de un error, ¿nos pueden indicar la fecha prevista de inicio del AM?

2) Se establece la duración máxima del AM en 4 años "salvo casos excepcionales". Rogamos nos indiquen de qué casos excepcionales se trataría.

3) En el apartado de Modificación de contrato, se hace mención a la inclusión de nuevos productos durante la ejecución del AM. ¿Se refieren a nuevos productos de las empresas adjudicatarias del AM, o a la inclusión de nuevas empresas al AM?

4) En el PPT aparece una relación de todos los lotes con su respectiva unidad de licitación (mg, vial, frasco). Entendemos que dicha unidad de licitación va relacionada a su vez con el precio máximo de licitación (sea por mg o por frasco o vial) y con el consumo solicitado.

Nos surge la duda en concreto en el Lote 73 “Ustekinumab parenteral”, ya que, a nuestro entender, los precios máximos de licitación según las presentaciones solicitadas, así como los consumos, corresponderían a la dosis unitaria (vial/jeringa) y no a mg. Rogamos nos confirmen este extremo.

RESPUESTA 7:

1) El 1 de mayo fue la fecha prevista de inicio durante la tramitación del expediente. Actualmente, se estima que los contratos entren en vigor a partir del 1 de septiembre de 2025.

2) Situaciones realmente excepcionales, un estado de alarma como el generado por la pandemia COVID-19 en el que los hospitales no puedan realizar un último contrato basado hasta la fecha prevista de inicio del siguiente Acuerdo Marco.

3) En dicho apartado se hace referencia a la inclusión de nuevos productos de los licitadores que resulten adjudicatarios de cada lote. El Acuerdo Marco no permite la inclusión de nuevos productos de empresas que no hayan resultado ser adjudicatarias.

4) Efectivamente se trata de un error, ya se ha colgado en el Portal de Contratación PPT actualizado y RESOLUCIÓN DE AMPLIACIÓN DE PLAZOS y rectificación de errores

CONSULTA 8:

1. ¿Sería posible conocer el consumo estimado por presentación de cada uno de los lotes? Con el objetivo de satisfacer adecuadamente las necesidades de los distintos centros

hospitalarios del SERMAS, agradeceríamos que se nos facilitara el volumen por presentación de cada lote, en la misma línea de lo expuesto en el Lote 24 (24.1 y 24.2) correspondiente al MEROPENEM PARENTERAL. Esta información resulta fundamental para poder prevenir posibles situaciones de desabastecimiento y garantizar la cobertura de las necesidades por principio activo y presentación. Necesitaría el consumo previsto por presentaciones de los siguientes lotes: 19, 20, 22, 23, 38, 44, 51, 52, 55, 57, 58, 59, 65, 66 y 90.

2. En cuanto a las fotografías a presentar, ¿deben incluir tanto el envase primario como el envase secundario?

Respecto a la entrega de muestras físicas, entendemos que, en caso de ser necesarias, será cada centro hospitalario quien lo solicite de manera expresa. ¿Es correcto?

3. En relación con la presencia del identificador único de los medicamentos, tal y como se menciona en la página 3 del PPT, ¿será este un requerimiento obligatorio para todos los centros hospitalarios, o dependerá de las necesidades particulares de cada uno?

El sistema de verificación y autenticación de identificadores únicos, aquellos adjudicatarios que lo tengan disponible

¿Significa que el sistema en cuestión no es obligatorio? ¿Puede afectar tenerlo o no en las adjudicaciones para los diferentes lotes?

4. Por último, ¿fecha prevista de inicio del suministro de los bienes adjudicados a este acuerdo marco?

RESPUESTA 8:

1. Se remite la estimación de las ponderaciones de las cantidades previstas de las distintas presentaciones de cada lote:

Lote	CTAEM1	% unidades previstas
19	Piperacilina/Tazobactam 4.000 mg/500 mg inyectable	96,94%
19	Piperacilina/Tazobactam 2.000 mg/250 mg inyectable	3,06%
20	Cefazolina 2.000 mg inyectable IV	51,43%
20	Cefazolina 1.000 mg inyectable IV	48,57%
22	Ceftazidima 2.000 mg inyectable perfusion	74,75%
22	Ceftazidima 1.000 mg inyectable	22,88%
22	Ceftazidima 1.000 mg inyectable perfusion	1,83%
22	Ceftazidima 500 mg inyectable	0,54%
23	Ceftriaxona 2.000 mg inyectable IV	78,35%
23	Ceftriaxona 1.000 mg inyectable IV	20,18%
23	Ceftriaxona 1.000 mg inyectable IM	0,98%
23	Ceftriaxona 250 mg inyectable IM	0,26%
23	Ceftriaxona 500 mg inyectable IM	0,19%
23	Ceftriaxona 500 mg inyectable IV	0,04%
38	Caspofungina 50 mg inyectable perfusion	67,32%
38	Caspofungina 70 mg inyectable perfusion	32,68%
44	Entecavir 0,5 mg comprimido	88,44%

Lote	CTAEM1	% unidades previstas
44	Entecavir 1 mg comprimido	11,56%
51	Temozolomida 100 mg capsula	39,46%
51	Temozolomida 140 mg capsula	33,50%
51	Temozolomida 180 mg capsula	12,76%
51	Temozolomida 250 mg capsula	8,96%
51	Temozolomida 20 mg capsula	3,84%
51	Temozolomida 5 mg capsula	1,49%
52	Gemcitabina 2.000 mg inyectable perfusion 52,6 ml	60,49%
52	Gemcitabina 1.000 mg inyectable perfusion 26,3 ml	24,08%
52	Gemcitabina 2.000 mg inyectable perfusion 20 ml	11,04%
52	Gemcitabina 1.000 mg inyectable perfusion 10 ml	2,50%
52	Gemcitabina 1.500 mg inyectable perfusion 15 ml	0,54%
52	Gemcitabina 1.600 mg inyectable perfusion 160 ml	0,48%
52	Gemcitabina 1.800 mg inyectable perfusion 180 ml	0,45%
52	Gemcitabina 2.000 mg inyectable perfusion 200 ml	0,32%
52	Gemcitabina 1.400 mg inyectable perfusion 140 ml	0,10%
55	Paclitaxel 100 mg (5 mg/ml) inyectable perfusion	100,00%
57	Docetaxel 160 mg inyectable perfusion 8 ml	71,33%
57	Docetaxel 80 mg inyectable perfusion 4 ml	28,38%
57	Docetaxel 20 mg inyectable perfusion 1 ml	0,29%
58	Irinotecan 20 mg/ml inyectable perfusion 25 ml	99,61%
58	Irinotecan 20 mg/ml inyectable perfusion 2 ml	0,39%
59	Trabectedina 1 mg inyectable perfusion	89,50%
59	Trabectedina 0,25 mg inyectable perfusion	10,50%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 40 ml	61,86%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 20 ml	36,98%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 10 ml	1,16%
66	Abiraterona 500 mg comprimido	97,52%
66	Abiraterona 1.000 mg comprimido	2,48%
90	Sugammadex 100 mg/ml inyectable 2 ml	89,25%
90	Sugammadex 100 mg/ml inyectable 5 ml	10,75%

Se recuerda que las cantidades indicadas son orientativas y pueden estar sujetas a cambios, por lo que no se pueden entender como vinculantes.

