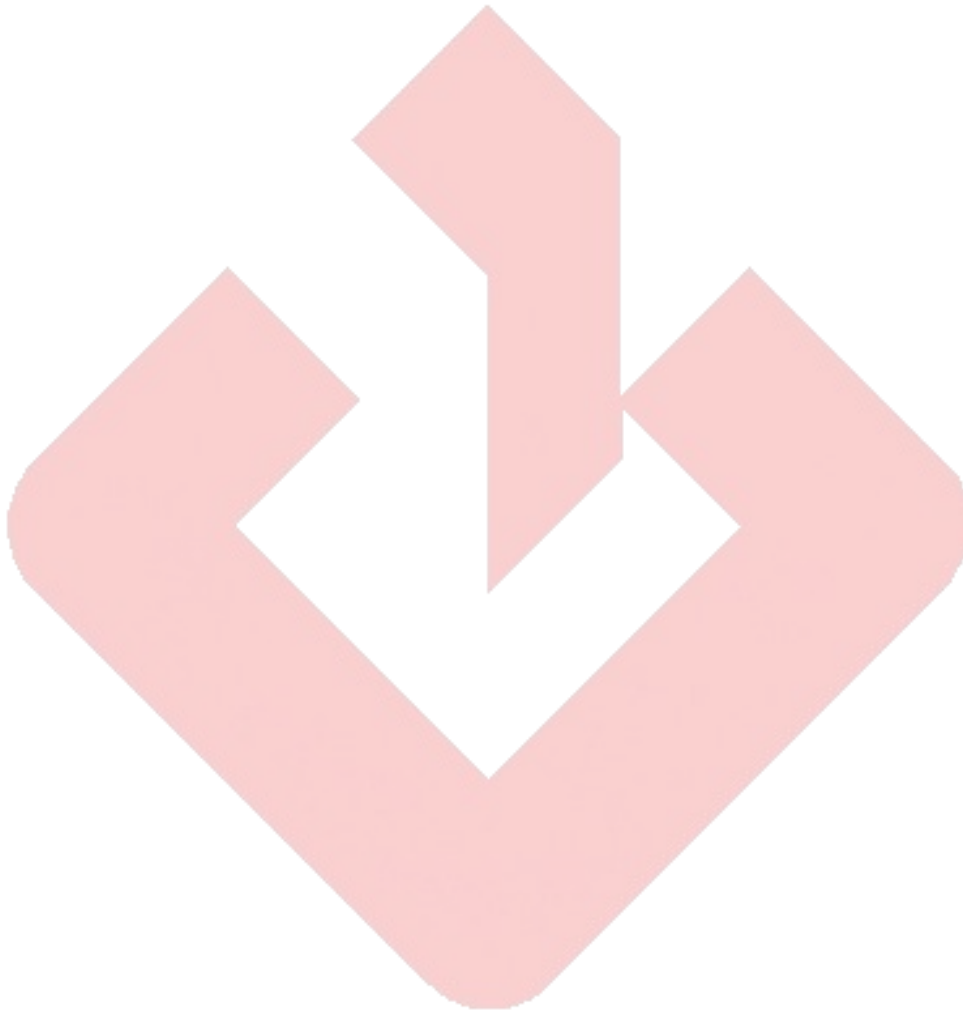


Expediente Nº. LICIT/99/114/2018/0013

Pliego de Prescripciones Técnicas para la Contratación del Suministro de Medicamentos con destino a los Servicios de Farmacia de los Hospitales sitos en Majadahonda, Sevilla y Barcelona de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

ÍNDICE

1. OBJETO.....	3
2. NORMATIVA DE CARÁCTER TÉCNICO	3
3. ALCANCE DEL SUMINISTRO.....	4
4. CONDICIONES DEL SUMINISTRO	8
5. ANEXOS	13



1. OBJETO

El objeto del contrato será el suministro de medicamentos incluidos en los catálogos de medicamentos, y de plantas medicinales del Consejo General Farmacéutico con destino a los Servicios de Farmacia de los Hospitales de FREMAP en Majadahonda, Sevilla y Barcelona.

El suministro de los productos deberá llevarse a cabo, en los términos y condiciones establecidos en el presente pliego.

2. NORMATIVA DE CARÁCTER TÉCNICO

- LEY 10/2013, de 24 de julio, por la que se incorporan al ordenamiento jurídico español las Directivas 2010/84/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 15 de diciembre de 2010, sobre farmacovigilancia, y 2011/62/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 8 de junio de 2011, sobre prevención de la entrada de medicamentos falsificados en la cadena de suministro legal, y se modifica la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. (BOE 177, de 25 de julio).
 - LEY 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. (BOE 178, de 27 de julio).
 - Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales.
 - Real Decreto 782/2013, de 11 de octubre, sobre distribución de medicamentos de uso humano (BOE núm. 251, de 19 de octubre).
 - Real Decreto 824/2010, de 25 de junio, por el que se regulan los laboratorios farmacéuticos, los fabricantes de principios activos de uso farmacéutico y el comercio exterior de medicamentos y medicamentos en investigación. (BOE núm. 165, de 8 de julio de 2010). (Modificado por la Disposición final primera del Real Decreto 782/2013, de 11 de octubre, sobre distribución de medicamentos de uso humano).
 - Directrices de 5 de noviembre de 2013 sobre prácticas correctas de distribución de medicamentos para uso humano.
-
- Farmacopea Europea.
 - El ofertante debe contar con Licencia Sanitaria expedida por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (en adelante AEMPS) o, de la correspondiente Administración autonómica para la actividad de almacén farmacéutico para la distribución al por mayor de medicamentos de uso humano (Mayorista de Farmacia) o Laboratorio Farmacéutico.
 - En el momento de presentación de la oferta y al efectuar los suministros caso de ser adjudicatarios, que los medicamentos objeto de adquisición han de contar con las preceptivas autorizaciones expedidas por los Organismos competentes, teniendo inscritos en el Registro de Especialidades

Farmacéuticas de la AEMPS las especialidades que oferten y debiendo cumplir estrictamente con las disposiciones legales establecidas respecto a controles de fabricación, conservación y formalidades administrativas.

Esta clasificación normativa no tiene carácter restrictivo, debiendo observarse en la ejecución de los trabajos cualquier otro tipo de reglamento, norma o instrucción oficial (de carácter estatal, autonómico o municipal) que, aunque no se mencione explícitamente en este documento, pueda afectar al objeto del contrato, así como las posibles modificaciones legales que puedan afectar a las normas de aplicación.

3. ALCANCE DEL SUMINISTRO

3.1. Objeto

El objeto de esta licitación incluye el suministro a los Servicios de Farmacia de los Hospitales de FREMAP de Majadahonda, Sevilla y Barcelona, de aquellos productos contemplados en las definiciones incluidas en el artículo 8 de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, o la normativa en vigor al respecto, y en particular, los medicamentos de uso humano y sustancias medicinales, autorizados por la AEMPS.

En el **ANEXO I** del presente documento se definen los lotes donde se especifican los principales principios activos objeto de suministro y que servirán para la valoración de la oferta económica, con las características requeridas según la siguiente estructura:

- Principio activo (Nombre, Código y Número).
- Descripción clínica del medicamento con principio activo, dosis, unidad de dosis y forma farmacéutica simplificada.
- Estimación orientativa del consumo para la duración del contrato.
- Estimación orientativa de envases Total para la duración del contrato.

Las cantidades que figuran **referidas en los lotes** son meramente estimativas, del consumo estimado para la duración del contrato de los servicios de Farmacia de los Hospitales, con el fin de poder preparar la oferta y gestión de stocks, **sin que en ningún caso las cantidades indicadas supongan ningún compromiso ni obligación para FREMAP, ni podrán utilizarse para eventuales reclamaciones por parte del adjudicatario en el caso de que variaran durante la vigencia del contrato**, dadas las múltiples variables (actividad, ocupación, requerimientos especiales de pacientes, etc.) que pueden afectar al número final de medicamentos solicitados.

Excepciones al alcance del suministro

Esta situación podrá darse en los siguientes casos:

- a. Medicamentos que, excepcionalmente, no puedan ser adquiridos a través del adjudicatario, por estar recogidos en situaciones especiales (para investigación, medicamentos extranjeros, etc.) conforme a Real Decreto 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales, o normativa vigente.
- b. En el caso del suministro de pedidos urgentes que requieran de un plazo de entrega inferior al recogido en los pliegos, fuera del horario de atención al cliente o cuando no exista la posibilidad de respuesta escrita y sí la necesidad del medicamento por cubrir, se podrá solicitar el medicamento a otro proveedor sin notificar.
- c. Cuando exista isoapariencia de medicamentos y/o para evitar que se produzcan errores de seguridad en la administración, se podrá solicitar el medicamento a otro proveedor.
- d. En el caso de intolerancia / alergia a excipientes, previa solicitud al adjudicatario, se podrá solicitar el medicamento a otro proveedor.
- e. Cuando se produzca evolución de la práctica médica, como puede ser cambios en las guías o en los protocolos, previa solicitud al adjudicatario, se podrá solicitar el medicamento a otro proveedor siempre que el adjudicatario señale que no podrá suministrarlo.
- f. Las fórmulas magistrales son una excepción al alcance del suministro.
- g. Medicamentos que sean suministrados actualmente mediante contrato vigente como son los sueros de infusión a partir de 50 mililitros.

En caso de que algún medicamento indicado en cualquiera de los lotes sea dado de baja por motivos técnicos o por recomendaciones de la AEMPS, el adjudicatario deberá mantener las condiciones ofertadas para el resto de medicamentos sin **que pueda utilizarse esta modificación para eventuales reclamaciones.**

3.2. Especificaciones Técnicas generales

Cada uno de los medicamentos incluidos en la oferta presentada ha de contar con la preceptiva autorización de la AEMPS, de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, para su comercialización e inscripción en el Registro de Medicamentos.

Los medicamentos ofertados deberán cumplir las características mínimas indicadas en las especificaciones técnicas de los lotes.

