

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS

EPÍGRAFE CONTABLE	GRUPO TERAPÉUTICO	CODIGO	PRINCIPIO ACTIVO	MEDICAMENTO A ADQUIRIR	PVL	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE TOTAL+IVA
27109	A08AA	737677	SETMELANOTIDA	IMCIVREE 10 MG/ML VIAL 1ml	2.750,00	331.200,00	344.448,00

<ul style="list-style-type: none">· Si en el periodo de vigencia de este contrato se comercializa el mismo principio activo o equivalente terapéutico, así como si por parte de la Comunidad de Madrid o a nivel de ámbito nacional se acuerda en un procedimiento de negociación centralizado (AM, subasta pública, etc...), el presente contrato quedará resuelto, salvo que las condiciones que se pacten en el presente contrato sean más favorables para este Centro.
<ul style="list-style-type: none">· Si en el periodo de vigencia de este contrato, la Administración Pública dicta nuevos RDL o medidas de contención del gasto, los medicamentos afectados deberán aplicar las condiciones contempladas en los mismos, siendo causa de resolución su no aplicación.
<ul style="list-style-type: none">· Si por cambio en la práctica clínica deja de utilizarse en el Hospital, se resolverá el presente contrato.

Fdo.: Jefe del Servicio de Farmacia