En cuanto a la distribución de mg entre las dosis de 1.000 y 500 mg es la establecida en PPT. Se recuerda, que "Las empresas podrán licitar a uno, varios o a todos los lotes, siempre que tengan alguna presentación comercializada y financiada, con la obligación de ofertar todas las

presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote" (ver cláusula 1 apartado 1 del PCAP)

2. Las fotografías deben incluir tanto acondicionamiento primario como secundario. No se solicitan muestras físicas en esta licitación.
3. Tal y como aparece en el PPT En el momento en que en los centros, esté implementado el sistema de verificación y autenticación de identificadores únicos, aquellos adjudicatarios que lo tengan disponible deberán remitir a los Servicios de Farmacia correspondientes de cada centro, junto con cada pedido, una relación agrupada que contenga los identificadores únicos de los medicamentos contenidos en el mismo, de forma que se puedan capturar de una sola vez, mediante sistemas informáticos, el conjunto de identificadores únicos de los medicamentos que componen el pedido., todo ello a los efectos previstos en el párrafo segundo del artículo 81.3 del Real Decreto 717/2019, de 5 de diciembre, por el que se modifica el Real Decreto 1345/2007, de 11 de octubre, por el que se regula el procedimiento de autorización, registro y condiciones de dispensación de los medicamentos de uso humano fabricados industrialmente. Se recomienda a los licitadores y futuros adjudicatarios que dispongan de un sistema de verificación y autenticación de identificadores únicos para facilitar la descodificación por los Servicios de Farmacia. No será un requisito obligatorio para la adjudicación en este expediente, ya que en los Servicios de Farmacia de los centros del SERMAS aún no está implementado el sistema de verificación y autenticación de identificadores únicos
4. La fecha prevista de inicio del suministro de los bienes adjudicados a este acuerdo marco es el 1 de septiembre.

CONSULTA 9:

¿Podrían indicarnos los consumos estimados por presentación, es decir, la ponderación de las cantidades previstas de las distintas presentaciones correspondientes a los siguientes lotes?:

- Lote 60- Dasatinib Oral
- Lote 66- Abiraterona Oral
- Lote 67- Glatiramero parenteral

RESPUESTA 9:

Se remite la estimación de las ponderaciones de las cantidades previstas de las distintas presentaciones de cada lote:

Lote	Presentación	% unidades previstas
60	Dasatinib 100 mg comprimido	2,57%
60	Dasatinib 20 mg comprimido	1,14%
60	Dasatinib 50 mg comprimido	80,53%
60	Dasatinib 70 mg comprimido	15,76%
66	Abiraterona 1.000 mg comprimido	2,48%
66	Abiraterona 500 mg comprimido	97,52%
67	Glatiramero acetato 20 mg inyectable 1 ml jeringa precargada	2,08%
67	Glatiramero acetato 40 mg inyectable 1 ml jeringa precargada	97,92%

Se recuerda que las cantidades indicadas son orientativas y pueden estar sujetas a cambios, por lo que no se pueden entender como vinculantes.

CONSULTA 10:

En relación con el expediente mencionado en el asunto de esta comunicación, nos surge la duda sobre si la solvencia se va a revisar teniendo en cuenta el acumulado de los lotes a los que queremos licitar o si por el contrario, con cumplir con la solvencia requerida para el lote de mayor importe es suficiente.

RESPUESTA 10:

Según el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (apartado 5 de la cláusula 1, pág. 12) “Los criterios señalados en las letras A) y B) anteriores para la acreditación de la solvencia económica y técnica se entienden para la totalidad de los lotes. En caso de concurrir a uno o varios lotes, dichos criterios serán proporcionales con los presupuestos de los lotes.”

A estos efectos, en el Anexo 1.2 figuran los importes de solvencia económica y técnica necesaria para cada lote. Si licita a varios lotes, debe acreditar la suma de la solvencia de cada uno de los lotes ofertados. En el caso de solvencia técnica, se tendrán en cuenta los suministros de igual o similar naturaleza al que constituye el objeto del contrato, atendiendo a los tres primeros dígitos del CPV.

CONSULTA 11:

- 1-Sería posible que aportasen en los pliegos, el modelo de proposición económica en excel;
- 2-La documentación de los medicamentos ofertados (registro, ficha técnica, prospecto...) en qué puntos se han de incluir a la documentación del sobre. Gracias

RESPUESTA 11:

- 1_ Los pliegos se publican en pdf firmado. A petición de los licitadores hemos incluido el Anexo I con toda la información de los lotes. Próximamente se incluirá un archivo Excel de Anexo II (modelo de oferta económica).
- 2- En la página 3 del PCAP se incluye un resumen de documentación a incluir en la plataforma Licit@. En este sentido, se valorará sólo la documentación que se solicita en el Pliego, si bien en el sobre 1 se ha creado un campo “Otros” para que los licitadores puedan aportar otra documentación que estimen oportuna.

CONSULTA 12:

Estando interesado en licitar a este expediente tenía una duda en relación a una serie de lotes. Saber cuántas unidades estimadas anuales, solicitan por cada presentación de los medicamentos, éstos son los siguientes: LOTES 19-22-23-44-50-56-58-65-90.

