

EXPEDIENTE S-01943-2023

“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS RTVE TORRESPAÑA, PRADO DEL REY Y BARCELONA”

PLIEGO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. OBJETO DEL CONTRATO.

El objeto de este documento es establecer las condiciones técnicas que regirán para la ejecución del contrato del suministro de medicamentos en el centro de RTVE en Torrespaña, Prado del Rey y Barcelona.

2. AMBITO GEOGRÁFICO

La Ley 19/1998, de 25 de noviembre, de Ordenación y Atención Farmacéutica de la Comunidad de Madrid, en su Artículo 50.6 recoge que “Los Depósitos de Medicamentos estarán vinculados a una oficina de farmacia o a un Servicio de Farmacia de Hospital preferentemente de su zona farmacéutica o del mismo municipio, en su defecto”, la Subdirección de Inspección y Ordenación Farmacéutica de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid para autorizar el depósito de medicamentos, establece como requisito la obligatoriedad de que la farmacia vinculada esté en la misma zona farmacéutica o municipio.

Por lo anteriormente expuesto, y por ser dicha subdirección de la Consejería de Sanidad quien debe autorizar la solicitud, la farmacia adjudicataria **deberá necesariamente estar ubicada en el municipio o zona farmacéutica de cada lote.**

Lote 1: Torrespaña (Alcalde Sainz de Baranda, 92. 28007 Madrid)

Lote 2: Prado del Rey (Avda Radio Television, 4. 28223 Pozuelo de Alarcón. Madrid)

Lote 3: Barcelona (Merce Vilarét, s/n 08174 San Cugat del Vallés. Barcelona)

3. ESPECIFICACIONES

- ✚ Será de aplicación a este concurso la Ley 29/2006 de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios, el Real Decreto 271/1990 de Organización de la Intervención de Precios de los Medicamentos de Uso Humano, la Ley 19/1998, de 25 de noviembre, de Ordenación y Atención Farmacéutica de la Comunidad de Madrid y cualquier otra normativa de aplicación.
- ✚ La oferta deberá incluir el embalaje, el transporte y el seguro hasta el lugar de entrega. El transporte de la mercancía será por cuenta y riesgo del adjudicatario.
- ✚ No se admitirá la exigencia de cantidades mínimas por pedido o especialidad farmacéutica.
- ✚ Cada uno de los medicamentos incluidos en la oferta de las empresas licitadoras ha de contar con la preceptiva autorización de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, para su comercialización e inscripción en el Registro de Medicamentos.

- ✚ 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 requiera. Todos los envases deberán contener su correspondiente prospecto.
- ✚ El adjudicatario deberá garantizar el servicio con absoluta continuidad durante todo el tiempo de ejecución del contrato, incluidos los períodos vacacionales.
- ✚ La entrega de materiales ha de efectuarse en los lugares indicados por RTVE y en un plazo de 48 horas, a contar desde la fecha de recepción del pedido. Si por problemas de cualquier índole faltase alguna referencia de las solicitadas y no se pudiese cumplir este plazo, el adjudicatario se pondrá en contacto con la Unidad de Salud Laboral de Torrespaña, para que ésta autorice la entrega parcial del pedido.
- ✚ Sólo se admitirán entregas parciales si existe autorización expresa de RTVE. En este caso, el adjudicatario deberá indicarlo de forma expresa en el albarán de entrega.
- ✚ No se admitirán cantidades superiores a las solicitadas. En caso de exceso, éste será devuelto al adjudicatario con portes a su cargo.
- ✚ En cuanto a la caducidad de los medicamentos suministrados: los lotes enviados serán preferentemente los de fabricación más reciente y, en todo caso, tendrán con carácter general, como mínimo, el 50% del plazo de validez en el momento de su fabricación.
- ✚ Los productos estarán perfectamente acondicionados con respecto a su embalaje, y la empresa adjudicataria se comprometerá a transportarlos debidamente, de manera que garanticen totalmente sus condiciones de conservación hasta su entrega, en especial impidiendo la ruptura de la cadena de frío cuando ésta sea necesaria.
- ✚ Cada remesa recibida de medicamentos termolábiles, deberá estar debidamente acondicionada con materiales aislantes y provista en su exterior de una señalización que indique que debe mantenerse refrigerada. Los indicadores que pueden incluirse deberán ser:
 - Un MONITOR DE TIEMPO-TEMPERATURA, que proporciona un registro visual del tiempo y la temperatura de exposición del producto que acompaña.
 - Un INDICADOR DE CONTROL DE INACTIVACIÓN POR CONGELACIÓN, que permite conocer si las medicaciones han sido expuestas a temperaturas inferiores a 0°C.
- ✚ La firma del albarán de entrega de material no implica la aceptación del mismo, ni en cantidad, ni en calidad. El material quedará en depósito y sólo se considerará aceptado una vez efectuada la inspección técnica con resultado positivo. El material no conforme será devuelto al adjudicatario con portes a su cargo.
- ✚ Las empresas adjudicatarias tendrán que acreditar un procedimiento preestablecido de notificación y retirada urgente de medicamentos, cuando se detecte cualquier problema en alguno de los medicamentos entregados, en los casos de problemas relacionados con la seguridad y calidad de los mismos.