Se aceptan propuestas de medicamentos con la misma composición, principios activos y forma farmacéutica pero con diferente número de unidades por envase al indicado (envases equivalentes).

En caso de que algún medicamento deje de estar comercializado durante la publicación de la presente licitación, éste no será tenido en cuenta para la valoración económica de la oferta y se considerará retirado del lote al que afecta.

Los medicamentos que se suministren **deberán ser aprobadas por cada Servicio de Farmacia Hospitalaria de FREMAP**, aun siendo equivalentes terapéuticamente, por cuanto la presentación de las mismas ha de adaptarse a los requisitos fijados desde FREMAP.

Durante la vigencia de la licitación el adjudicatario no podrá modificar el medicamento ofertado para cada DCPF (Descripción Clínica del Producto con Formato) solicitado sin la conformidad previa y por escrito de FREMAP.

La empresa adjudicataria se comprometerá a notificar inmediatamente cualquier cambio en la identificación del medicamento que se produzca durante la vigencia del contrato a los Servicios de Farmacia de FREMAP así como a los responsables del contrato.

La documentación a presentar, los prospectos, la ficha técnica, la información obligatoria del envase y el embalaje de la forma farmacéutica estarán escritos en castellano.

El adjudicatario deberá enviar los Certificados de control de calidad de los lotes servidos a cada Hospital dentro del plazo que se le indique, cuando el Servicio de Farmacia así lo solicite. El adjudicatario llevará registro de la trazabilidad de los lotes suministrados.

Especificaciones técnicas para el lote 12

El principio activo toxina botulínica A del presente lote deberá tener registradas en ficha técnica al menos las siguientes indicaciones terapéuticas en adultos mayores de 18 años:

- Espasticidad focal asociada con la deformidad dinámica del pie equino producida por espasticidad en pacientes pediátricos ambulantes con parálisis cerebral, de dos o más años de edad.
- Espasticidad focal de la muñeca y de la mano secundaria a un ictus en el adulto.
- Espasticidad focal del tobillo secundaria a un ictus en el adulto.
- Blefarospasmo, espasmo hemifacial y distonías focales asociadas.
- Distonía cervical (tortícolis espasmódica).
- Alivio de los síntomas en los adultos que cumplen los criterios de migraña crónica (cefaleas en = 15 días al mes, de los que al menos ocho días corresponden a migraña), en los pacientes que no han respondido adecuadamente o que son intolerantes a los medicamentos profilácticos de la migraña.
- Vejiga hiperactiva idiopática con síntomas de incontinencia urinaria, urgencia y frecuencia en pacientes adultos que no han respondido adecuadamente o que son intolerantes a los medicamentos anticolinérgicos.
- Incontinencia urinaria en adultos con hiperactividad neurogénica del detrusor debida a vejiga neurógena por lesión medular subcervical estable o esclerosis múltiple.
- Hiperhidrosis primaria de la axila severa y persistente, que interfiere con las actividades de la vida cotidiana y es resistente a tratamiento tópico.”

Especificaciones técnicas para el lote 19

Durante la vigencia del contrato, y por motivos técnicos o cambios en la demanda, FREMAP podrá incluir nuevos principios activos y medicamentos en el lote 19 o bien, dar de baja algunos de ellos, por motivos técnicos o recomendaciones de la AEMPS.

Todos los licitadores que se presenten al lote 19, deberán poder proporcionar a FREMAP el resto de medicamentos autorizados y comercializados por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, **no incluidos en el lote 19 (ni en ninguno de los lotes del 1 al 18)**, por no ser de consumo habitual pero que pudieran ser solicitados por los Servicios de Farmacia por necesidades específicas de pacientes, se estima que supondrán el 20% del importe total del presupuesto de dicho lote 19.

3.2.1. Unidosis o Dosis Unitaria

En todos los medicamentos en los que exista la posibilidad, se ofertará el suministro del medicamento en unidosis o dosis unitaria.

Los medicamentos incluidos en el lote 15 deberán ser unidosis.

3.2.2. Envases

Los productos deben venir envasados y protegidos adecuadamente y con el marcado CE correspondiente. Se aportarán los respectivos certificados de homologación y conformidad CE.

El licitador deberá cumplir regulación y los requisitos del material de acondicionamiento según la normativa vigente. Entre los elementos de identificación se destacan:

- Código Nacional.
- Nombre comercial.
- Principio activo y dosis de la forma farmacéutica (en caso de formas líquidas, concentración y volumen).
- Lote y fecha de caducidad.
- Vía de administración.
- Símbolos y precauciones especiales de conservación.
- Excipientes de declaración obligatoria.
- En los casos en que proceda: forma de preparación, dilución y administración (preparaciones extemporáneas, inyectables liofilizados, etc.).
- Laboratorio fabricante.

Los productos estarán acondicionados de manera que se garanticen sus condiciones de conservación, en su envase original y hasta el momento de su administración, constando en su envase las condiciones de conservación que requieran. Todos los envases deberán contener prospecto.

En caso de que un mismo principio activo se requiera en varias dosificaciones, se tendrá en cuenta que estén diferenciadas con distintos colores en su etiquetado y/o serigrafado.

Los medicamentos presentados en forma de jeringa deberán contar con los dispositivos de seguridad necesarios para la reducción de riesgos de los manipuladores.

Los medicamentos fotosensibles deberán presentarse protegidos de la luz. En el caso de que se presentasen en dosis unitarias, cada dosis deberá presentarse protegida de la luz.

Para los medicamentos incluidos en el lote 5, los viales deberán ser miniplasco.

Para los medicamentos incluidos en el lote 19, cuando exista la posibilidad de presentación entre ampolla y vial, se deberá presentar en vial.

3.2.3. Material del envase de medicamentos de administración por vía parenteral

El envase de las presentaciones para administración por vía parenteral estará exento de látex, exigiéndose certificado correspondiente.

Siempre que sea posible, el material del envase será totalmente colapsable, flexible, ligero y transparente, garantizando un sistema de cerrado que no precise toma de aire para el vaciado completo del contenido, manteniendo el ritmo de goteo durante toda la perfusión.

El material debe ser altamente compatible, de vidrio, polipropileno, polietileno o poliolefina.

Tapón o conector que garantiza la manipulación sin riesgo de pinchazos accidentales y permita la punción por varios puntos del mismo.

Lengüeta protectora que protege el puerto de infusión hasta la apertura del envase.

3.2.4. Colgador incluido en los envases para perfusión intravenosa

Las formas de administración directa por perfusión intravenosa, dispondrán de un colgador universal que no le reste estabilidad, obligatoriamente integrado en el envase.

3.2.5. Accesorios, complementos específicos y cesión de equipos

En caso de que los productos ofrecidos precisen para su uso y administración accesorios y/o complementos específicos o cesión de equipos, las empresas licitadoras tendrán que especificar en su oferta técnica las características de los mismos en el que se detalle las condiciones de la cesión e instalación, la formación necesaria para su correcta utilización, su calibración, la sustitución de los equipos averiados, bien a cargo del adjudicatario o del laboratorio fabricante.

En este supuesto, el coste económico de estos accesorios o complementos, ha de estar incluido en la propuesta económica.

El mantenimiento preventivo y correctivo por servicio técnico oficial u homologado de dichos elementos irá a cargo del adjudicatario que deberá presentar al Servicio de Farmacia las actuaciones llevadas a cabo en dichos accesorios.

4. CONDICIONES DEL SUMINISTRO

El suministro de medicamentos y productos por parte del contratista debe cumplir con las buenas prácticas de distribución.

4.1. Petición del suministro y tiempos de respuesta

El pedido de los medicamentos se realizará por la/s persona/s designada/s por FREMAP a tal efecto, indicando la referencia del producto, el nombre comercial, la cantidad a suministrar y el Hospital de Destino.

En ningún caso se aceptará el establecimiento de pedidos mínimos.

Se podrán aceptar propuestas por parte del ofertante que permita una mejor gestión del sistema de pedidos y de stocks entre el adjudicatario y FREMAP. No obstante, el adjudicatario deberá aceptar pedidos realizados a través de correo electrónico o fax y, con carácter excepcional, otro medio de comunicación desde el Servicio de Farmacia de cada Hospital

Sólo se aceptarán pedidos realizados por los Servicios de Farmacia de los Hospitales de Majadahonda, Sevilla y Barcelona.

Se establecerán los siguientes plazos máximos de entrega de los pedidos para los lotes 1 al 18:

- Pedidos ordinarios en un **máximo 72 horas en días laborables**, de lunes a viernes.
- Excepcionalmente, para servicios especiales/pedidos urgentes de medicamentos de uso no exclusivo hospitalario: **máximo en 24 horas**.

Se establecerán los siguientes plazos máximos de entrega de los pedidos para el lote 19:

- Pedidos ordinarios en un **máximo 5 días laborables**, de lunes a viernes.
- Excepcionalmente, para servicios especiales/pedidos urgentes de medicamentos de uso no hospitalario: **máximo en 24 horas**. Salvo situaciones de especial urgencia, sería de **6 horas**.

El plazo de entrega empezará a contar desde la emisión del pedido.

Los productos que precisen condiciones especiales de conservación (congelación, por debajo de -20°C; refrigeración, 2°C a 8°C) deberán venir debidamente identificados, con albaranes que solo amparen dicho tipo de mercancías.

Con aquellos productos farmacéuticos y dietas que necesiten unas condiciones especiales de conservación (frío, congelación, etc.), deberán respetarse dichas condiciones en toda la cadena de distribución de los mismos y se deberá aportar certificado de mantenimiento de cadena de frío o se adjuntará dentro del paquete indicador de cadena de frío.

4.2. Entrega

Los medicamentos deberán depositarse en las zonas dedicadas a su almacenamiento de cada almacén de Farmacia, indicadas por el farmacéutico de cada Hospital, en horario comprendido entre las 08:00 a 20:00 h. en las siguientes direcciones:

HOSPITAL	Domicilio	Lugar de Entrega	Horario
FREMAP MAJAHONDA	CTRA. POZUELO 61	Servicio de Farmacia, Planta calle	08:00 a 20:00 h

FREMAP SEVILLA	AVDA. JEREZ S/N	Servicio de Farmacia, Planta calle	08:00 a 20:00 h
FREMAP BARCELONA	C/ MADRAZO 8 -10	Servicio de Farmacia, Planta -2.	08:00 a 20:00 h

Los embalajes, transporte, seguros, impuestos, acarreos, y descarga de productos hasta la farmacia y los servicios de farmacia serán a cargo y riesgo de la empresa adjudicataria.