RESPUESTA 12:

Se remite la estimación de las ponderaciones de las cantidades previstas de las distintas presentaciones de cada lote:

Lote	Presentación	% unidades previstas
19	Piperacilina/Tazobactam 2.000 mg/250 mg inyectable	3,06%
19	Piperacilina/Tazobactam 4.000 mg/500 mg inyectable	96,94%
22	Ceftazidima 1.000 mg inyectable	22,88%
22	Ceftazidima 1.000 mg inyectable perfusion	1,83%
22	Ceftazidima 2.000 mg inyectable perfusion	74,75%
22	Ceftazidima 500 mg inyectable	0,54%
23	Ceftriaxona 1.000 mg inyectable IM	0,98%
23	Ceftriaxona 1.000 mg inyectable IV	20,18%
23	Ceftriaxona 2.000 mg inyectable IV	78,35%
23	Ceftriaxona 250 mg inyectable IM	0,26%
23	Ceftriaxona 500 mg inyectable IM	0,19%
23	Ceftriaxona 500 mg inyectable IV	0,04%
44	Entecavir 0,5 mg comprimido	88,44%
44	Entecavir 1 mg comprimido	11,56%
50	Tiotepa 100 mg inyectable perfusion	93,34%
50	Tiotepa 15 mg inyectable perfusion	6,66%
56	Paclitaxel 6 mg/ml inyectable perfusion 16,7 ml	1,42%
56	Paclitaxel 6 mg/ml inyectable perfusion 25 ml	0,91%
56	Paclitaxel 6 mg/ml inyectable perfusion 50 ml	97,68%
58	Irinotecan 20 mg/ml inyectable perfusion 2 ml	0,39%
58	Irinotecan 20 mg/ml inyectable perfusion 25 ml	99,61%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 10 ml	1,16%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 20 ml	36,98%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 40 ml	61,86%
90	Sugammadex 100 mg/ml inyectable 2 ml	89,25%
90	Sugammadex 100 mg/ml inyectable 5 ml	10,75%

Se recuerda que las cantidades indicadas son orientativas y pueden estar sujetas a cambios, por lo que no se pueden entender como vinculantes.

CONSULTA 13:

Queríamos consultar con ustedes si el importe de la solvencia técnica, recogido en el anexo 1.2 es acumulativo, es decir, si me presento a dos lotes, ¿la cifra de negocios que aparece en mis cuentas anuales debe ser superior al acumulado de los lotes a los que pretendo presentarme?

RESPUESTA 13:

Según lo reflejado en la cláusula 1ª apartado 5.- Solvencia económica, financiera y técnica y criterios de selección del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares: “Los criterios señalados en las letras A) y B) anteriores para la acreditación de la solvencia económica y técnica se entienden para la totalidad de los lotes. En caso de concurrir a uno o varios lotes, dichos criterios serán proporcionales con los presupuestos de los lotes.”

Lo que significa que, si licita a varios lotes, debe acreditar la suma de la solvencia de cada uno de los lotes ofertados (En el Anexo 1.2 del PCAP figuran los importes de solvencia económica y técnica necesaria para cada lote.).

Estas solvencias deberán acreditarse, tal y como establece la cláusula 1ª apartado 5.- Solvencia económica, financiera y técnica y criterios de selección del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares:

A) Acreditación de la solvencia económica y financiera:

Criterio de selección: A estos efectos, el licitador deberá acreditar un volumen anual de negocios, que referido al mejor ejercicio de los tres últimos concluidos, deberá ser al menos una vez y media el valor anual medio del contrato de cada uno de los lotes a que licite.

El volumen anual de negocios del licitador se acreditará por medio de las cuentas anuales aprobadas y depositadas en el Registro Mercantil, si el empresario estuviera inscrito en dicho registro, y en caso contrario por las depositadas en el registro oficial en que deba estar inscrito. Los empresarios individuales no inscritos en el Registro Mercantil acreditarán su volumen anual de negocios mediante sus libros de inventarios y cuentas anuales legalizadas por el Registro Mercantil.

Cuando por una razón válida, el operador económico no esté en condiciones de presentar las referencias solicitadas, podrá acreditar el cumplimiento de solvencia económica y financiera aportado la documentación correspondiente a su patrimonio neto, o bien ratio entre activos y pasivos, al cierre del último ejercicio económico para el que esté vencida la obligación de aprobación de cuentas anuales por importe igual o superior, al menos, a una vez y media el valor anual medio del contrato de cada uno de los lotes a que licite (art. 87.1.c LCSP).

B) Acreditación de la solvencia técnica o profesional: se efectuará mediante:

Relación de los principales suministros efectuados, en los tres últimos años, de igual o similar naturaleza que los que constituyen el objeto del contrato, cuyo importe anual acumulado en el año de mayor ejecución sea igual o superior al 70 por ciento de la anualidad media del contrato de cada uno de los lotes a que licite.

Certificados expedidos o visados por el órgano competente, cuando el destinatario sea una entidad del sector público; cuando el destinatario sea un sujeto privado, mediante un certificado expedido por éste o, a falta de este certificado, mediante una declaración del empresario acompañado de los documentos obrantes en poder del mismo que acrediten la realización de la prestación.

CONSULTA 14:

Solicitamos mayor claridad sobre las características técnicas específicas de los medicamentos incluidos en los distintos lotes. Por ejemplo, en el lote 2 (Omeprazol oral) no se detalla el dosaje —si se trata de 20 mg, 40 mg, u otra presentación—, mientras que en el lote 11 sí se especifican claramente las concentraciones (Tolvaptan 15 mg + 45 mg / 30 mg + 60 mg / 30 mg + 90 mg).

RESPUESTA 14:

Tal y como se establece en el apartado 1 de la cláusula 1 del PCAP en el apartado:

Número máximo de lotes a que los empresarios podrán licitar:

Las empresas podrán licitar siempre que tengan una presentación comercializada y financiada de dicho lote, con la obligación de ofertar todas las presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote.

Se recuerda que la unidad de licitación del lote 2, omeprazol oral es el mg. Se recomienda revisar las unidades de licitación por lote en el PPT actualizado y publicado con fecha de 14 de abril.

CONSULTA 15:

La cláusula 1.3 del PCAP dice: "Procedimiento: el establecido en las cláusulas en concreto, en la cláusula 37 y 38 del presente pliego. El centro seleccionará de entre los adjudicatarios los que se ajusten a las necesidades del mismo. En el caso de ser adjudicados varios proveedores, tendrán preferencia los que, según la puntuación económica establecida, hayan alcanzado mayor puntuación total media. De forma excepcional, se podrán adquirir medicamentos de adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones por motivos de seguridad (paciente – personal sanitario) y siempre y cuando estén debidamente justificados y bajo la autorización de la Dirección Gerente. En los casos en los que, por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, etc. fuese imposible adquirir los productos que hubiesen alcanzado la mayor puntuación total, se procederá a la adquisición de los que hubiesen alcanzado la 2ª mayor puntuación total y así sucesivamente."

RESPUESTA 15:

En el punto 3 de la cláusula 1, se especifica que el presente acuerdo marco no prevé una nueva licitación en la adjudicación de los contratos basados.