- ✚ Las devoluciones que se produzcan por vicio o defectos ocultos serán por cuenta del adjudicatario.

- ✚ En cumplimiento de las normas incluidas en la memoria de gestión del depósito de medicamentos en los centros de RTVE presentados en la Dirección General de Inspección y Ordenación Sanitaria, Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, la Unidad de Salud Laboral enviará a la farmacia adjudicataria, original de orden médica, correctamente cumplimentada y firmada por el médico prescriptor, antes de la entrega de los medicamentos que incluirá:
 - Número de envases.
 - Denominación del medicamento y su forma farmacéutica.
 - Datos del centro: razón social y dirección completa.
 - Fecha.
 - Datos del médico (nombre y apellidos y número de colegiado) y firma.

Anexo I. Modelo de orden médica.

- ✚ Así mismo, el adjudicatario, debe incluir en cada envío de medicamentos un modelo de albarán de entrega con campo previsto para firma del responsable del envío de la Oficina de Farmacia y el responsable de la recepción del medicamento.

Anexo II. Modelo de albarán de entrega.

- ✚ Se adjunta, como Anexo III, listado de medicamentos con cantidades estimadas de consumo anual, se incluyen 2 columnas en las que se especifica si el medicamento puede ser genérico o debe ser el nombre comercial indicado.



Corporación
Radiotelevisión Española

ANEXO II Lote 1
MODELO DE ALBARÁN DE ENTREGA Torrespaña

CORPORACION RADIO TELEVISIÓN ESPAÑOLA S.A.
CIF: 84818558
TORRESPAÑA
Calle Alcalde Sainz de Baranda, 92
28007 MADRID



ENTIDAD/FACULTATIVO Lda.		CIF/NIF	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD Madrid	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO/FAX	ESPECIALIDAD Farmacéutico		

FACTURA Nº:

FECHA:

RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO

NOMBRE _____

FIRMA

Concepto: ALBARAN CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE PEDIDO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDADES	PVP	IMPORTE	IVA
---------------	--------------------	-----------------	------------	----------------	------------