Los medicamentos objeto de licitación deberán ser suministrados en perfectas condiciones de uso, ajustándose a las especificaciones técnicas y de calidad exigidas por los Organismos competentes para su registro. Los embalajes y sistemas de transporte deben asegurar que no se produzca deterioro alguno de los medicamentos ni de su envase.

Toda mercancía de gran volumen deberá venir paletizada y separada por referencia, medida, etc., para poder facilitar su verificación. Deberán suministrarse debidamente embalados, acompañados de albarán/es.

En el caso concreto de citostáticos, productos biopeligrosos y corrosivos, el embalaje tendrá que garantizar la imposibilidad de que los envases se rompan o rebosen. Estos productos, en ningún caso, podrán venir embalados conjuntamente con otros tipos de medicamentos.

4.3. Recepción

La recepción por parte del Hospital no implica la aceptación íntegra de los medicamentos suministrados, entendiéndose que en dicho acto sólo se conforma el número de bultos entregados.

El Hospital que haga la recepción de los medicamentos/productos sanitarios se reserva la verificación de lo suministrado en todo momento. Se entenderá efectuado el suministro, cuando los medicamentos objeto del contrato estén depositados en las estanterías del almacén de Farmacia, debidamente presentados, verificados y el responsable de la recepción haya dado su conformidad.

4.4. Gestión del suministro

El adjudicatario se hará cargo de las gestiones necesarias (vales, etc.) en el caso de pedidos que incluyan estupefacientes.

4.5. Albarán de entrega en FREMAP

- Número de albarán. Número de pedido.
- Nombre y dirección del centro FREMAP receptor.
- Espacio para la identificación del personal de FREMAP que supervisa la entrega.
- Producto/s que suministra.
- Valoración por artículo (unitario y del total de la cantidad suministrada) y total de todos los artículos suministrados, con descuentos e IVA desglosados, y precio final.
- Identificación del artículo con código nacional y cantidad solicitada/suministrada.
- Artículo con lote y fecha de caducidad.
- Fecha de pedido.
- Espacios suficientes para formular conformidad o reparos.

El albarán de entrega será verificado por el responsable de FREMAP, el cual comprobará que los datos consignados en el documento sean ciertos y, en caso de conformidad, procederá a estampar en el mismo el sello de FREMAP. En caso de disconformidad o reparo dejará constancia expresa de la misma en el espacio establecido al efecto en el propio albarán. No obstante, la conformidad no será absoluta hasta su posterior verificación a detalle por el Servicio de Farmacia.

Los albaranes de entrega deberán estar debidamente valorados todos los productos, debiendo ser fiel reflejo de la factura final.

4.6. Información de Gestión

El adjudicatario deberá ofrecer información al responsable del contrato así como a los Servicios de Farmacia de cada Hospital, como mínimo respecto a lo siguiente:

- Información sobre cualquier eventualidad que pudiera afectar al suministro de medicamentos y que pudiera suponer un riesgo de rotura de stocks y alternativas al suministro.
 - Estado de los pedidos en cada momento, cuando FREMAP lo requiera, debiendo contestar el adjudicatario en un máximo de 4 horas, a contar desde la petición realizada por FREMAP y dentro del horario de atención ofertado.
 - Registro de trazabilidad de los lotes suministrados a los Hospitales, cuando FREMAP lo requiera, debiendo contestar el adjudicatario en un máximo de 24 horas a contar desde la petición realizada por FREMAP y dentro del horario de atención ofertado.
 - Información sobre cambios normativos que pudieran afectar al precio de los medicamentos, a su situación comercial o que pudieran afectar al suministro.
 - Remisión de informes de seguimiento del contrato a petición de FREMAP:
 - Informes de actividad (facturación realizada y pendiente).
 - Informes de gestión del presupuesto del contrato.
 - Información de incidencias (demoras en el suministro, roturas de stock, pedidos incompletos, artículos defectuosos, facturas anuladas, etc.).
 - Informe de situación de stocks del adjudicatario de los medicamentos adjudicados.
 - Acceso o entrega de la base de datos de productos con indicación de códigos, precios, y descuentos aplicados, de tal forma que facilite la sincronización entre la información del adjudicatario y la base de datos de FREMAP, según la estructura de datos que se comunicará al adjudicatario.
-

4.7. Asesoramiento

Servicio de asesoramiento técnico para los Hospitales, presentando declaración en la que se indiquen el nº de personas y la titulación de las mismas, que prestarán este servicio, además de tener programa para la formación del personal sanitario de FREMAP, en aquellos productos que lo necesiten.

El horario de atención será como mínimo de 08:00 a 14:00 h de lunes a viernes.

4.8. Reclamaciones

En el caso de entregas de mercancías en un Hospital de FREMAP que no sea el destinatario de ese pedido, la empresa adjudicataria se hará cargo del transporte (recogida y nueva entrega) hasta el correcto Hospital destinatario, estando sujeto el pedido a los plazos de entrega previstos en este pliego.

Si los medicamentos no se hallasen en estado de ser recibidos, se hará constar así en la nota de entrega y se comunicará al adjudicatario para que proceda a un nuevo suministro, de conformidad con lo pactado. Los embalajes se considerarán parte integrante de la entrega.

Cuando se produzcan devoluciones, por vicio o defectos en los medicamentos suministrados, la empresa adjudicataria asumirá los siguientes costes:

- El coste de la retirada del producto con vicio o defecto.
- El coste del suministro de uno nuevo en perfectas condiciones.
- El coste del artículo devuelto.

FREMAP comunicará el defecto o vicio de un artículo por escrito a la persona de la empresa adjudicataria asignada en el contacto a tal fin, por correo electrónico o fax, para que proceda a la retirada y envío del producto en óptimas condiciones y sujeto a los plazos de entrega marcados en este pliego.

La recogida del producto defectuoso se realizará en un plazo máximo de 15 días naturales y su abono en la facturación del mismo mes o en su defecto, el mes siguiente en el que se detecte la incidencia.

En el caso valoración errónea de los albaranes o cualquier otro relacionado con los importes facturados, el licitador procederá a su corrección y, en caso necesario, abono de las diferencias.

Cualquier cambio que se produzca en los medicamentos adjudicados durante el periodo de vigencia del Contrato deberá contar con la autorización previa del responsable de FREMAP del contrato para ser incluido, si procede, en dicho contrato. Dicha comunicación deberá constar por escrito o por comunicación electrónica.

Para modificar la unidad de envasado o embalaje del producto, el proveedor deberá enviar correo electrónico a la persona responsable asignada por FREMAP y esperar a disponer del consentimiento escrito. FREMAP podrá reservarse el derecho a una negativa al respecto. En ningún caso, el cambio de unidad dará lugar a una subida del precio unitario.

4.9. Caducidad y devoluciones

La devolución por caducidad de medicamentos se realizará, como mínimo siguiendo la normativa que esté en vigor.

Los medicamentos deberán tener una caducidad mínima de 1 año.

Aquellos medicamentos que sean entregados con un plazo de caducidad inferior a 1 año, podrán ser devueltos por FREMAP o se podrá aceptar el suministro, total o parcialmente. Los gastos de devolución ocasionados correrán a cargo del adjudicatario del contrato.

4.10. Garantías

4.10.1. Garantía en el suministro

El adjudicatario deberá mantener en todo momento un stock en sus almacenes suficientemente adecuado que le permita cubrir los plazos de entrega detallados en el pliego.

En el supuesto de que sufriera una rotura de stock en sus almacenes, deberá comunicarlo a las Áreas de Farmacia y al responsable del contrato de FREMAP, por correo electrónico o fax, en la mayor brevedad posible y, en todo caso, antes de que FREMAP realice el pedido, volviendo a comunicar por las mismas vías, en cuanto disponga de existencias.

El adjudicatario propondrá alternativas de suministro para los medicamentos del lote 19 que se encuentren en dicha situación, que deberán ser autorizadas por FREMAP.

En caso de rupturas de stock recurrentes aplicará el régimen de penalidades establecido.

Tendrán la consideración de **incidencias imputables al adjudicatario**: las entregas cuyo envase este dañado, las entregas en distinta presentación o formato al indicado en el pedido, la ruptura constatable de la cadena de frío y cualquier alteración del producto que afecte a la calidad del mismo. Cualquiera de estas circunstancias dará lugar al rechazo automático de los productos afectados, los cuales serán objeto de reposición en los plazos establecidos en el presente pliego, sin que ello tenga la consideración de devolución de productos.

4.11. Responsable del contrato

El adjudicatario tendrá establecido un servicio de atención a FREMAP, que deberá cumplir como mínimo con los siguientes requisitos:

- Responsable del Contrato (Mantenimiento de Catálogo, facturación, aplicación de penalizaciones, e incidencias del contrato):
 - Comunicación por teléfono 09:00 a 17:00 h. Se dispondrá de teléfono fijo y teléfono móvil.
 - Comunicación por Correo Electrónico, de 09:00 a 17:00 h, con una respuesta inferior a 4 horas y una resolución de la incidencia de estas funciones, no superior a 15 días naturales.
- Persona/s de contacto de recepción de pedidos, Persona/s de contacto para comunicación de incidencias en las entregas y Persona/s de contacto comunicación de devoluciones:

 - Comunicación por teléfono 09:00 a 14:00 h. Se dispondrá de teléfono fijo.
 - Comunicación por Correo Electrónico, de 09:00 a 14:00 h, con una respuesta inferior a 1 hora.