Por tanto, dicha adjudicación seguirá el criterio precio, de manera que, en el caso de ser adjudicados varios proveedores, tendrán preferencia los que, según la puntuación económica establecida, hayan alcanzado mayor puntuación total media.

Sin embargo, solo de FORMA EXCEPCIONAL, existen 2 supuestos en los que se podrán adquirir medicamentos de adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones: Por motivos de seguridad (paciente – personal sanitario) y siempre y cuando estén debidamente justificados y bajo la autorización de la Dirección Gerente: se entienden aquellas circunstancias excepcionales en la que, bajo estricto criterio clínico, el primer adjudicatario no se ajuste a las necesidades de algunos pacientes o suponga un riesgo para algunos profesionales por motivos debidamente justificados. Se realizarán instrucciones específicas para los centros.

Por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, etc: se entienden aquellas circunstancias en las que, por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, fuese imposible adquirir los productos que hubiesen alcanzado la mayor puntuación total y por tanto se procederá a la adquisición de los que hubiesen alcanzado la 2ª mayor puntuación total y así sucesivamente

CONSULTA 16:

En el AM está prevista la posibilidad de que el adjudicatario (durante la vigencia del AM) pudiera ofertar unas condiciones económicas más ventajosas a las incluidas en el AM en vigor. Aclaración al respecto de si, una vez adjudicado el AM, dichas posibles mejoras que se ofrezcan, ¿se pueden hacer a cada hospital o debe hacerse al SERMAS para todos los hospitales adheridos?

RESPUESTA 16:

La propuesta de condiciones económicas más ventajosas debe hacerse al SERMAS para todos los hospitales adheridos según se establece en la cláusula 37. Contratos basados en el acuerdo marco. Los contratistas no deberán atender las solicitudes de centros que hayan sido efectuadas al margen del referido procedimiento, ni admitirán cambios que pudieran suponer

modificación y/o variación en relación con los artículos objeto de la adjudicación. Será causa de resolución del contrato el incumplimiento de estas prescripciones, de acuerdo con lo estipulado en la cláusula 34 de este pliego. (...) Los contratos basados en el acuerdo marco no podrán en ningún caso introducir modificaciones sustanciales en los términos establecidos en dicho acuerdo, en particular respecto de los celebrados con un único empresario.

CONSULTA 17:

Solicitamos especificaran en relación a los lotes 80 (Sevoflurano en envase de polietileno), 81 (Sevoflurano en envase de aluminio) y 82 (Sevoflurano en envase de vidrio) el número de mesas de anestesia Necesarias

RESPUESTA 17:

Se ha contactado con los diferentes hospitales del SERMAS para facilitar el dato de las mesas de anestesia y vaporizadores necesarios. El 28 de abril, se reclamó a primera hora la información a los hospitales pendientes. A falta del Hospital Clínico y Hospital Central de la Defensa (Gómez Ulla) se dispone de 673 mesas de anestesia por lo que serían 673 vaporizadores. Se contestará con la totalidad de los datos, lo antes posible, respetando la demanda de actividad inesperada de los hospitales debida al apagón.

CONSULTA 18:

1.- Se recoge la siguiente información en el PCAP en relación con la adjudicación y posibles modificaciones previstas en el mismo:

3.- Procedimiento de adjudicación:

Acuerdo Marco

- Tramitación anticipada: No
- Tramitación: Ordinaria
- Procedimiento: Abierto
- Criterio único: Precio.
- Adjudicación: VARIAS EMPRESAS, en función de las adjudicatarias para cada lote.
- Adjudicación de Contratos basados: Sin nueva licitación, cuando el acuerdo marco fija todos los términos del suministro.
- Procedimiento: el establecido en las cláusulas en concreto, en la cláusula 37 y 38 del presente pliego.

El centro seleccionará de entre los adjudicatarios los que se ajusten a las necesidades del mismo. En el caso de ser adjudicados varios proveedores, tendrán preferencia los que, según la puntuación económica establecida, hayan alcanzado mayor puntuación total media. De forma excepcional, se podrán adquirir medicamentos de adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones por motivos de seguridad (paciente – personal sanitario) y siempre y cuando estén debidamente justificados y bajo la autorización de la Dirección Gerente. En los casos en los que, por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, etc... fuese imposible adquirir los productos que hubiesen alcanzado la mayor puntuación total, se procederá a la adquisición de los que hubiesen alcanzado la 2ª mayor puntuación total y así sucesivamente.

11.-Modificaciones previstas del acuerdo marco: SI

Si durante la vigencia del Acuerdo Marco el adjudicatario viniera a ofertar unas condiciones económicas más ventajosas a las incluidas en el Acuerdo Marco en vigor, como

consecuencia de situaciones sobrevenidas que no pudieron preverse en el momento de presentar las ofertas, se procederá a modificar el contrato de acuerdo a las mismas por razones de interés público.

La solicitud de modificación del precio adjudicado únicamente podrá realizarse en los 7 días siguientes a cumplirse 12 y 24 meses (para el caso en que se prorrogue el Acuerdo Marco) desde la entrada en vigor del Acuerdo Marco, y en un porcentaje no inferior al 10% del precio adjudicado.

2. En este sentido, agradeceríamos nos pudieran confirmar si dicha posibilidad de ofertar unas condiciones económicas más ventajosas a las adjudicadas durante la ejecución del contrato, esto es, una modificación del precio adjudicado, se refiere exclusivamente a los adjudicatarios que hayan resultado en primer lugar dentro del lote correspondiente, ya que, en otro sentido, permitiéndose una bajada de precio por cualquiera de los adjudicatarios homologados, supondría una nueva licitación durante el periodo de ejecución del contrato (en contradicción a lo indicado en el punto 3, que confirma que no hay nueva licitación en la adjudicación de los contratos basados) además de una alteración del orden de adjudicación, siendo una modificación sustancial del contrato. De igual manera, de acuerdo con lo indicado en el punto 3 del PCAP, sí se entienden las razones excepcionales que podrían dar lugar a la adquisición de medicamentos por los adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones. Esto es por motivos de seguridad (debidamente justificado y bajo autorización), así como en situaciones de desabastecimiento, para las cuales el punto 3 especifica exactamente el orden para la adquisición según las empresas adjudicatarias homologadas.

RESPUESTA 18:

Les confirmamos que la posibilidad de ofertar unas condiciones económicas más ventajosas, se refiere ÚNICA y EXCLUSIVAMENTE al adjudicatario que haya quedado en primer lugar en la prelación de cada lote.