ANEXO III Lote 1 LISTADO MEDICAMENTOS TORRESPAÑA

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas al año
ACICLOVIR CR 2 GRS		X	20
ADRENALINA 1 MG JERI PRECAR 1 ML		X	4
AFTER BITE 14 ML	X		25
ALMAX 500 MG 48 COMPRIMIDOS MASTICABLES	X		10
ALMAX FORTE 1.5 G 24 SOBRES	X		8
AMERIDE 5-50 MG 60 TABL	X		2
AMOXICILINA EFG 50 MG 30 CAPSULAS		X	20
AMOXICILINA/AC.CALVULÁNICO 500/125 mgr. 30 COMP		X	10
AMOXICILINA/AC.CALVULÁNICO 875/125 mgr. 30 COMP		X	5
ANACLOSIL 500 MG 20 CAPSULAS		X	6
ANGILEPTOL 30 Comp	X		25
ANTALGIN 550 MG 40 COMPR RECUB	X		20
ASPIRINA 500 MG 20 COMP	X		5
ASPIRINA EFERVESCENTE 500 MG 10 COMP	X		5
ATROPINA BRAUM 1 MG 1X10 ML	X		1
BACTROBAN PDA 15 GRS	X		20
BAÑERA OCULAR JOYA		X	2
BAÑOFTAL SOLUCIÓN OCULAR 200MI	X		3
BASTONCILLOS SEGURIDAD 50UNI		X	5
BETADINE SOLUCION DERMICA 50 ML	X		25
BEXIDERMIL PULVERIZADOR 200 ML	X		4
BILINA COLIRIO 4 ML	X		20
BISOPROLOL EFG 2.5 MG 28 COMPRIM		X	2
BLASTOESTIMULINA PDA 30 GRS	X		4
BUSCAPINA 20 GRAGEAS	X		4
BUSCAPINA COMPOS 3X5 ML	X		1
CAFINITRINA 20 GRAGEAS	X		2
CAPOTEN 25 MG 60 TABL	X		2
CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMP		X	20
CLORHEXIDINA SOLUCION CUTANEA SPRAY 125 ml		X	6
COLIRCUSI ANESTESICO COLIRIO 10 ML	X		2

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas al año
COLIRCUSI FLUOTEST 10 ML	X		2
COLIRCUSI GENTADEXA COLIRIO 10 ML	X		25
COMPRESA EVAX ODORF NORMAL 20 (HEFAME)	X		10
CREMA MANOS CERAVE 473 MI	X		3
DECLOBAN PDA 30 G	X		10
DIPROGENTA CR 30 G	X		5
EBASTEL FORTE FLAS 20MG LIOFILIZADO ORAL	X		30
ENANTYUM 25 MG 20 COMPR	X		30
ENANTYUM 50 MG 6X2 ML	X		5
EPISTAXOL SOLUCION 10 ML	X		2
ESPIDIFEN 600 MG 20 Sobres GRANULADO	X		10
FASTUM 2.5% GEL 60 GRS	X		15
FLATORIL 0.5/200 MG 45 CAPSULAS	X		5
FLUIMUCIL 600 MG 20 Comp	X		60
FML LIQUIFILM COLIRIO 5 ML	X		10
FORTASEC 2 MG 20 CAPSULAS	X		10
FRENADOL COMPLEX 10 SOBRES	X		40
FURACIN POMADA 30 GRS	X		10
GLUCAGEN HIPOKIT NOV 1 MG 1 VIAL+1 JER 1	X		1
IBUPROFENO SIN LACTOSA KERN 600 MG 40 COMP	X		30
INSULINA. ACTRAPID 100 UI/ML 1 VIAL 10 M	X		1
IRUXOL MONO PDA 30 G	X		15
IRUXOL NEO PDA 30 G	X		10
LEXATIN 1,5 MG 30 CAPS	X		20
PROCAINA CLOHIDRATO 1 AMP 2 % 10 ML		X	2
LINITUL 20 SOBRES 9 X 15 CM	X		4
MONUROL EFG 3 G 2 SOBRES	X		20
NOLOTIL 2 G 5 AMPOLLAS 5 ML	X		10
NOLOTIL 575 MG 20 CAPSULAS	X		2
OMEPRAZOL SIN LACTOSA CINFAMED 20 MG 28 CAPSULAS	X		20
ORFIDAL WYETH 1 MG 50 COMPRIMIDOS	X		10
PAÑUELOS CAJA 100 UND.		X	15
PARACETAMOL SIN LACTOSA DOLOCATIL 1G. 40 SOBRES	X		30
PARACETAMOL SIN LACTOSA DOLOCATIL 650 MG. 40 COMP	X		10
PARCHE OPTICLUDE PLUS 20 UDS GDE	X		1
POLARACREM 20 GRS	X		15
POLARAMINE 2 MG 20 COMPR	X		15
POLARAMINE 5 MG 5 AMPOLLAS 1 ML	X		1

