

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE MUTUA MONTAÑESA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL N.º 7.

1. OBJETO.

El objeto del presente pliego es la descripción de las prescripciones técnicas que regirán en el Suministro y control de Medicamentos para los Depósitos de Medicamentos de los Centros Asistenciales de BARCELONA, GIRONA, OLOT, CACERES, MERIDA, PLASENCIA, LEON, MIRANDA DE EBRO, PALENCIA, SALAMANCA, VALLADOLID, MADRID, CASTRO URDIALES y TORRELAVEGA DE MUTUA MONTAÑESA.

El contrato deberá llevarse a cabo por una Oficina de Farmacia situada en el área básica de salud correspondientes a cada centro, previa autorización del Departamento de Salud de la CCAA correspondiente en los siguientes términos:

- Los centros asistenciales de Barcelona, Girona, Olot de Mutua Montañesa se regirán por la ley 31/1991 de 13 de diciembre de ordenación farmacéutica de Cataluña el Decreto 151/2017 de 17 de octubre por el que se establecen los requisitos y garantías técnico- sanitarias comunes de los centros sanitarios y los procedimientos para su autorización y registro 31/1991 y demás normativa concordante.
- Los centros asistenciales ubicados en Plasencia Mérida, y Cáceres de Mutua Montañesa, se regirán por la ley 6/2006 de 9 de noviembre de Farmacia de Extremadura. - Decreto 2/2022 de 12 de enero sobre procedimiento de autorización administrativa requisitos mínimos de personal de infraestructura equipamiento y actividad de centros establecimientos y servicios sanitarios de la comunidad autónoma de Extremadura.
- Los centros asistenciales de Mutua Montañesa en Valladolid, Salamanca, León, Palencia, Miranda de Ebro se regirán de conformidad con lo prevenido en la Ley 13/2001 de 20 de diciembre de ordenación farmacéutica de la CCAA Castilla y León, Ley de 8/2010 de 30 de agosto de ordenación del sistema de salud de Castilla y León y Decreto 49/2005 de 23 de junio por el que se establece el régimen jurídico y el procedimiento para la autorización de centros servicios y establecimientos sanitarios y demás normativa que resulte de aplicación.
- El centro asistencia ubicado en Madrid de Mutua Montañesa deberá regirse, ley 13/2022 de 21 de diciembre de ordenación y atención farmacéutica- RD 1277/2003 de 10 de octubre bases generales sobre autorización de centros servicios y establecimiento sanitario- Orden 1158/2018 de 7 de noviembre donde se regulan los requisitos técnicos y demás normativa concordante.

- Los centros asistenciales de la Mutua Montañesa ubicados en Castro Urdiales y Torrelavega, se regirán Ley 7/2001 de 19 de diciembre de ordenación farmacéutica de Cantabria. RD 1277/2003 de 10 de octubre por el que se establecen las bases generales de centros, servicios y establecimientos sanitarios Decreto 26/2014 de 29 mayo por el que se regula el procedimiento de autorización

El suministro se llevará a cabo en los términos y condiciones establecidos en el presente Pliego y en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares por los que se rige la licitación.

En la presente licitación SI se procede a la división por lotes, ya que se trata del suministro de medicamentos para diferentes Centros asistenciales, donde por Ley se tiene que llevar a cabo por una Oficina situada en el área básica de salud correspondiente.

LOTE	DESCRIPCIÓN	ÁREA
1	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 1. CENTRO ASISTENCIAL BARCELONA.	DELEGACIÓN DE BARCELONA
2	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 2. CENTRO ASISTENCIAL GIRONA.	DELEGACIÓN DE GIRONA
3	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 3. CENTRO ASISTENCIAL OLOT.	DELEGACIÓN DE OLOT
4	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 4. CENTRO ASISTENCIAL CÁCERES.	DELEGACIÓN DE CÁCERES
5	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 5. CENTRO ASISTENCIAL MÉRIDA.	DELEGACIÓN DE MÉRIDA
6	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 6. CENTRO ASISTENCIAL PLASENCIA.	DELEGACIÓN DE PLASENCIA
7	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 7. CENTRO ASISTENCIAL LEÓN.	DELEGACIÓN DE LEÓN
8	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 8. CENTRO ASISTENCIAL MIRANDA DE EBRO.	DELEGACIÓN DE MIRANDA DE EBRO
9	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 9. CENTRO ASISTENCIAL PALENCIA.	DELEGACIÓN DE PALENCIA
10	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 10. CENTRO ASISTENCIAL SALAMANCA.	DELEGACIÓN DE SALAMANCA



**Mutua
Montañesa**
mmuy fácil

11	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 11. CENTRO ASISTENCIAL VALLADOLID.	DELEGACIÓN DE VALLADOLID.
12	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 12. CENTRO ASISTENCIAL MADRID.	DELEGACIÓN DE MADRID
13	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 13. CENTRO ASISTENCIAL CASTRO URDIALES.	DELEGACIÓN DE CASTRO URDIALES
14	SUMINISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS DEL DEPÓSITO DE FARMACIA. LOTE 14. CENTRO ASISTENCIAL TORRELAVEGA.	DELEGACIÓN DE TORRELAVEGA

2. CARACTERISTICAS TECNICAS GENERALES

Los contratos resultantes de la presente licitación no surtirán efectos hasta que recaigan las pertinentes autorizaciones del Departamento de Salud de cada consejería a favor de las Oficinas de Farmacia adjudicatarias de la presente licitación. Así mismo, en relación con el Centro asistencial de Castro Urdiales, no podrá entrar en vigor antes de que obtenga todas las autorizaciones administrativas necesarias para su puesta en funcionamiento.