En cuanto al punto 3 de la cláusula 1, se especifica que el presente acuerdo marco no prevé una nueva licitación en la adjudicación de los contratos basados. Por tanto, dicha adjudicación seguirá el criterio precio, de manera que, en el caso de ser adjudicados varios proveedores, tendrán preferencia los que, según la puntuación económica establecida, hayan alcanzado mayor puntuación total media.

Sin embargo, solo de FORMA EXCEPCIONAL, existen 2 supuestos en los que se podrán adquirir medicamentos de adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones:

- Por motivos de seguridad (paciente – personal sanitario) y siempre y cuando estén debidamente justificados y bajo la autorización de la Dirección Gerente: se entienden aquellas circunstancias excepcionales en la que, bajo estricto criterio clínico, el primer adjudicatario no se ajuste a las necesidades de algunos pacientes o suponga un riesgo para algunos profesionales por motivos debidamente justificados. Se realizarán instrucciones específicas para los centros.
- Por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, etc: se entienden aquellas circunstancias en las que, por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, fuese imposible adquirir los productos que hubiesen alcanzado la mayor puntuación total y por tanto se procederá a la adquisición de los que hubiesen alcanzado la 2ª mayor puntuación total y así sucesivamente.

CONSULTA 19:

En el resumen de documentación para incluir en licit@, se habla de fotografías del envase primario, que permitan la comprobación de cumplimiento de los requisitos técnicos. ¿A qué requisitos se refieren? Al cumplimiento del pto. 2 (Regulación de los requisitos mínimos técnicos exigibles) del PPT o hay requisitos técnicos concretos para los diferentes medicamentos.

RESPUESTA 19:

Se hace referencia a los requisitos específicos de algunos lotes indicados en el apartado 2.- REGULACIÓN DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS TÉCNICOS EXIGIBLES.

Para los lotes 13 (Somatropina), 67 (Glatirámico), 72 (Adalimumab), 73 (Ustekinumab) y 74 (Tocilizumab) se deben enviar fotografías de kit de inicio, dispositivos isotérmicos de transporte y contenedor de residuos.

También serán necesarias fotografías para revisar el acondicionamiento primario de los medicamentos que liciten a los lotes 2 (Omeprazol oral), 9 (Ambrisentan), 12 (Tadalafilo), 14 (Cinacalcet), 18 (Amoxicilina clavulánico oral), 31 (Levofloxacino oral), 36 (Linezolid oral), 41 (Valganciclovir oral), 42 (Lamivudina oral), 43 (Tenofovir disoproxil), 44 (Entecavir), 45 (Nevirapina), 46 (Efavirenz), 47 (Abacavir-Lamivudina), 49 (Emtricitabina, tenofovir disoproxil y efavirenz), 51 (Temozolomida), 54 (Vinorelbina oral) 66 (Abitaterona), 71 (Teriflunomida) y 75 (Pirfenidona).

CONSULTA 20:

Aclarar si las mejoras podrán ser formuladas por cualquiera de los adjudicatarios del AM o sólo aquel adjudicatario que tenga "preferencia" según su puntuación económica.

RESPUESTA 20:

Les confirmamos que la posibilidad de ofertar unas condiciones económicas más ventajosas, se refiere ÚNICA y EXCLUSIVAMENTE al adjudicatario que haya quedado en primer lugar en la prelación de cada lote.

CONSULTA 21:

Solicita: Nos aclaren que precio hay que indicar en la oferta económica, unitario o por mg.

RESPUESTA 21:

La oferta se debe presentar en función de las unidades de licitación establecidas en cada lote y detalladas en el punto 5 del PPT.

CONSULTA 22:

Tras la lectura de los Pliegos rectores de la convocatoria, esta parte pudo observar la mediación de una serie de aspectos que, con base en determinadas cuestiones, aconsejaban la presentación del presente escrito de solicitud de aclaraciones y en aras de la modificación o respuesta vinculante.

En la línea de unas indeterminaciones que han planteado problemas de interpretaciones por parte de los centros destinatarios de la prestación, en anteriores AM para suministros a centros de Sermas, nos encontramos ante un Acuerdo Marco en el que, si bien se homologan varias empresas, la adjudicación de los contratos basados se realizará sin nueva licitación. En consecuencia, los contratos basados no tienen pliegos específicos, ni documentos preparatorios. La Cláusula 37 PCAP establece que los contratos basados tienen una duración independiente a la del Acuerdo Marco, de acuerdo con el art. 219 LCSP, sin establecer limitación o precisión alguna.

Por su parte, el Anexo 5 al PCAP consta de un “Modelo de contrato basado en Acuerdo Marco”, sin embargo, en el referido modelo no se prevé apartado alguno con respecto a la duración de los contratos basados, limitándose a señalar las anualidades. En consecuencia, en el reciente pasado algunos organismos adscritos a un Acuerdo Marco del SERMAS han interpretado que esas anualidades no fijan el plazo de ejecución, sino que deben atender a las cantidades previstas en el contrato basado.

Esta situación que genera una incertidumbre que el licitador no tiene obligación de asumir, y poca seguridad jurídica, especialmente cuando los centros exigen al licitador extender ilimitadamente, incluso tras la finalización del AM, hasta que se hayan consumido las cantidades asignadas incluso imputadas a ejercicios anteriores, sin nuevo contrato basado, sin reasignación o ajuste de gasto. En conversación con Sermas se ha procedido a indicar a los centros la necesidad de indicación de periodo de ejecución del contrato basado, pero queda pendiente tener en cuenta este aspecto en los nuevos AM que se publiquen y estamos ahora en uno que refleja de nuevo esta indeterminación.

Cabe indicar que los contratos basados atienden a las normas generales de vigencia de los contratos, previstas en el art. 29 LCSP. Del precitado artículo se desprende, no solo una duración máxima de 5 años, sino también la necesidad de que la duración de los contratos sea determinada y venga especificada, bien en los pliegos, bien en el propio contrato. Todo redunda de paso en la perfecta ejecución del contrato, que no mostraría interpretaciones de la temporalidad y existencia de precio diferentes en los sistemas de pedidos de los centros destinatarios y en el del proveedor gracias a la determinación de una duración concreta.

RESPUESTA 22

En contestación a la pregunta planteada, les aclaramos que de conformidad con el artículo 190 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre de Contratos del Sector Público; por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014:

Dentro de los límites y con sujeción a los requisitos y efectos señalados en la presente Ley, el órgano de contratación ostenta la prerrogativa de interpretar los contratos administrativos, resolver las dudas que ofrezca su cumplimiento, modificarlos por razones de interés público, declarar la responsabilidad imputable al contratista a raíz de la ejecución del contrato, suspender la ejecución del mismo, acordar su resolución y determinar los efectos de esta.