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas al año
PRIMPERAN 10 MG 12 AMPOLLAS 2 ML	X		1
PRIMPERAN 30 COMPRIMIDOS	X		4
PRONTOSAN SOLUCION 350 ML	X		4
PULMICORT 0,50 SUSP NEBUL 5 DOSIS	X		1
PULMICORT TURBUHALER 200 microgramos/inhalación. 1u	X		3
RINO-EBASTEL 7 CAPS	X		10
ROBAXISAL COMPUESTO 50 COMPRIMIDOS	X		10
ROMILAR 15 MG 20 COMP	X		4
SERC 8 MG 60 COMPRIMIDOS	X		2
SILVEDERMA 1% CREMA 50 GRS	X		5
SPASMOCTYL 40 mgr	X		2
SUERO FISIOLÓGICO INFUSION 250 ML		X	2
SUERO GLUCOSADO 500 ML		X	2
SUERO GLUCOSADO 250 ML		X	2
SUERORAL CASEN 5 SOBRES	X		15
SULPIRIDA 50 MG (DOGMATIL)		X	6
TERRA CORTRIL OTICA OFTALMIC POMADA 3.5G	X		12
THROMBOCID 0.1% POMADA 30 GRS	X		12
TOBREX COLIRIO 5 ML	X		12
TRINISPRAY 10,5 MI	X		4
URBASON 16 MG 30 COMP	X		3
URBASON SOL 40 MG 1 AMP	X		12
VACUNA ANTITIFOIDEA INYECT.TYPHIM VI 25M	X		5
VACUNA ANTITIFOIDEA ORAL. VIVOTIF 3 CAPS	X		5
VACUNA HEPATITIS A. HAVRIX 1440 U	X		10
VACUNA HEPATITIS A. VAQTA 50 U	X		1
VACUNA HEPATITIS A+B. TWINRIX ADULT	X		1
VACUNA HEPATITIS B. ENGERIX B ADULTOS 20	X		10
VACUNA HEPATITIS B. HBVAXPRO 10 MCG	X		1
VACUNA TETANOS-DIFTERIA. DIFTAVAX 0,5 ML	X		10
VALIUM 10 MG 6X2 ML	X		1
VALIUM 5 MG 30 COMP	X		4
VASELINA ESTERIL 32 GRS		X	9
VENTOLIN INHAL 100 MCG/PULS AERO 200	X		15
VENTOLIN PARENT 500 MCG 6 AMPOLLAS 1ML	X		1
VOLTAREN COLIRIO 0.1% COLIRIO 5 ML	X		15
YURELAX 10 mg CAPSULAS	X		2



Corporación
Radiotelevisión Española

**ANEXO II Lote 2 Prado del Rey
MODELO DE ALBARÁN DE ENTREGA**

CORPORACION RADIO TELEVISIÓN ESPAÑOLA S.A.
CIF:
A84818558
AVENIDA RADIO TELEVISION, 4
28223 POZUELO DE ALARCON
MADRID



ENTIDAD/FACULTATIVO Lda.		CIF/NIF	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD Pozuelo de Alarcón	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO/FAX	ESPECIALIDAD Farmacéutico		

FACTURA Nº:

FECHA:

RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO

NOMBRE _____

FIRMA

Concepto: ALBARAN CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE PEDIDO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDADES	PVP	IMPORTE	IVA
---------------	--------------------	-----------------	------------	----------------	------------