5. ANEXOS

- **ANEXO I.** Lotes y consumos estimados para la duración del contrato

Lote 1 Contratación del Suministro de Enoxaparina Sodio y Rifampicina						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	20961000140102	ENOXAPARINA SODIO 20 MG (2.000 UI) INYECTABLE 0,2 ML 50 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	639484	CLEXANE 20 MG (2000UI) 50 JERINGAS PREC DE	863	18
2	20881000140100	ENOXAPARINA SODIO 40 MG (4.000 UI) INYECTABLE 0,4 ML 50 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	639492	CLEXANE 40 MG (4000UI) 50 JERINGAS PRECARGADAS	76.721	1535
3	20831000140101	ENOXAPARINA SODIO 60 MG (6.000 UI) INYECTABLE 0,6 ML 10 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	671997	CLEXANE 60 MG (6000 UI) 10 JERINGAS	3.299	330
4	20801000140105	ENOXAPARINA SODIO 80 MG (8.000 UI) INYECTABLE 0,8 ML 10 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	671998	CLEXANE 80 MG (8000 UI) 10 JERINGAS	691	70
5	20761000140100	ENOXAPARINA SODIO 100 MG (10.000 UI) INYECTABLE 1 ML 10 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	671999	CLEXANE (100 MG (10000 UI) 10 JERINGAS	734	74
6	20971000140105	ENOXAPARINA SODIO 120 MG (12.000 UI) INYECTABLE 0,8 ML 10 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	671979	CLEXANE 120 MG (12000UI) 10 JERINGAS	605	61
7	20991000140106	ENOXAPARINA SODIO 150 MG (15.000 UI) INYECTABLE 1 ML 10 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	671980	CLEXANE 150 MG (15000 UI) 10 JERINGAS	238	24
8	2933100140101	RIFAMPICINA 600 MG INYECTABLE 1 VIAL	962696	RIFALDIN 600 MG IV. AMP 10ML. USO HOSPIT	622	622
9	29251000140102	RIFAMPICINA 300 MG 24 CAPSULAS	817882	RIFALDIN 300 MG 24 CAPSULAS	6.087	254

Lote 2 Contratación del suministro de Levofloxacino, Ciprofloxacino y Paracetamol						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	19201000140105	LEVOFLOXACINO 500 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML 1 BOLSA/FRASCO	659159	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML BOLSA 100 ML IV	5.894	5.894
2	15321000140105	CIPROFLOXACINO 400 MG INYECTABLE PERFUSION 200 ML 20 BOLSAS/FRASCOS	600497	CIPROFLOXACINO 400 MG PERF IV BOLS 200ML	4.053	203
3	104141000140108	CIPROFLOXACINO 200 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML 10 BOLSAS/FRASCOS	697285	CIPROFLOXACIN 200 MG/200ML PERF. IV VIAL	217	22
4	17561000140101	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML 12 BOLSAS/FRASCOS	658487	PARACETAMOL 1000 MG/100 ML BOLSA IV	119.822	9.986

Lote 3 Contratación del suministro de Bemiparina Sodio						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	12841000140100	BEMIPARINA SODIO 2.500 UI INYECTABLE 0,2 ML 50 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	603551	HIBOR 2.500 UI JGA PREC SEG 0,2 ML	174	4
2	12891000140105	BEMIPARINA SODIO 3.500 UI INYECTABLE 0,2 ML 50 JERINGAS PRECARGADAS DE SEGURIDAD	603556	HIBOR 3.500 UI JGA PREC SEG 0,2 ML	21.595	432

Lote 4 Contratación del suministro de Cefazolina, Amoxicilina/Acido Clavulanico, Ceftazidima, Remifentanilo						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	43971000140102	CEFAZOLINA 1.000 MG INYECTABLE IV 100 VIALES	615377	CEFAZOLINA 1 G VIAL IV	43.102	432
2	7771000140104	CEFAZOLINA 2.000 MG INYECTABLE IV 100 VIALES	615534	CEFAZOLINA 2 G VIAL IV	78.881	789
3	22110001401000	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/125 MG 500 COMPRIMIDOS	602819	AMOXICIL/CLAVUL. 500/125 MG oral	5.303	11
4	2311000140105	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 875 MG/125 MG 500 COMPRIMIDOS	602820	AMOXICIL/CLAVUL. 875/125 MG VIAL	10.183	21
5	8261000140104	CEFTAZIDIMA 1.000 MG INYECTABLE 50 VIALES	600292	CEFTAZIDIMA 1 G VIAL IV	4.958	100
6	36841000140108	CEFTAZIDIMA 2.000 MG INYECTABLE PERFUSION 50 VIALES	600293	CEFTAZIDIMA 2 G VIAL IV	4.742	95
7	18821000140105	REMIFENTANILO 1 MG INYECTABLE 5 VIALES	672784	REMIFENTANILO 1 MG 5 VIALES	6.489	1298
8	18831000140108	REMIFENTANILO 2 MG INYECTABLE 5 VIALES	672786	REMIFENTANILO 2 MG VIAL 5 ML C/5	1.618	324

Lote 5 Contratación del suministro de Bupivacaína, Mepivacaína, Lidocaína, Sodio Cloruro, Agua Esteril Inyectable, Sodio Bicarbonato, Propofol y Prilocaina /Glucosa						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	10331000140100	BUPIVACAINA 50 MG INYECTABLE 100 AMPOLLAS	616466	BUPIVACAINA 0,5% BRAUN VIAL 10 ML	5.390	54
2	10401000140104	BUPIVACAINA (EN GLUCOSA) 20 MG INYECTABLE 4 ML 100 AMPOLLAS	630103	BUPIVACAINA 0.5% HIPERBARICA 4ML	9.432	95
3	10271000140107	BUPIVACAINA 75 MG INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	616441	BUPIVACAINA INY 0,75% BRAUN 100X10 ML	432	5
4	172921000140103	MEPIVACAINA 100 MG INYECTABLE 5 ML 100 AMPOLLAS	620195	MEPIVACAINA 2% 5 ML. MINIPLASCO	13.793	138
5	33521000140106	MEPIVACAINA 200 MG INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	620203	MEPIVACAINA 2% 10 ML. MINIPLASCO	80.600	806
6	63691000140101	LIDOCAINA 4 MG/ML INYECTABLE PERFUSION 500 ML 10 AMPOLLAS	648626	LIDOCAINA 0,4% BRAUN 500 ML	45	5
8	63441000140109	LIDOCAINA 100 MG INYECTABLE 100 AMPOLLAS	600692	LIDOCAINA 2% 20MG/ML MINIPLASCO 5 ML	15.086	151
9	2877100014105	LIDOCAINA 200 MG INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	645580	LIDOCAINA 2% 10 ML MINIPLASCO IV	5.604	57
10	28801000140107	LIDOCAINA 500 MG INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	645572	LIDOCAINA 5% 10 ML MINIPLASCO C/100	1.725	18
11	3737100140108	GENTAMICINA 240 MG INYECTABLE PERFUSION 80 ML 20 FRASCOS	617308	GENTAMICINA 240MG. 3MG/ML.-80ML. C/20 UN	7.587	380
12	72241000140108	SODIO CLORURO 0,9% INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	641860	FISIOLOGICO 10 ML	123.884	1239
13	62751000140109	AGUA ESTERIL INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	640995	AGUA PARA INYECCION 10 ML	6.846	69
14	62811000140103	AGUA ESTERIL INYECTABLE 20 ML 100 AMPOLLAS	641001	AGUA PARA INYECCION 20 ML	304	4
15	150281000140107	SODIO BICARBONATO 1,4% (1/6 M) INYECTABLE PERFUSION 250 ML 10 FRASCOS/BOLSAS	622290	Bicarbonato sódico 1/6 M	260	26
16	18251000140104	PROPOFOL 10 MG/ML INYECTABLE 20 ML 5 AMPOLLAS/VIALES	855437	PROPOFOL-LIPURO 10MG/ML AMP. 20 ML IV	32.000	6400
17	18281000140108	PROPOFOL 10 MG/ML INYECTABLE 100 ML 1 AMPOLLAS/VIALES	860015	PROPOFOL 10 MG/ML FRASCO 100 ML	583	583
19	131661000140108	PRILOCAINA/GLUCOSA 100 MG INYECTABLE 5 ML 10 AMPOLLAS	674657	TAKIPRIL HIPERBARICA 20 MG/ML SOLUCION	1.208	121

Lote 6 Contratación del suministro de Linezolid						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	28831000140103	LINEZOLID 600 MG 10 COMPRIMIDOS	708393	LINEZOLID 600 MG COMPR.	9268	927
2	28841000140109	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE PERFUSION 300 ML 10 BOLSAS/FRASCOS	710132	LINEZOLID SOLUC IV 2 MG/ML 300ML	1466	147

Lote 7 Contratación del suministro de Levobupicaina y Sevoflurano						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	10451000140100	LEVOBUPIVACAINA 1,25 MG/ML INYECTABLE PERFUSION 200 ML 12 BOLSAS	700806	LEVOBUPIVACAIN 1,25MG/ML 200 ML PERF.	3018	252
2	160771000140105	LEVOBUPIVACAINA 50 MG INYECTABLE 10 ML 5 AMPOLLAS	706429	LEVOBUPIVACAINA 0,5% AMP 10 ML C/ 5AM.	35590	7119
3	75121000140104	SEVOFLURANO 1 ML/ML INHALACION PULMONAR 250 ML 1 FRASCO	673186	SEVORANE 100% FRASCO 250 ML	1924	1924