La duración de los contratos basados es independiente de la duración del acuerdo marco.

El plazo de duración de los contratos basados será máximo de un año o bien hasta alcanzar el valor estimado del contrato basado, y solo podrán adjudicarse contratos basados en un acuerdo marco durante su vigencia.

CONSULTA 23:

Necesitamos saber o bien el número, marca y modelo de mesas de anestesia que tienen en cada uno de los hospitales o bien el número, marca y modelo de vaporizadores que tienen en cada uno de los hospitales.

RESPUESTA 23

Se ha contactado con los diferentes hospitales del SERMAS para facilitar el dato de las mesas de anestesia y vaporizadores necesarios. El 28 de abril, se reclamó a primera hora la información a los hospitales pendientes. A falta del Hospital Clínico y Hospital Central de la Defensa (Gómez Ulla) se dispone de 673 mesas de anestesia por lo que serían 673 vaporizadores.

A falta de los datos del Hospital 12 de Octubre y Hospital Santa Cristina, se facilita la información solicitada sobre número, marca y modelo de mesas de anestesia de los hospitales del SERMAS:

ç	Modelo	Suma de Nº unidades
DRAGER	ATLAN A350	40
DRAGER	ATLAN A350 XL	13
DRAGER	FABIUS GS	103
DRAGER	FABIUS GS PREMIUM	5
DRAGER	FABIUS MRI	8
DRAGER	FABIUS PLUS	5
DRAGER	FABIUS PLUS XL	3
DRAGER	FABIUS TIRO	23
DRAGER	Julian	1
DRAGER	PERSEUS	1
DRAGER	PERSEUS A500	33
DRAGER	PRIMUS	184
DRAGER	PRIMUS + DELTA	1
DRAGER	PRIMUS DMS IB5400	3
DRAGER	PRIMUS IE	44
DRAGER	PRIMUS INFINITY	63
DRAGER	TITUS	4
GE HEALTHCARE	AESPIRE 7100	1
GE HEALTHCARE	AESPIRE 7900	2
GE HEALTHCARE	AESPIRE VIEW	7

ç	Modelo	Suma de Nº unidades
GE HEALTHCARE	AESTIVA 5	9
GE HEALTHCARE	AESTIVA 5 7100	1
GE HEALTHCARE	AESTIVA 5 7100 COMPACT	1
GE HEALTHCARE	AISYS	1
GE HEALTHCARE	AISYS CS2	24
GE HEALTHCARE	AVANCE CS2	13
GE HEALTHCARE	AVANCE CS2 ECOFLOW	1
GE HEALTHCARE	AVANCE CS2 PRO	1
GE HEALTHCARE	CARESCAPE MONITOR B650	1
GE HEALTHCARE	CARESTATION 650A1	1
GE HEALTHCARE	CARESTATION 750 FULL	3
GE HEALTHCARE	CARESTATION 750 PREMIUM	3
GE HEALTHCARE	EXCEL 210S	1
GE HEALTHCARE	S/5 AESPIRE	19
GE HEALTHCARE	S/5 AVANCE	23
HEINEN+LÖWENSTEIN	LEON	1
HEINEN+LÖWENSTEIN	LEON MRI	3
HEINEN+LÖWENSTEIN	LEON PLUS	1
HERSILL	GENESIS	3
HERSILL	REGINA-MRI	1
MAQUET	FLOW-E	3
MAQUET	FLOW-I	22
MAQUET	FLOW-I C20	53
MAQUET	FLOW-I C40	8
MINDRAY	A5	1
MINDRAY	A7	4
MINDRAY	A8	16
MINDRAY	A9	76
MINDRAY	WATO EX 20	1
PHILIPS	DAMECA MRI-508	1
TEMEL	eD-AS	3
Sin definir	Sin definir	90
Total general		933

CONSULTA 24:

En la cláusula 1.11 del PCAP se establece que “Si durante la vigencia del Acuerdo Marco el adjudicatario viniera a ofertar unas condiciones económicas más ventajosas a las incluidas en el Acuerdo Marco en vigor, como consecuencia de situaciones sobrevenidas que no pudieron preverse en el momento de presentar las ofertas, se procederá a modificar el contrato de acuerdo a las mismas por razones de interés público”

SOLICITA: Aclarar si esto significa que continuamente puede cambiar el orden de prelación establecido si se modifica el contrato.

RESPUESTA 24:

Les confirmamos que la posibilidad de ofertar unas condiciones económicas más ventajosas, se refiere ÚNICA y EXCLUSIVAMENTE al adjudicatario que haya quedado en primer lugar en la prelación de cada lote

CONSULTA 25 y 26:

1- Precio unitario entendemos que se debe incluir la unidad de licitación es decir MG/FRASCO/VIAL.

- Precio unitario unidad de dispensación entendemos que se debe incluir JERINGA/PLUMA/FRASCO/VIAL.

Entendemos que en algunas ocasiones el precio unitario y el precio unitario unidad de dispensación es el mismo. Podrían confirmarnos que lo indicado es correcto.

2-. La oferta económica debe ir separada por lotes e incluir en Licit@ únicamente la oferta del lote que corresponda. Es decir, si nos presentamos a dos lotes las ofertas económicas deben estar separadas, nos lo podrían confirmar.

3-. En el Anexo 2 Oferta económica hay una celda que indica “Precio unitario unidad de dispensación” queríamos por favor que nos especificaran que querían que incluyésemos en ese campo.

RESPUESTA 25 y 26:

1.- El precio ofertado "Precio Unitario sin IVA" del Anexo 2 del PCAP será en función de las unidades de licitación establecidas para cada lote detalladas el punto 5 del PPT

2. La oferta económica se presentará por Lote y, en caso de existir, por número de orden. Asimismo, deberá tenerse en cuenta la instrucción publicada en el Perfil de Contratante con fecha 16 de abril de 2025, en lo relativo a la presentación de oferta en la plataforma Licit@.

3. El precio ofertado en el Anexo 2 del PCAP será en función de las unidades de licitación establecidas para cada lote detalladas el punto 5 del PPT.