ANEXO III Lote 2
LISTADO DE MEDICAMENTOS Prado del Rey

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas/año
ACICLOVIR 5% Crema 2 GRS		X	12
ADRENALINA 1 MG JERI PRECAR 1 ML		X	6
AFTER BITE 14 ML	X		35
ALMAX 500 MG 48 COMPRIMIDOS MASTICABLES	X		20
ALMAX FORTE 1.5 G 30 SOBRES	X		5
AMOXICILINA EFG 500 MG 30 CAPSULAS		X	10
AMOXICILINA/AC.CALVULÁNICO 500/125 mgr. 30 COMP		X	10
AMOXICILINA/AC.CALVULÁNICO 875/125 mgr. 30 COMP		X	10
ANACLOSIL 500 MG 20 CAPSULAS		X	12
ANGILEPTOL 30 GRAGEAS	X		30
ANTALGIN 550 MG 40 COMPRIMIDOS	X		15
ASPIRINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	X		5
ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	X		1
ATROPINA BRAUM 1 MG 10X1 ML	X		1
BACTROBAN PDA 15 GRS	X		15
BAÑERA OCULAR JOYA		X	10
BAÑOFTAL SOLUCIÓN OCULAR 200MI	X		5
BASTONCILLOS SEGURIDAD 50 Unld		X	5
BETADINE SOLUCION DERMICA 50 ML	X		40
BEXIDERMIL PULVERIZADOR 200 ML	X		5
BILINA COLIRIO 4 ML	X		10
BIORALSUERO 200 MI SABOR FRUTAS. Pack 3	X		10
BISOPROLOL EFG 2.5 MG 28 COMPRIMIDOS		X	2
BLASTOESTIMULINA PDA 30 GRS	X		10
BUSCAPINA SIMPLE 10 MG COMPRIMIDOS	X		10
CAFINITRINA 20 COMPR RECUB	X		3
CAPOTEN 25 MG 60 TABL	X		3
CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMP		X	15
CLORHEXIDINA SOLUCION CUTANEA 125 ml		X	6
COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % COLIRIO 10 ML	X		5
COLIRCUSI GENTADEXA COLIRIO 10 ML	X		20
COMPRESA EVAX ODORF NORMAL 20	X		5
CREMA DE MANOS CERAVE 473 ML	X		3

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas/año
DECLOBAN POMADA 30 G	X		10
DIPROGENTA CREMA 30 G	X		5
EBASTEL FORTE FLAS 20MG LIOFILIZADO ORAL	X		40
ENANTYUM 25 MG 20 COMPR	X		40
ENANTYUM INYECT 50 MG 6X2 ML	X		3
EPISTAXOL SOLUCION 10 ML	X		1
ESPIDIFEN 600 MG 40 SOBRES GRANULADO	X		20
FASTUM 2.5% GEL 60 GRS	X		50
FLATORIL 0.5/200 MG 45 CAPSULAS	X		5
FLOGOPROFEN 5% SOLUCION 100 ML	X		5
FLUMIL FORTE 600 MG 30 SOBRES	X		40
FML LIQUIFILM COLIRIO 5 ML	X		10
FORTASEC 2 MG 20 CAPSULAS	X		12
FRENADOL COMPLEX 10 SOBRES	X		50
FURACIN POMADA 30 GRS	X		30
GLUCAGEN HIPOKIT NOV 1 MG 1 VIAL+1 JER 1	X		1
IBUPROFENO SIN LACTOSA 600 MG 40 COMP	X		40
INSULINA. ACTRAPID 100 UI/ML 1 VIAL 10 M	X		1
IRUXOL MONO POMADA 15 G	X		10
IRUXOL NEO POMADA 15 G	X		5
LACTACYD DERMA 1 L	X		1
LEXATIN 1,5 MG 30 CAPSULAS	X		20
LEXATIN 3 MG 30 CAPSULAS	X		3
LINITUL 20 SOBRES 9 X 15 CM	X		3
LORATADINA 10 MG 20 COMP		X	15
MONUROL EFG 3 G 2 SOBRES	X		12
NOLOTIL 575 MG 20 CAPSULAS	X		18
NOLOTIL 2 G 5 AMPOLLAS 5 ML	X		6
OMEPRAZOL SIN LACTOSA CINFAMED 20 MG 28 CAPSULAS	X		42
ORFIDAL WYETH 1 MG 50 COMPRIMIDOS	X		4
PAÑUELOS CAJA 100 UND.		X	20
PARACETAMOL SIN LACTOSA DOLOCATIL 650 MG. 40 COMP	X		20
PARACETAMOL SIN LACTOSA DOLOCATIL 1G. 40 SOBRES	X		36
POLARACREM 20 GRS	X		24
POLARAMINE 2 MG 20 COMPRIMIDOS	X		12
POLARAMINE 5 MG 5 AMPOLLAS 1 ML	X		2
PRIMPERAN 10 MG 12 AMPOLLAS 2 ML	X		1
PRIMPERAN 30 COMPRIMIDOS	X		6
PRONTOSAN SOLUCION 350 ML	X		6