Lote 8 Contratación del suministro de Sugammadex, Raltegravir, Rocuronio, Betametasona Acetato /Betametasona Fosfato Sodico, Betametasona /Gentamicina, Dexclorfeniramina/Alantoína, Mometasona y Ertapenem						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	38791000140109	SUGAMMADEX 100 MG/ML INYECTABLE 2 ML 10 VIALES	603080	BRIDION 100MG/ML VIAL 2 ML IV	2.932	294
2	36581000140104	RALTEGRAVIR 400 MG 60 COMPRIMIDOS	660176	ISENTRESS 400 MG COMP RECUBIERT V.O. (H)	8.190	137
3	28951000140101	ROCURONIO 10 MG/ML INYECTABLE 5 ML 10 AMPOLLAS/VIALES	659850	ESMERON 10 MG/ML VIAL 5 ML IV	21.121	2113
4	40941000140103	BETAMETASONA ACETATO/BETAMETASONA FOSFATO SODICO 6 MG/6 MG INYECTABLE 2 ML 1 VIAL	806745	CELESTONE CRONODOSE 6 MG VIAL PARENTERAL	16.657	16657
5	5691000140100	BETAMETASONA/GENTAMICINA 0,5 MG/G + 1 MG/G CREMA 30 G 1 TUBO	745851	DIPROGENTA CREMA 30 G VIA TOPICA	454	454
6	86081000140101	DEXCLORFENIRAMINA/ALANTOINA 2 MG/G + 5 MG/G CREMA 20 G 1 TUBO	808220	POLARAMINE TOPICO CREMA 20 G	191	191
7	5571000140100	BETAMETASONA 0,5 MG/G CREMA 30 G 1 TUBO	653423	DIPRODERM 0,05% CREMA 30 G	1.121	1121
8	43241000140104	MOMETASONA 1 MG/G CREMA 30 G 1 TUBO	797894	ELOCOM CREMA 30 GRS.	15	15
9	30421000140104	ERTAPENEM 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 1 VIAL	901967	Invanz 1 G IV	346	346

Lote 9 Contratación del suministro de Metamizol						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	23661000140100	METAMIZOL 575 MG 500 CAPSULAS	604298	NOLOTIL 575 MG. CAPSULA V.O.	92.087	185
2	23741000140106	METAMIZOL 2.000 MG INYECTABLE 5 ML 100 AMPOLLAS	604306	NOLOTIL 2 G AMPOLLA 5 ML	78.355	784

Lote 10 Contratación del suministro de Suprane y Fibrinógeno Humano /Aprotinina/ Trombina Humana/Calcio Cloruro						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	89171000140108	SUPRANE SOL. INH. 240 ML FRASCO ALUMINIO	662589	SUPRANE SOL. INH. 240 ML FRASCO ALUMINIO	777	777
2	165641000140100	FIBRINOGENO HUMANO/APROTIMINA/TROMBINA HUMANA/CALCIO CLORURO 91 MG/ML + 3.000 UIC/ML	702994	TISSEEL VIAL 4 ML (H)	196	196

Lote 11 Contratación del suministro de Gadobutrol, Iodo(iopromida) y Amidotrizoado Sodio/ Meglumina						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	87341000140107	GADOBUTROL 1 MMOL/ML INYECTABLE 5 ML 1 JERINGA PRECARGADA	726570	GADOVIST 1 MMOL/ML JER. PREC. 5 ML IV	346	346
2	87351000140109	GADOBUTROL 1 MMOL/ML INYECTABLE 7,5 ML 1 JERINGA PRECARGADA	735506	GADOVIST 1 MMOL/ML JER. PREC. 7,5 ML	1424	1424
3	30371000140107	IODO (IOPROMIDA) 240 MG/ML INYECTABLE 50 ML 1 FRASCO	781195	ULTRAVIST 240 MG/ML FRASCO 50 ML.(H)	713	713
4	30411000140108	IODO (IOPROMIDA) 300 MG/ML INYECTABLE 50 ML 1 FRASCO	650325	ULTRAVIST 300 50 ML. IV.(H)	390	390
5	30401000140105	IODO (IOPROMIDA) 300 MG/ML INYECTABLE 100 ML 1 FRASCO	650317	ULTRAVIST 300 100 ML. IV.(H)	605	605
6		IODO (IOPROMIDA) 370 MG/ML INYECTABLE 100 ML 1 FRASCO	781419	ULTRAVIST 370 100 ML. IV.(H)	88	88
7	88221000140106	AMIDOTRIZOATO SODIO/MEGLUMINA 100 MG/ML + 660 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL Y RECTAL	909622	GASTROGRAFIN SOLUCION ORAL 100 ML	58	58

Lote 12 Contratación del suministro Toxina Botulinica						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	77951000140101	TOXINA BOTULINICA A 50 U INYECTABLE 10 VIALES	605396	BOTOX 50 UI	217	22
2	61841000140106	TOXINA BOTULINICA A 100 U INYECTABLE 1 VIAL	888172	BOTOX 100 UI C/1	691	691

Lote 13 Contratación del suministro de Teicoplanina						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	28521000140104	TEICOPLANINA 400 MG INYECTABLE 1 VIAL	701075	TEICOPLANINA 400 MG SOLUC PERF IV (TARGOCID	4311	4311

Lote 14 Contratación del suministro de Inmunoglobulina anti Hepatitis B Humana y Inmuglobulina Antitetanica Humana						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	71871000140109	INMUNOGLOBULINA ANTI HEPATITIS B HUMANA 1.000 UI INYECTABLE IM 5 ML 1 AMPOLLA	652785	IGANTIBE 200 UI/ML (1000 UI 1 AMPOLLA 5 ML)	256	256
2	72021000140105	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA HUMANA 500 UI INYECTABLE 2 ML 1 JERINGA PRECARGADA	663242	GAMMA ANTITETANOS GRIFOLS (500 UI 1 JERINGA	260	260

Lote 15 Contratación del suministro de Elvitegravir/Cobicistat /Emcitabina/Tenofovir						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	35541000140102	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200 MG/245 MG 30 COMPRIMIDOS	650921	TRUVADA 200 mg/245 mg COMPRIMIDOS	5303	177

Lote 16 Contratación del Suministro Povidona Iodada						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	75771000140102	POVIDONA IODADA 75 MG/ML LIQUIDO USO TOPICO 500 ML 1 FRASCO	716753	BETADINE 7,5% SCRUB SOLUCION JABONOSA	4191	4191
2	75741000140106	POVIDONA IODADA 100 MG/ML LIQUIDO USO TOPICO 10 ML 50 ENVASES UNIDOSIS	614750	BETADINE 100 MG/ML SOLUCION TOPICA 1	7070	142
3	75651000140102	POVIDONA IODADA 100 MG/ML LIQUIDO USO TOPICO 50 ML 1 FRASCO	694109	BETADINE 100 MG/ML SOLUCION TOPICA 1	747	747
4	75681000140106	POVIDONA IODADA 100 MG/ML LIQUIDO USO TOPICO 125 ML 1 FRASCO	997437	BETADINE 100 MG/ML SOLUCION TOPICA 1	1941	1941
5	75761000140105	POVIDONA IODADA 100 MG/ML LIQUIDO USO TOPICO 500 ML 30 FRASCOS	644625	BETADINE SOLUCION DERMICA, 30 frascos de 500	6505	217

Lote 17 Contratación del suministro de Dexketoprofeno						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	15921000140106	DEXKETOPROFENO 25 MG 500 COMPRIMIDOS	647768	ENANTYUM 25 MG COMPRIMIDOS V.O.	214767	430
2	1603100014100	DEXKETOPROFENO 50 MG INYECTABLE 2 ML 100 AMPOLLAS	619239	ENANTYUM 50 MG/2 ML AMPOLLA	239643	2397

Lote 18 Contratación del suministro de Omeprazol y Ondansetron						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Envases estimados para la duración del Contrato
1	19771000140107	OMEPRAZOL 40 MG INYECTABLE PERFUSION 50 VIALES	600631	OMEPRAZOL 40 MG I.V. VIAL.	52585	1052
2	20241000140108	ONDANSETRON 4 MG INYECTABLE 2 ML 50 AMPOLLAS	602718	ONDANSETRON 4 MG AMP 2ML IV	18965	380

