

## LABORATORIO CSL BEHRING, S.A.

EPÍGRAFE CONTABLE	Nº LOTE	Nº ORDEN	TERAPÉUTI	CODIGO	PRINCIPIO ACTIVO	MEDICAMENTO A ADQUIRIR	PVL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE TOTAL+IVA
27100	1	1	B02AB	662672	INHIBIDOR C1 ESTERASA	BERINERT P 500 UI vial If IV C/1	530,00	207.000,69	215.280,72
27100	1	2	B02AB	706031	INHIBIDOR C1 ESTERASA	BERINERT 1500 UI viallf C/1	1.590,00	207.000,71	215.280,73
27100	1	3	B02BB	674741	FIBRINOGENO	RIASTAP 1g(FIBRINOGENO) vial lif IV c/1	427,00	710.955,00	739.393,20
27104	1	4	B02BD	702398	FACTOR XIII	CLUVOT 250 UI viallf IV C/1	135,00	24.975,00	25.974,00
27104	1	5	B02BD	712267	ALBUTREPENONACOG ALFA	IDELVION 1000 UI vial If IV C/1	2.300,00	490.920,00	510.556,80
27104	1	6	B02BD	712270	ALBUTREPENONACOG ALFA	IDELVION 500 UI vial If IV C/1	1.150,00	40.910,00	42.546,40
27107	1	7	J06BA	677734	INMUNOGLOBULINA INESPECÍFICA SC	HIZENTRA 200 mg/ml 10 ml SC C/10	880,00	284.900,00	296.296,00
27107	1	8	J06BA	699282	INMUNOGLOBULINA INESPECÍFICA SC	HIZENTRA 10 g (200mg/ml) vial 50 ml SC C/10	4.400,00	366.300,00	380.952,00
				_			·	2.332.961,40	2.426.279,85

- 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, en cuanto al nº de lote afectado, salvo que las condiciones que se pacten en el presente contrato sean más favorables para este Centro.
- 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, en cuanto al nº de lote afectado, su no aplicación.
- Si por cambio en la práctica clínica de estos medicamentos, dejan de utilizarse en el Hospital, se resolverá el presente contrato en cuanto al nº de lote afectado.