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas/año
RINO-EBASTEL 10 CAPSULAS	X		12
ROBAXISAL COMPUESTO 50 COMPRIMIDOS	X		6
ROMILAR 15 MG 20 COMPRIMIDOS	X		6
SEGURIL 20 MG 5 AMPOLLAS 2 ML	X		1
SERC 8 MG 60 COMPRIMIDOS	X		1
SILVEDERMA 1% CREMA 50 GRS	X		6
SUERORAL CASEN 5 SOBRES	X		18
SUERO FISIOLÓGICO INFUSION 250 ML		X	12
SUERO GLUCOSADO INFUSION 5% 250 ML		X	2
SULPIRIDA 50 MG (DOGMATIL) 30 CAPSULAS		X	4
SUMIAL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	X		1
TERRA CORTRIL OTICA OFTÁLMIC POMADA 3.5G	X		20
THROMBOCID 0.1% POMADA 30 GRS	X		15
TOBREX COLIRIO 5 ML	X		6
TOBREX UNGUENTO OFTÁLMICO 3 mg/g POMADA	X		4
TRINISPRAY 200 10,5 MI	X		2
URBASON 16 MG 30 COMP	X		2
URBASON SOL 40 MG 3 AMP	X		6
VACUNA ANTITIFOIDEA INYECT.TYPHIM VI 25M	X		6
VACUNA ANTITIFOIDEA ORAL. VIVOTIF 3 CAPS	X		6
VACUNA HEPATITIS A. HAVRIX 1440 U	X		10
VACUNA HEPATITIS B. ENGERIX B ADULTOS	X		10
VACUNA HEPATITIS A+B TWINRIX ADULT	X		1
VACUNA HEPATITIS B ENGERIX B ADULTOS 20	X		1
VACUNA HEPATITIS B HBVAXPRO 10 MCG	X		1
VACUNA TETANOS-DIFTERIA. DIFTAVAX 0,5 ML	X		10
VALIUM 5 MG 30 COMP	X		3
VALIUM 10 MG 5 AMPOLLAS	X		1
VASELINA ESTERIL 32 GRS		X	6
VENTOLIN INHAL 100 MCG/PULS AERO 200	X		12
VOLTAREN COLIRIO 0.1% COLIRIO 5 ML	X		8



Corporación
Radiotelevisión Española

ANEXO II Lote 3 Barcelona
MODELO DE ALBARÁN DE ENTREGA

CORPORACION RADIO TELEVISIÓN ESPAÑOLA S.A.
CIF:
A84818558
MERCE VILARET, S/N
08174 SAN CUGAT DEL VALLÉS.-
BARCELONA



ENTIDAD/FACULTATIVO Lda.		CIF/NIF	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD Pozuelo de Alarcón	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO/FAX	ESPECIALIDAD Farmacéutico		

FACTURA Nº:

FECHA:

RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO

NOMBRE _____

FIRMA

Concepto: ALBARAN CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE PEDIDO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDADES	PVP	IMPORTE	IVA
--------	-------------	----------	-----	---------	-----