Lote 19 Contratación del suministro de todos los medicamentos autorizados y comercializados por La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (excepto los incluidos en los lotes 1 al 18)						
Nº	Código DCPF	Descripción Completa del Medicamento (AEMPS)	CN Orientativo	Medicamento Orientativo	Total Unidades para la duración del contrato	Total Envases para la duración del contrato
1	281000140102	ACETILCISTEÍNA 600 MG 20 SOBRES	789099	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOB	2329	117
2	61101000140104	ACETILSALICILATO DE LISINA 900 MG INYECTABLE 100 VIALES	601104	INYESPRIN 900 MG INYECTABLE VIAL IV	1294	13
3	60631000140105	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 500 COMPRIMIDOS	605990	ADIRO 100 MG COMP GASTRORRESISTENTE.	4144	9
4	40391000140107	ÁCIDO TRANEXÁMICO 500 MG INYECTABLE 5 ML 6 AMPOLLAS	700506	AMCHAFIBRIN 500 MG AMPOLLAS 5 ML C/6	1605	268
5	72851000140109	ALCOHOL ETÍLICO 70º (0,7 ML/ML)/CETILPIRIDINIO CLORURO 1 MG/ML LÍQUIDO USO TÓPICO 1.000 ML 1	977025	ALCOHOL 1000 ML ALCOMON REFOR. 70	881	881
6	171591000140100	ALMAGATO 1.500 MG SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 24 SOBRES	711187	ALMAX FORTE 1.5 G SOBRES SUSPENSION ORAL	5665	237
7	12671000140105	AMIKACINA 500 MG INYECTABLE PERFUSIÓN 100 ML 20 FRASCOS	617712	AMIKACINA 500 MG/100 ML VIAL PERF.IV	1552	78
8	40831000140103	AMIODARONA 150 MG INYECTABLE 3 ML 6 AMPOLLAS	683680	TRANGOREX 150 MG/3ML. AMPOLLA IV Solucion	1183	198
9	40891000140104	AMITRIPTILINA 10 MG 24 COMPRIMIDOS	840488	TRYPTIZOL 10 mg COMPRIMIDOS	1449	61
10	40911000140102	AMITRIPTILINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	840504	TRYPTIZOL 25 MG COMP RECUB ORAL	937	16
11	2451000140103	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 1.000 MG/200 MG INYECTABLE 100 VIALES	600028	AMOXICIL/CLAVUL. 1G/200MG VIAL IV	6897	69
12	2841000140102	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 2.000 MG/200 MG INYECTABLE PERFUSION 50 VIALES	600029	AMOXICIL/CLAVUL. 2G/200MG VIAL	7759	156
13	2011000140108	AMPICILINA 1.000 MG INYECTABLE 100 VIALES	624635	AMPICILINA 1 G.-IV- IM.- GOBEMICINA	863	9
14	3891000140100	ATROPINA SULFATO 1 MG INYECTABLE 1 ML 100 AMPOLLAS	635649	ATROPINA 1 MG/ML AMP 1 ML	22845	229
15	4701000140101	BACLOFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	780627	LIORESAL 10 MG COMPRIMIDO ORAL	4914	164
16	73791000140102	BÁLSAMO DE PERÚ/ACEITE DE RICINO 20 MG/G + 150 MG/G POMADA 30 G 1 TUBO	780536	LINITUL POMADA 30 G	644	644
17	91371000140105	BÁLSAMO PERÚ/ACEITE DE RICINO 18,5 MG/G + 167,8 MG/G 10 APÓSITOS 5,5 X 8 CM (0,4 G)	959791	LINITUL 5,5 X 8 APOSITO	4914	492
18	91391000140106	BÁLSAMO PERÚ/ACEITE DE RICINO 18,5 MG/G + 167,8 MG/G 20 APÓSITOS 15 X 25 CM (3,75 G)	781575	LINITUL 15 X 25 CM APOSITO C/20 S. UNIDO	8190	410
19	91381000140108	BÁLSAMO PERÚ/ACEITE DE RICINO 18,5 MG/G + 167,8 MG/G 20 APÓSITOS 9 X 15 CM (1,35 G)	781567	LINITUL 9 X 15 CM APOSITO C/20 S.UNIDOS	24051	1203
20	21551000140104	BROMURO IPRATROPIO 20 MICROGRAMOS/DOSIS INHALACION PULMONAR 200 DOSIS 1 INHALADOR	720011	ATROVENT 20 MCG/PULS AEROSOL. Nebulizadores-	169	169
21	21571000140105	BROMURO IPRATROPIO 500 MICROGRAMOS INHALACION PULMONAR 20 AMPOLLAS	678086	ATROVENT 500 MCG SOLUC NEBULIZADOR 2 M	730	37
22	29581000140109	BUDESÓNIDA 200 MICROGRAMOS/DOSIS INHALACIÓN PULMONAR 100 DOSIS 1 INHALADOR	656615	BUDESONIDA PULMICTAN 200 MCG/PULS INHAL.	234	234
23	10351000140108	BUPIVACAÍNA/EPINEFRINA 25 MG/50 MICROGRAMOS INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	615930	BUPIVACAINA 0,25% C/EPINEFRINA AMP 10 ML	3449	35
24	10361000140105	BUPIVACAÍNA/EPINEFRINA 50 MG/50 MICROGRAMOS INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	615922	BUPIVACAINA 0,5% CON EPINEFRINA AMP 10ML	3449	35
25	146171000140100	BUPRENORFINA 35 MICROGRAMOS/H (96 H) 5 PARCHES TRANSDÉRMICOS	891168	TRANSTEC 35 MCG./H PARCHE TRANSDER.	476	96
26	45901000140108	CALCITONINA SALMÓN SINTÉTICA 100 UI INYECTABLE 10 AMPOLLAS/VIALES	696567	CALCITONINA 100 UI AMP. 1 ML SC-IM	8621	863
27	53861000140103	CAPSAICINA 179 MG 1 APÓSITO	700655	QUTENZA 8% (179MG) 1 PARCHE TD ENCARGO	49	49
28	6991000140104	CAPTOPRIL MYLAN EFG (25 MG 60 COMPRIMIDOS)	669853	CAPTOPRIL 25 MG COMP. V.O. Comprimidos.	2544	43
29	81371000140106	CARMELOSA 5 MG/ML COLIRIO 0,4 ML 30 ENVASES UNIDOSIS	876466	VISCOFRESH 0.5% 30 UNIDOSIS 0.4 ML	4570	153
30	8621000140108	CEFUROXIMA 750 MG INYECTABLE 100 VIALES	618751	CEFUROXIMA 750 MG VIAL 6 ML	312	4
31	9701000140102	CIPROFLOXACINO 3 MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5 G 1 TUBO	783605	OFTACIOX 0,3% POMADA OFTALMICA	346	346
32	9511000140107	CIPROFLOXACINO 500 MG 500 COMPRIMIDOS	604520	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP. V.O.	6466	13
33	9411000140106	CIPROFLOXACINO 750 MG 500 COMPRIMIDOS	604538	CIPROFLOXACINO 750 MG COMP. RECUB V.O.	6466	13
34	15121000140108	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML INYECTABLE 5 ML 5 AMPOLLAS/VIALES	691112	CISATRACURIO 2 MG/ML VIAL 5ML 10MG/5ML	15138	3028
35	11191000140108	CLINDAMICINA 300 MG 500 CÁPSULAS	640268	DALACIN 300 MG CAPSULAS	4139	9

36	11171000140107	CLINDAMICINA 600 MG INYECTABLE 4 ML 100 AMPOLLAS/VIALES	604694	CLINDAMICINA 600 MG VIAL 4ML IV	6466	65
37	11541000140105	CLONAZEPAM 0,5 MG 60 COMPRIMIDO	818997	RIVOTRIL 0.5 MG COMPRIMIDOS	2156	36
38	77681000140101	CLORHEXIDINA 40 MG/ML LÍQUIDO USO TÓPICO 500 ML 1 FRASCO	768853	HIBISCRUB 4% 500 ML. C/12 FRASCOS	4592	4592
39	13231000140103	CLOXACILINA 1.000 MG INYECTABLE 100 VIALES	607846	CLOXACILINA 1G VIAL I.V.	1725	18
40	114091000140102	CLOXACILINA 500 MG 20 CAPSULAS	697090	ORBENIN 500 MG CAPSULAS C/20 Capsulas.	7018	351
41	63721000140107	COLAGENASA DE CLOSTRIDIUM HYSTOLYTICUM/NEOMICINA 0,6 UI/G + 3,5 MG/G	773317	IRUXOL NEO POMADA 15 G	140	140
42	88591000140106	COLAGENASA DE CLOSTRIDIUM HYSTOLYTICUM/PROTEASAS 1,2 UI/G + 0,24 UI/G	771220	IRUXOL MONO POMADA 15 G	764	764
43	62711000140108	COMPLEJO PROTROMBINICO (PRODUCTO COMBINADO) 500 UI INYECTABLE 1 VIAL	661111	BERIPLEX 500 UI VIAL IV	19	19
44	88421000140105	CONDROITÍN SULFATO 4,45 MG/G GEL 60 G 1 TUBO	988725	HIRUDOID FORTE GEL 60G	5820	5820
45	14651000140106	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	679562	DEFLAZACORT 30 MG COMP ORAL C/10	1725	173
46	46981000140108	DESMOPRESINA 4 MICROGRAMOS INYECTABLE 1 ML 10 AMPOLLAS	673665	MINURIN 4 MCG AMPOLLA 1 ML C/10	304	31
47	15691000140103	DEXAMETASONA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	654767	FORTECORTIN 1 MG COMP. ORAL Comprimidos. C/30	1493	50
48	15721000140109	DEXAMETASONA 4 MG INYECTABLE 1 ML 100 AMPOLLAS	600447	DEXAMETASONA 4 MG AMP 1 ML	25000	250
49	15881000140102	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG INYECTABLE 1 ML 5 AMPOLLAS	687499	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG AMPOLLAS 1 ML	2092	419
50	36921000140105	DIAZEPAM 10 MG 500 COMPRIMIDOS	626382	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO E.C.	10777	22
51	37021000140109	DIAZEPAM 10 MG INYECTABLE 2 ML 100 AMPOLLAS	628016	VALIUM 10 MG AMPOLLAS 2 ML Inyectable IM-IV.	5217	53
52	37041000140101	DIAZEPAM 5 MG 500 COMPRIMIDOS	626374	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO V.O.	19397	39
53	27071000140107	DICLOFENACO 10 MG/G GEL 60 G 1 TUBO	680803	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	9914	9914
54	21371000140102	DICLOFENACO 50 MG 500 COMPRIMIDOS	603548	DICLOFENACO 50 MG COMP GASTRORRES V.O.	24137	49
55	27691000140102	DICLOFENACO 75 MG INYECTABLE 3 ML 100 AMPOLLAS	638205	DICLOFENACO LLORENS75 MG 100 AMPOLLAS 3	8190	82
56	71381000140100	DIHIDRÓGENOFOSFATO SODIO/HIDRÓGENOFOSFATO DISODIO 139 MG/ML + 32 MG/ML LÍQUIDO RECTAL 250	603107	ENEMA LAINEMA 250 ML SOLUC. RECTAL	1466	59
57	154191000140108	DOLUTEGRAVIR/ABACAVIR/LAMIVUDINA 50 MG/600 MG/300 MG 30 COMPRIMIDOS	703882	TRIUSEQ 50/600/300 MG 30 COMP (H) Comprimidos.	1079	36
58	79011000140107	EFEDRINA 50 MG INYECTABLE 5 ML 10 AMPOLLAS	662112	EFEDRINA CLH 10 MG/ML AMP 5ML 50MG/AMP	3449	345
59	15501000140105	ENALAPRIL 20 MG 500 COMPRIMIDOS	615799	ENALAPRIL 20 MG COMP. V.O. Comprimidos.	3018	7
60	15541000140107	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	833657	ENALAPRIL 5 MG COMP. V.O. Comprimidos.	2501	42
61	38521000140102	EPINEFRINA 1 MG INYECTABLE 1 ML 1 JERINGA PRECARGADA	654187	ADRENALINA LEVEL 1/1000 1 JERINGA 1 ML	863	863
62	12461000140104	EPINEFRINA 1 MG INYECTABLE 1 ML 100 AMPOLLAS	602486	ADRENALINA BRAUN 1 MG 100 AMPOLLAS 1 ML	2587	26
63	79891000140106	EXTRACTO DE CENTELLA ASIÁTICA/NEOMICINA 10 MG/G + 3,5 MG/G POMADA 30 G 1 TUBO	719385	BLASTOESTIMULINA TOPICA POMADA 30 G	230	230
64	62631000140106	FACTOR VON WILLEBRAND/FACTOR VIII 2.400 UI/1.000 UI INYECTABLE 1 VIAL	967356	HAEMATE P 1000 UI 1 VIAL	27	27
65	78181000140108	FENILEFRINA 10 MG INYECTABLE 1 ML 10 AMPOLLAS	662509	FENILEFRINA CLH 10 MG/ML AMP. 1ML	777	78
66	30521000140100	FENITOÍNA 250 MG INYECTABLE 5 ML 50 AMPOLLAS	600700	FENITOINA RUBIO 250 MG/5 ML AMP. IV	324	7
67	18371000140100	FENTANILO 25 MICROGRAMOS/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	664823	FENTANILO MATRIX 25 MCG 5 PARCHES	217	44
68	18861000140103	FENTANILO 50 MICROGRAMOS/ML INYECTABLE 3 ML 5 AMPOLLAS	756650	FENTANEST 0.05 MG/ML AMP. 3 ML	43016	8604
69	64701000140103	FERRIMANITOL OVOALBÚMINA 40 MG SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 30 SOBRES	656822	KILOR 40 MG SOBRE GRANULADO ORAL.	4311	144
70	27811000140109	FITOMENADIONA 10 MG SOLUCION/SUSPENSIÓN ORAL/INYECTABLE 1 ML 5 AMPOLLAS	652206	KONAKION 10 MG AMP 1 ML ORAL/PARENTERA	691	139