CONSULTA 27:

¿Podrían facilitar los consumos estimados por cada presentación? Sería de gran utilidad para poder ajustar el precio de la oferta y poder reservar el stock necesario. Lotes 9, 10, 14, 19, 40, 50, 51, 52, 56, 57, 58, 63, 64, 65, 73.1, 75 y 76

RESPUESTA 27:

Se remite la estimación de las ponderaciones de las cantidades previstas de las distintas presentaciones de cada lote:

Lote	CTAEMI	% unidades licitación previstas
9	Ambrisentan 10 mg comprimido	82,40%
9	Ambrisentan 5 mg comprimido	17,60%
10	Tolvaptan 15 mg 10 comprimidos	35,66%
10	Tolvaptan 30 mg 10 comprimidos	55,41%
10	Tolvaptan 7,5 mg comprimido	8,93%
14	Cinacalcet 30 mg comprimido	71,23%
14	Cinacalcet 60 mg comprimido	22,64%
14	Cinacalcet 90 mg comprimido	6,13%
19	Piperacilina/Tazobactam 2.000 mg/250 mg inyectable	3,06%
19	Piperacilina/Tazobactam 4.000 mg/500 mg inyectable	96,94%
40	Aciclovir 250 mg inyectable perfusion	100%
50	Tiotepa 100 mg inyectable perfusion	93,34%
50	Tiotepa 15 mg inyectable perfusion	6,66%
51	Temozolomida 100 mg capsula	39,46%
51	Temozolomida 140 mg capsula	33,50%
51	Temozolomida 180 mg capsula	12,76%
51	Temozolomida 20 mg capsula	3,84%
51	Temozolomida 250 mg capsula	8,96%
51	Temozolomida 5 mg capsula	1,49%
52	Gemcitabina 1.000 mg inyectable perfusion 10 ml	2,50%
52	Gemcitabina 1.000 mg inyectable perfusion 26,3 ml	24,08%
52	Gemcitabina 1.400 mg inyectable perfusion 140 ml	0,10%
52	Gemcitabina 1.500 mg inyectable perfusion 15 ml	0,54%
52	Gemcitabina 1.600 mg inyectable perfusion 160 ml	0,48%
52	Gemcitabina 1.800 mg inyectable perfusion 180 ml	0,45%
52	Gemcitabina 2.000 mg inyectable perfusion 20 ml	11,04%
52	Gemcitabina 2.000 mg inyectable perfusion 200 ml	0,32%
52	Gemcitabina 2.000 mg inyectable perfusion 52,6 ml	60,49%

Lote	CTAEMI	% unidades licitación previstas
56	Paclitaxel 6 mg/ml inyectable perfusion 16,7 ml	1,42%
56	Paclitaxel 6 mg/ml inyectable perfusion 25 ml	0,91%
56	Paclitaxel 6 mg/ml inyectable perfusion 50 ml	97,68%
57	Docetaxel 160 mg inyectable perfusion 8 ml	71,33%
57	Docetaxel 20 mg inyectable perfusion 1 ml	0,29%
57	Docetaxel 80 mg inyectable perfusion 4 ml	28,38%
58	Irinotecan 20 mg/ml inyectable perfusion 2 ml	0,39%
58	Irinotecan 20 mg/ml inyectable perfusion 25 ml	99,61%
63	Trastuzumab 150 mg inyectable perfusion	72,83%
63	Trastuzumab 420 mg inyectable perfusion	27,17%
64	Carboplatino 10 mg/ml inyectable perfusion 15 ml	3,99%
64	Carboplatino 10 mg/ml inyectable perfusion 45 ml	82,96%
64	Carboplatino 10 mg/ml inyectable perfusion 60 ml	13,04%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 10 ml	1,16%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 20 ml	36,98%
65	Oxaliplatino 5 mg/ml inyectable perfusion 40 ml	61,86%
73	Ustekinumab 130 mg inyectable perfusion 26 ml	24,99%
73	Ustekinumab 45 mg inyectable 0,5 ml	0,07%
73	Ustekinumab 45 mg inyectable 0,5 ml jeringa precargada	5,09%
73	Ustekinumab 45 mg inyectable 0,5 ml pluma precargada	0,42%
73	Ustekinumab 90 mg inyectable 1 ml jeringa precargada	64,37%
73	Ustekinumab 90 mg inyectable 1 ml pluma precargada	5,06%
75	Pirfenidona 267 mg comprimido	17,29%
75	Pirfenidona 801 mg comprimido	82,71%
76	Pomalidomida 3 mg capsula	31,91%
76	Pomalidomida 4 mg capsula	68,09%

Se recuerda que las cantidades indicadas son orientativas y pueden estar sujetas a cambios, por lo que no se pueden entender como vinculantes.

CONSULTA 28:

El lote 69, Natalizumab, se configura como "Parenteral" y el pliego obliga a presentar todas las presentaciones comercializadas. Nuestra compañía comercializa el principio activo Natalizumab

de forma Intravenosa (IV) y Subcutanea (SC). No obstante, la presentación subcutánea (SC) de nuestra compañía posee patente y no se somete a competencia. ¿es obligatorio presentar las dos presentaciones o podemos ofertar solo la presentación intravenosa (IV)?

RESPUESTA 28:

Se recomienda que se oferten todas las presentaciones, de acuerdo con lo que se indica en el apartado 1 de la cláusula 1 del PCAP:

“Las empresas podrán licitar a uno, varios o a todos los lotes, siempre que tengan alguna presentación comercializada y financiada, con la obligación de ofertar todas las presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote”

CONSULTA 29:

En el PPT solicitan para los lotes 80,81 y 82 en relación con los vaporizadores:

*El licitador incluirá en su oferta técnica la descripción, características técnicas, estéticas y funcionales del citado equipamiento, forma de administración del medicamento, así como la marca y modelo de los mismos, incluyendo catálogo específico si lo hubiera.

RESPUESTA 29:

Se debe aportar en el sobre nº1 "documentación administrativa" junto con el resto de documentación técnica.

Documentación Técnica requerida (a aportar en el SOBRE Nº 1 "DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA"):

- Fotografías de acondicionamiento primario que permitan la comprobación de los requisitos técnicos de obligado cumplimiento definidos en el pliego de prescripciones técnicas.
- Declaración responsable, firmado por el apoderado de la empresa, de que los productos ofertados cumplen los pliegos de prescripciones técnicas.
- Un listado firmado por el apoderado, en el que se relacionen el/los lotes a los que licita, así como los formatos o presentaciones incluyendo código nacional y denominación con la estructura que se define a continuación, en doble formato, pdf y excel.

NIF proveedor	Proveedor	Número del Lote y orden (si procede)	Denominación del Lote Número del Lote y orden (si procede)	Código Nacional (6 cifras)	Denominación Comercial del producto
------------------	-----------	--	---	----------------------------------	---

- Declaración responsable acreditando que se ofertan todas las presentaciones que tengan comercializadas y financiadas de cada lote que cumplan requisitos definidos en PPT.