ANEXO III lote 3 Barcelona
LISTADO DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas/año
ACICLOVIR CR 2GRS		X	7
ADRENALINA 1 MG JERINGA PRECARGADA 1 ML		X	7
AFTER BITE 14 ML	X		10
ALMAX 500 MG 48 COMPRIMIDOS MASTICABLES	X		15
ALMAX FORTE 1.5 GR 30 SOBRES	X		2
AMOXICILINA EFG 50 MG 30 CAPSULAS		X	2
AMOXICILINA /AC. CALVULÁNICO 875/125 mgr		X	15
ANGILEPTOL 30 COMPRIMIDOS	X		5
ANTALGIN 550 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	X		2
ASPIRINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	X		1
ATROPINA BRAUM 1 MG 10X1 ML	X		1
BACTROBAN PDA 15 GRS	X		6
BETADINE SOLUCIÓN DERMICA 50 ML	X		12
BILINA COLIRIO	X		2
BILAXTEN 20 mg COMPRIMIDOS	X		5
BIORALSUERO 200 ML SABOR FRUTAS PACK 3	X		2
BLASTOESTIMULINA PDA 30 GRS	X		2
BUSCAPINA SIMPLE 10 MG COMPRIMIDOS	X		4
BUSCAPINA COMPOS 3X5 ML	X		1
CAFINITRINA 20 GRAGEAS	X		2
CAPOTEN 25 MG 60 TABLETAS	X		2
CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS		X	5
CLORHEXIDINA SOLUCIÓN CUTANEA 125 ML		X	3
COLIRCUSI CICLOPLEJICO 10 MG/ML COLIRIO	X		2
COLIRCUSI FLUOTEST 10 ML	X		1
COMPRESA EVAX ODORF NORMAL 20	X		6
CREMA MANOS EUCERIN 75 ml	X		2
DECLOBAN PDA 30 G	X		2
DIPROGENTA CR 30 G	X		3
EBASTEL FORTE FLAS 20 MG LIOFILIZADO ORAL	X		5
ENANTYUM 25 MG 20 COMPR	X		12
ENANTYUM 50 MG 6X2 ML	X		1
EPISTAXOL SOLUCIÓN 10 ML	X		2
ESPIDIFEN 600 MG 40 SB GRANULADO	X		5

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas/año
FLUMIL 600 MG 30 SOBRES	X		6
FORTASEC 2 MG 20 CAPSULAS	X		10
FRENADOL COMPLEX 10 SOBRES	X		12
FURACIN POMADA 30 GRS	X		5
GLUCAGEN HIPOKIT NOV 1 MG 1 VIAL + 1 JER	X		2
IBUPROFENO SIN LACTOSA KERN 600 MG 40 COMP	X		30
INSULINA ACTRAPID 100 UI/MI 1 VIAL 10 m	X		1
LEXATIN 1,5 MG 30 CAPS	X		5
LINITUL 20 SOBRES 9 X 15 CM	X		1
LORATADINA 10 MG 20 COMP		X	2
MONUROL EFG 3 G 2 SOBRES	X		10
MOTILIUM 30 TABLETAS	X		2
NOLOTIL 2 G 5 AMPOLLAS 5 ML	X		1
NOLOTIL 575 MG 20 CAPSULAS	X		6
OMEPRAZOL SIN LACTOSA CINFAMED 20 MG	X		10
ORFIDAL WYETH 1 MG 50 COMPRIMIDOS	X		8
PAÑUELOS CAJA 100 UND.		X	6
PARACETAMOL SIN LACTOSA DOLOCATIL 1G. 40	X		18
POLARACREM 20 GRS	X		2
PRIMPERAN 10 MG 12 AMPOLLAS 2 ML	X		2
PRIMPERAN 30 COMPRIMIDOS	X		5
PULMICORT 0,50 SUSP NEBUL 5 DOSIS	X		3
RINO-EBASTEL 10 CAPS	X		2
ROBAXISAL COMPUESTO 50 COMPRIMIDOS	X		2
ROMILAR 15 MG 20 COMP	X		6
SEGURIL 20 MG 5 AMPOLLAS 2 ML	X		1
SERC 8 MG 60 COMPRIMIDOS	X		2
SILVEDERMA 1% CREMA 50 GRS	X		2
SPASMOCTYL 40 mg 60 COMPRIMIDOS	X		2
THROMBOCID 0.1% POMADA 30 GRS	X		6
TOBRADEX COL 5 ML	X		8
TOBREX COLIRIO 5 ML	X		8
TOBREX UNGUENTO OFTALMICO 3 mg/g POMADA	X		2
TRINISPRAY 200 10,5 MI	X		2
URBASON 16 MG 30 COMP	X		2
URBASON SOL 40 MG 3 AMP	X		8
VALIUM 10 MG 5 AMPOLLAS	X		2
VALIUM 5 MG 30 COMP	X		5
VASELINA ESTERIL 32 GRS		X	4



Corporación
Radiotelevisión Española

MEDICAMENTOS	Marca Reg.	Genérico	Unidades estimadas/año
VENTOLIN INHAL 100 MCG/PULS AERO 200	X		12
VOLTADOL FORTE 23,2 mg/g Gel	X		15
VOLTAREN 75 mg. 6 amp	X		2