71	29061000140109	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 5 ML 5 AMPOLLAS	659412	FLUMAZENIL 0.5 MG AMPOLLA 5 ML 0,1MG/ML	1531	307
72	35801000140102	FLUOCINOLONA 0,25 MG/G GEL 60 G 1 TUBO	762641	GELIDINA 0.025% GEL 60 G	217	217
73	43771000140104	FONDAPARINUX 2,5 MG INYECTABLE 0,5 ML 10 JERINGAS PRECARGADAS	897983	ARIXTRA 2.5 ML JERINGA 0.5 ML SUBCUTANEA	174	18
74	17121000140104	FUROSEMIDA 20 MG INYECTABLE 2 ML 100 AMPOLLAS	600965	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLLA 2 ML	454	5
75	43381000140100	GABAPENTINA 300 MG 500 CAPSULAS	620625	GABAPENTINA 300 MG CAPSULAS ORAL Capsulas	9053	19
76	70941000140102	GLICEROL 6,75 G LIQUIDO RECTAL 6 ENEMAS	654491	DULCOLAXO GLICEROL 6,75G SOLUC RECTAL	2932	489
77	20651000140108	HALOPERIDOL 5 MG INYECTABLE 1 ML 5 AMPOLLAS	653109	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML. AMP. C/5 Inyectable IM.	179	36
78	41381000140101	HEPARINA 1.000 UI/G GEL 60 G 1 TUBO	994657	MENAVEN 1000 UI GEL 60 G	837	837
79	26381000140105	HIDROCORTISONA 100 MG INYECTABLE 10 VIALES	606541	ACTOCORTINA (100 MG 10 VIALES POLVO + 10	949	95
80	150241000140100	HIDROXIETILALMIDÓN 6%/SODIO CLORURO 0,9% INYECTABLE PERFUSIÓN 500 ML 20 FRASCOS/BOLSAS	894923	VOLUVEN 6% SOLUC PERF 500ML BOLSA IV	1769	89
81	64791000140106	HIERRO CARBOXIMALTOSA 50 MG/ML INYECTABLE 10 ML 5 VIALES	660904	FERINJECT 50 MG/ML VIAL 10 ML IV C/5	70	14
82	64761000140102	HIERRO SACAROSA 20 MG/ML INYECTABLE 5 ML 5 AMPOLLAS/VIALES	8828869	VENOFER 20 MG/ML.VIAL IV	755	151
83	24371000140104	IBUPROFENO 400 MG 500 COMPRIMIDOS	625681	IBUPROFENO NORMON 400 mg COMPRIMIDOS	17241	35
84	158631000140106	IBUPROFENO 400 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML 20 VIALES/BOLSAS	710258	IBUPROFENO 400 MG/100 ML	2673	134
85	22011000140100	IBUPROFENO 600 MG 500 COMPRIMIDOS	631051	IBUPROFENO 600 MG COMP. V.O.	58187	117
86	27331000140107	INSULINA ASPARTA 100 U/ML INYECTABLE 3 ML 5 PLUMAS PRECARGADAS	656774	INSULINA NOVORAPID FLEXPEN 5 PLUMAS	109	22
87	27431000140104	INSULINA DETEMIR 100 U/ML INYECTABLE 3 ML 5 PLUMAS PRECARGADAS	813576	LEVEMIR FLEXPEN 100 UI/ML 5 PLUMAS PREC	23	5
88	51621000140107	INSULINA GLARGINA 100 U/ML INYECTABLE 3 ML 5 PLUMAS PRECARGADAS	700603	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML PLUMA PREC 3ML	45	9
89	51591000140105	INSULINA ISÓFANA (NPH) 100 U/ML INYECTABLE 10 ML 1 VIAL	775932	INSULATARD 100 UI VIAL 10 ML	27	27
90	51651000140102	INSULINA REGULAR 100 U/ML INYECTABLE 10 ML 1 VIAL	775502	ACTRAPID 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	140	140
91	39711000140107	KETAMINA 50 MG/ML INYECTABLE 10 ML 1 VIAL	776211	KETOLAR 50 MG/ML 1 VIAL 10 ML Inyectable IV.	251	251
92	27881000140101	KETOROLACO 30 MG INYECTABLE 1 ML 100 AMPOLLAS	603079	KETOROLACO 30 MG/ML INY.(H)	3342	34
93	34581000140108	LABELTALOL 5 MG/ML INYECTABLE 20 ML 5 AMPOLLAS	945196	TRANDATE 100 MG/20ML AMPOLLA IV Inyectable IV.	97	20
94	70691000140102	LACTULOSA 10 G SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 50 SOBRES	698109	DUPHALAC 10 G STICK 15 ML SOLUCION ORAL	22845	457
95	71071000140101	LAURILSULFATO SODIO/SODIO CITRATO 45 MG/450 MG LÍQUIDO RECTAL 12 ENEMAS	665299	MICRALAX CANULETA 5 ML RECTAL	3467	289
96	10471000140106	LEVOBUPIVACAÍNA 50 MG INYECTABLE 10 ML 10 AMPOLLAS	886606	CHIROCANE 0,5% AMP 10 ML-LEVOBUPIVACA	35689	3569
97	99551000140107	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	706225	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP RECUBIER	1105	79
98	63601000140109	LIDOCAÍNA 10 MG/DOSIS LÍQUIDO USO TÓPICO 500 DOSIS	868166	XILONIBSA AEROSOL 10% AEROSOL 50 ML	109	109
99	63521000140102	LIDOCAÍNA 700 MG (5% P/P) 20 APÓSITOS	667532	VERSATIS 5% 20 APOSITOS	432	22
100	14891000140100	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653102	LORATADINA 10 MG COMP. ORAL Comprimidos.	1489	75
101	26741000140102	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	658493	LORAZEPAM 1 MG COMP	18319	367
102	166121000140106	MACROGOL 4000 + ELECTROLITOS (PRODUCTO COMBINADO) 17,6 G SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 16	694661	EVACUANTE BOHM SOBRES SOLUC ORAL 17.73 G	70	5
103	33561000140104	MEPIVACAÍNA 40 MG INYECTABLE 100 AMPOLLAS	603031	SCANDINIBSA 20 MG/ML AMP 2ML MEPIVACAÍNA	6466	65
104	17711000140107	MEROPENEM 1.000 MG INYECTABLE 10 VIALES	606015	MEROPENEM 1 G IV VIAL	2028	203
105	28661000140107	MESNA 600 MG INHALACIÓN PULMONAR/ENDOTRAQUEOPULMONAR 3 ML 6	937821	MUCOFLUID 600 MG AMP. 3 ML INHAL.	820	134