CONSULTA 30:

Consulta 1: Para este expediente, entiendo que no hay que presentar documentación técnica de los medicamentos ofertados (ficha técnica, autorización de comercialización, etc), ya que en

el sobre 1 se presenta una declaración responsable de que los productos ofertados cumplen los pliegos de prescripciones técnicas, ¿es así?

Consulta 2: Dado que se presenta el DEUC, la información relativa a la solvencia (volumen anual de negocio, certificados de principales suministros, etc) se presentan en el momento de la adjudicación del expediente. ¿es así?

RESPUESTA 30:

RESPUESTA 1: Sí, es así

RESPUESTA 2: La información relativa a la solvencia se presenta en el momento del requerimiento de documentación al propuesto como adjudicatario.

CONSULTA 31:

a. Sobre la obligatoriedad de adjudicación: En relación con el Pliego Administrativo, Capítulo I, Cláusula 1 (Características del Acuerdo Marco), Punto 3 (Procedimiento de Adjudicación), solicitamos aclaración sobre si los centros participantes tienen libertad para adquirir productos de cualquiera de los adjudicatarios con mayor puntuación o si, por el contrario, deben hacerlo exclusivamente al adjudicatario con la mayor puntuación, recurriendo a otros únicamente en casos justificados de desabastecimiento o rotura de stock, previa autorización del Director Gerente.

El centro seleccionará de entre los adjudicatarios los que se ajusten a las necesidades del mismo. En el caso de ser adjudicados varios proveedores, tendrán preferencia los que, según la puntuación económica establecida, hayan alcanzado mayor puntuación total media. De forma excepcional, se podrán adquirir medicamentos de adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones por motivos de seguridad (paciente – personal sanitario) y siempre y cuando estén debidamente justificados y bajo la autorización de la Dirección Gerente.

En los casos en los que, por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, etc... fuese imposible adquirir los productos que hubiesen alcanzado la mayor puntuación total, se procederá a la adquisición de los que hubiesen alcanzado la 2ª mayor puntuación total y así sucesivamente.

b. Sobre el Lote 73.1 – Ustekinumab 45-90 mg parenteral: Tras la corrección realizada sobre las presentaciones de este lote, dentro del mismo lote encontramos jeringa/pluma/vial:

- ¿Está previsto valorar de forma positiva la disponibilidad de las tres presentaciones (jeringa, pluma y vial)?
- ¿Cómo se controlará el cumplimiento en el caso de que un adjudicatario proponga varias presentaciones pero, en la práctica, solo suministre una?

RESPUESTA 31:

En relación con el punto a) sobre la obligatoriedad de adjudicación, en el punto 3 de la cláusula 1 del PCAP se especifica que el presente acuerdo marco no prevé una nueva licitación en la adjudicación de los contratos basados.

Por tanto, dicha adjudicación seguirá el criterio precio, de manera que, en el caso de ser adjudicados varios proveedores, tendrán preferencia los que, según la puntuación económica establecida, hayan alcanzado mayor puntuación total media.

Sin embargo, solo de FORMA EXCEPCIONAL, existen 2 supuestos en los que se podrán adquirir medicamentos de adjudicatarios que no hayan alcanzado la mayor de las puntuaciones:

Por motivos de seguridad (paciente – personal sanitario) y siempre y cuando estén debidamente justificados y bajo la autorización de la Dirección Gerente: se entienden aquellas circunstancias excepcionales en la que, bajo estricto criterio clínico, el primer adjudicatario no se ajuste a las necesidades de algunos pacientes o suponga un riesgo para algunos profesionales por motivos debidamente justificados. Se realizarán instrucciones específicas para los centros.

Por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, etc: se entienden aquellas circunstancias en las que, por motivos de desabastecimiento justificados, como rotura de stock, fuese imposible adquirir los productos que hubiesen alcanzado la mayor puntuación total y por tanto se procederá a la adquisición de los que hubiesen alcanzado la 2ª mayor puntuación total y así sucesivamente".

En relación con el punto b), sobre el lote 73.1 – Ustekinumab 45-90 mg parenteral, tal y como se menciona en el punto 3 de la cláusula 1 del PCAP, el único criterio de valoración del presente acuerdo marco es el precio. En cuanto al posible incumplimiento del suministro de presentaciones adjudicadas, dicho incumplimiento se consideraría una ejecución defectuosa del acuerdo marco, por lo que procedería la aplicación de penalidades. Se recuerda que el desabastecimiento es uno de los supuestos que permiten recurrir a un proveedor alternativo.

CONSULTA 32:

Quisiera que nos aclarasen cual es la documentación técnica obligatoria a presentar. O, ¿sería suficiente con las declaraciones responsables de cumplimiento, reflejadas en el apdo de documentación técnica del resumen de documentación? ¿Las fotografías solicitadas de acondicionamiento primario, solo se refieren a los lotes especificados en el PPT, apdo 2 de Regulación de los requisitos mínimos técnicos exigibles?

RESPUESTA 32

En relación con la documentación técnica obligatoria a presentar en el sobre 1, para los lotes 13 (Somatropina), 67 (Glatirámico), 72 (Adalimumab), 73 (Ustekinumab) y 74 (Tocilizumab) se tendrán que presentar fotografías de kit de inicio, dispositivos isotérmicos de transporte y contenedor de residuos.

También serán necesarias fotografías para revisar el acondicionamiento primario de los medicamentos que liciten a los lotes 2 (Omeprazol oral), 9 (Ambrisentan), 12 (Tadalafil), 14 (Cinacalcet), 18 (Amoxicilina clavulánico oral), 31 (Levofloxacino oral), 36 (Linezolid oral), 41 (Valganciclovir oral), 42 (Lamivudina oral), 43 (Tenofovir disoproxil), 44 (Entecavir), 45 (Nevirapina), 46 (Efavirenz), 47 (Abacavir-Lamivudina), 49 (Emtricitabina, tenofovir disoproxil y efavirenz), 51 (Temozolomida), 54 (Vinorelbina oral) 66 (Abiraterona), 71 (Teriflunomida) y 75 (Pirfenidona)



CONSULTA 33:

Tal y como indican en el PCAP, en el sobre 1, hay que aportar una declaración responsable, de que los productos ofertados cumplen con el PPT, pero queremos saber si para acreditar el punto 2.1 del PPT, en concreto, las obligaciones que debemos cumplir para el lote 73 debemos presentar alguna otra documentación diferente a la declaración de cumplimiento de los requisitos del PPT

RESPUESTA 33

En relación con el lote 73 (Ustekinumab), en el sobre 1 se tendrán que presentar fotografías de kit de inicio, dispositivos isotérmicos de transporte y contenedor de residuos