106	74641000140103	METFORMINA 850 MG 500 COMPRIMIDOS	600319	METFORMINA 850 MG COMP RECUB V.O.	6035	13
107	19901000140102	METILPREDNISOLONA 125 MG INYECTABLE 50 VIALES	608539	SOLU MODERIN 125 MG VIAL C/50	648	13
108	19821000140103	METILPREDNISOLONA 20 MG INYECTABLE 3 AMPOLLAS/VIALES	842427	URBASON 20 MG AMP. IV	1337	446
109	20011000140101	METILPREDNISOLONA 250 MG INYECTABLE 5 AMPOLLAS	842443	URBASON 250 MG AMP. IV	476	96
110	19851000140108	METILPREDNISOLONA 40 MG INYECTABLE 1 AMPOLLA/VIAL	682812	METILPREDNISOLONA 40 MG. VIAL C/1	6682	6682
111	148291000140105	METOCLOPRAMIDA 10 MG INYECTABLE 2 ML 120 AMPOLLAS	606405	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMPOLLA C/120	10172	85
112	31331000140103	METRONIDAZOL 500 MG INYECTABLE PERFUSIÓN 100 ML 50 BOLSAS/FRASCOS	641852	FLAGYL 500 MG 5MG/ML. INY E.C.	1725	35
113	23541000140100	MIDAZOLAM 5 MG INYECTABLE 10 AMPOLLAS	692087	DORMICUM 5 MG 10 AMPOLLAS 5 ML	14225	1423
114	23531000140106	MIDAZOLAM 5 MG INYECTABLE 20 AMPOLLAS	602567	MIDAZOLAM 1 MG/ML VIAL 5 ML (5MG/5ML)	38361	1919
115	21031000140103	MORFINA 10 MG/ML INYECTABLE 1 ML 10 AMPOLLAS	656757	MORFINA BRAUN 1% AMPOLLAS 1 ML IV	15130	1513
116	76361000140100	MUPIROCINA 20 MG/G CREMA 15 G 1 TUBO	689660	MUPIROCINA POMADA 20 MG/G TOPICA	777	777
117	38201000140106	NALOXONA 0,4 MG INYECTABLE 1 ML 10 AMPOLLAS	654774	NALOXONA SOL. INY. 0,4MG/ML AMP 1ML C/10	1596	160
118	38621000140103	NEOSTIGMINA 0,5 MG INYECTABLE 1 ML 100 AMPOLLAS	636142	NEOSTIGMINA BRAUN 0.5 MG/ML 100 AMP 1 ML	10302	104
119	31051000140109	NITROFURAL 2 MG/G POMADA 100 G 1 TUBO	760710	FURACIN 0.2% POMADA 100 G	437	437
120	33161000140109	NITROGLICERINA 5 MG INYECTABLE PERFUSION 5 ML 12 AMPOLLAS	7006787	SOLINITRINA 5MG/5ML AMP	164	14
121	61691000140100	NOREPINEFRINA 1 MG/ML INYECTABLE 10 ML 10 AMPOLLAS	661660	NORADRENALINA 1 MG/ML AMP 10ML	432	44
122	19251000140109	OMEPRAZOL 20 MG 500 CÁPSULAS	607135	OMEPRAZOL 20 MG CAP. ORAL	163785	328
123	20211000140109	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	660083	ONDANSETRON 4 MG COMPRIMIDOS EFG	1294	87
124	17541000140100	PARACETAMOL 1.000 MG 500 COMPRIMIDOS	602386	PARACETAMOL 1 G COMP. ORAL	124995	250
125	17811000140102	PARACETAMOL 500 MG 500 COMPRIMIDOS	602381	PARACETAMOL 500 MG COMP. V.O.	64653	130
126	17471000140105	PARACETAMOL/CODEÍNA 325 MG/15 MG 500 COMPRIMIDOS	649707	DOLOCATIL CODEINA 325/15 MG COMP. VO	2156	5
127	87601000140103	PARAFINA BLANDA (VASELINA FILANTE) 1 G/G POMADA 32 G 1 TUBO	845008	VASELINA ESTERIL 100% POMADA 32 G	4139	4139
128	77391000140107	PENTOSANO POLISULFATO SÓDICO 5 MG/G POMADA 60 G 1 TUBO	843987	THROMBOCID FORTE POM. 60 G	398	398
129	72651000140108	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 30 MG/ML LÍQUIDO USO TÓPICO 250 ML 1 FRASCO	992420	AGUA OXIGENADA 250 ML	4203	4203
130	22731000140109	PETIDINA 50 MG/ML INYECTABLE 2 ML 10 AMPOLLAS	795062	DOLANTINA 100 MG AMP. 2 ML C/10	21423	2143
131	17761000140105	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.000 MG/500 MG INYECTABLE 10 VIALES	664439	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4G/0,5G VIAL IV	454	46
132	64171000140109	PLANTAGO OVATA 3.500 MG SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 30 SOBRES	658578	PLANTAGO OVATA 3.5 G. SOBRES ORAL C/30	13448	449
133	75881000140105	POVIDONA IODADA 100 MG/G GEL 100 G 1 TUBO	968198	BETADINE GEL, 1 tubo de 100 g	324	324
134	75871000140107	POVIDONA IODADA 100 MG/G GEL 30 G 1 TUBO	917906	BETADINE GEL, 1 tubo de 30 g	1812	1812
135	33781000140102	PREGABALINA 150 MG 100 CÁPSULAS	617142	PREGABALINA 150 MG CAPS. V.O.	8276	83
136	33761000140108	PREGABALINA 25 MG 100 CAPSULAS	6170199	LYRICA (25 MG 100 CAPSULAS)	2587	26
137	33811000140100	PREGABALINA 75 MG 100 CÁPSULAS	637918	PREGABALINA 75 MG CAPS. V.O.	3234	33
138	54341000140107	PROTAMINA 50 MG INYECTABLE 5 ML 1 VIAL	654755	PROTAMINA 50 MG VIAL 5 ML	574	574
139	22101000140104	RANITIDINA 150 MG 500 COMPRIMIDOS	649236	RANITIDINA 150 MG COMP. C/500	8621	18
140	22191000140107	RANITIDINA 50 MG INYECTABLE 5 ML 100 AMPOLLAS	601260	RANITIDINA 50 MG AMP 5 ML IV/IM	5173	52
141	65121000140107	RETINOL 50.000 UI 10 CÁPSULAS	787382	AUXINA A MASIVA 50000 UI CAPSULAS C/10	8320	832

142	28481000140104	ROPIVACAÍNA 7,5 MG/ML INYECTABLE 10 ML 5 AMPOLLAS	676514	ROPIVACAÍNA 7,5 MG/ML AMP. 10 ML	3579	716
143	137911000140108	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 MG 20 CAPSULAS	710177	ULTRA LEVURA 250mg CAPSULAS	2156	108
144	21421000140105	SALBUTAMOL 100 MICROGRAMOS/DOSIS INHALACIÓN PULMONAR 200 DOSIS 100 INHALADORES	625418	VENTOLIN INHAL100 MCG/PULS AEROSOL	1121	12
145	71121000140101	SALICILATO DE DIETILAMINA/MIRTECAÍNA 100 MG/G + 10 MG/G LÍQUIDO USO TÓPICO 100 G 1 ENVASE A	818633	ALGESAL AEROSOL ESPUMA 100 G	863	863
146	74901000140106	SIMETICONA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	701979	AERO RED 40 MG COMP MASTICABLES C/30	5303	177
147	61331000140105	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	737304	SIMVASTATINA 20 MG COMP.	2028	73
148	126101000140109	SODIO BICARBONATO 8,4% (1 M) INYECTABLE 10 ML 100 AMPOLLAS	645705	BICARBONATO SODICO 1M PER. IV AMP 10 M	238	3
149	67421000140108	SOLUCIONES QUE AFECTAN AL EQUILIBRIO ELECTROLÍTICO	651108	ISOFUNDIN (10 FRASCOS SOLUCION PERFUSION 500	777	78
150	66331000140101	SOLUCIONES SUSTITUTIVAS DE PLASMA	606077	GELASPAN (40 MG/ML 10 FRASCOS SOLUCION	260	26
151	22211000140108	SULFADIAZINA ARGÉNTICA 10 MG/G CREMA 50 G 1 TUBO	957787	FLAMMAZINE (10 MG/G CREMA 50 G)	2393	2393
152	22221000140104	SULFADIAZINA ARGÉNTICA 10 MG/G CREMA 500 G 1 TARRO	634592	FLAMMAZINE (10 MG/G CREMA 500 G)	605	605
153	29461000140104	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 800 MG/160 MG 50 COMPRIMIDOS	991919	SEPTIN FORTE 800/160 MG COMPR.	2442	49
154	43111000140105	SUXAMETONIO 100 MG INYECTABLE 2 ML 100 AMPOLLAS	635508	MIOFLEX 100 MG AMP 2 ML	15949	160
155	154081000140109	TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA 250 MG/250 MG/0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	703676	HIDROXIL B1 B6 B12 COMPR RECUB C/30	1035	35
156	47311000140102	TIZANIDINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	989137	SIRDALUD 2 MG 30 COMPRIMIDOS	6854	229
157	22781000140105	TOBRAMICINA 100 MG INYECTABLE 2 ML 100 VIALES	631226	TOBRAMICINA 100MG/ 2 ML VIAL	2221	23
158	45561000140102	TRAMADOL 100 MG INYECTABLE 2 ML 100 AMPOLLAS	628354	TRAMADOL 100MG/2ML AMP. IV/IM/SC	4311	44
159	45371000140102	TRAMADOL 50 MG 500 CÁPSULAS	620781	TRAMADOL 50 MG CAP. ORAL	10777	22
160	28541000140107	TRIAMCINOLONA 40 MG INYECTABLE 1 ML 5 AMPOLLAS	839597	TRIGON DEPOT 40 MG. AMP. 1 ML	15023	3005
161	20711000140103	TRIAMCINOLONA/NEOMICINA/NISTATINA 1 MG/G + 2,5 MG/G + 100.000 UI/G POMADA 30 G 1 TUBO	694125	POSITON UNGUENTO 30 G	226	226
162	32661000140107	TUBERCULINA PPD 2 UT/0,1 ML INYECTABLE 1,5 ML 1 VIAL	685461	TUBERCULINA PPD EVANS 2 UT/0,1ML VIAL	82	82
163	42951000140100	URAPIDIL 5 MG/ML INYECTABLE 10 ML 50 AMPOLLAS	645820	ELGADIL 50 MG AMPOLLAS 10 ML C/50	863	18
164	73671000140109	VACUNA COMBINADA INACTIVADA ANTI DIFTERIA/TÉTANOS/TOS FERINA (DTPA DOSIS	731349	BOOSTRIX (1 JERINGA PRECARGADA 0,5 ML)	4053	4053
165	86561000140101	VACUNA INACTIVADA ANTI GRIPAL (ANTÍGENO DE SUPERFICIE) INYECTABLE 1 JERINGA PRECARGADA	725077	INFLUVAC 1 JERINGA 0,5ML	949	949
166	92251000140103	VACUNA INACTIVADA ANTI HEPATITIS B (ANTÍGENO SUPERFICIE) ADULTOS INYECTABLE 1 JERINGA	686709	ENGERIX B (20 MCG 1 JERINGA PRECARGADA 1	820	820
167	154601000140109	VANCOMICINA 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 VIALES	605947	VANCOMICINA 1G VIAL PERF. IV	5390	54
168	154631000140100	VANCOMICINA 500 MG INYECTABLE PERFUSION 100 VIALES	605946	VANCOMICINA 500 MG VIAL PERF. IV	1424	15
169	78331000140109	ZINC ÓXIDO/ALMIDON MAÍZ 250 MG/G + 250 MG/G PASTA CUTÁNEA 45 G 1 TUBO	741793	ANTICONGESTIVA CUSI POMADA 45 G	432	432