Los licitadores deberán garantizar el suministro completo, así como la calidad de cada uno de los productos incluidos en la licitación, de tal manera que serán excluidas aquellas ofertas que no satisfagan tal requisito.

El suministro de medicamentos se realizará en:

DELEGACIÓN	TIPO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO/CORREO ELECTRÓNICO
Mutua Montañesa Barcelona	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Barcelona	Av. Diagonal, 491	934053035 barcelona@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Cáceres	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Cáceres	Av. Ruta de la Plata, 14	927230058 caceres@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Girona	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Girona	Avinguda de Lluís Pericot, 13-15	972216258 girona@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa León	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	León	Plaza de Renueva, 38 bajo	987272065 leon@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Madrid	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Madrid	Paseo del Prado, 16	914201978 madrid@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Mérida	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Mérida	Av. Reina Sofía, 24	924300205 merida@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Miranda de Ebro	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Miranda de Ebro	Av. Comuneros de Castilla, 15	947321012 miranda@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Olot	Administrativa, Asistencial y Rehabilitación	Olot	Passeig Barcelona, 1	972268100 olot@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Palencia	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Palencia	Av. De Cuba, 13	979750531 palencia@mutuamontanesa.es

Mutua Montañesa Plasencia	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Plasencia	Alfonso VIII, 13	927424461 plasencia@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Torrelavega	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Torrelavega	Av. De España, 8	942892850 torrelavega@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Valladolid	Administrativo, Asistencial y Rehabilitación	Valladolid	Plaza Colón S/N	983352931 valladolid@mutuamontanesa.es
Mutua Montañesa Castro Urdiales	Administrativo Asistencial y Rehabilitación	Castro Urdiales	Calle Cayetano Tueros, 9	942862550 Castro@mutuamontanesa.es

Son los Depósitos de Medicamentos de los Centros Asistenciales quienes garantizan y asumen la responsabilidad técnica de la adquisición, calidad, conservación correcta, cobertura de las necesidades, custodia y dispensación de los medicamentos y de los productos sanitarios de uso habitual farmacéutico en aplicación dentro del centro, y de los otros que exijan especial vigilancia, supervisión y control por parte del equipo multidisciplinario de atención a la salud.

Durante la vigencia del contrato, Mutua Montañesa podrá incluir nuevos medicamentos o bien otras presentaciones farmacéuticas, o dar de baja algunos ellos por motivos técnicos o por recomendación de la Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS).

La oficina de farmacia designará a un/a interlocutor/a con el que el personal de Mutua Montañesa mantendrá un canal directo de comunicación en relación con el día a día del suministro. La interlocución ha de estar disponible, al menos, todos los días laborables entre las 8.00 y las 17.00 horas por mail y telefónicamente para atender las posibles incidencias de suministro, u otras demandas de Mutua Montañesa relacionadas con el suministro (plazos de entrega, datos de consumo, etc.).

El farmacéutico adjudicatario de cada lote y suministrador del depósito de medicamentos es responsable de las existencias y del control del buen funcionamiento del depósito de medicamentos y de mantenerlo todas las condiciones por las que se concedió la autorización sanitaria y el funcionamiento.

Las funciones del farmacéutico responsable del suministro y control del depósito de medicamentos serán las que en cada caso se establezcan en la normativa autónoma de aplicación en el ámbito territorial de cada lote.

3. EJECUCIÓN DEL SUMINISTRO.

3.1 Idoneidad del producto.

Todos los medicamentos deberán cumplir con el objeto de este pliego, así como suministrarse en perfectas condiciones para su uso y en su envase original de manera que se garantice su calidad y constanding las condiciones de conservación que se requieran.

Los medicamentos, deberán tener el correspondiente registro de la Agencia Española de Medicamentos y se encontrarán incluidos en el Catálogo de Medicamentos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Se deberá poder identificar en cada envase del medicamento, como mínimo los siguientes datos:

- Código Nacional
- Nombre Comercial
- Lote y fecha de caducidad.
- Vía de administración.
- Laboratorio fabricante.

Todos los medicamentos deberán contener su prospecto correspondiente, y deberá contener al menos la siguiente información:

- Principio activo y dosis de la forma farmacéutica (en caso de formas líquidas, concentración y volumen).
- Símbolos y precauciones especiales de conservación.
- En los casos en que proceda: forma de preparación, dilución y administración (preparaciones extemporáneas, inyectables liofilizados etc.).

Los medicamentos que así lo requieran, se deberán transportar garantizando la continuidad de la cadena del frío.

En el caso de que algún medicamento requiera de accesorios o complementos específicos, las empresas licitadoras lo especificaran en su oferta y detallaran las características técnicas de los materiales complementarios. En este supuesto, el coste económico de estos accesorios o complementos estarán incluidos en la proposición económica.

La empresa adjudicataria estará obligada a mantener la presentación del producto acordada durante todo el periodo de adjudicación. Si por causa ajena al adjudicatario tuvieran que modificar las características de sus productos deberán comunicarlo a Mutua Montañesa con la debida antelación.

Mutua Montañesa no abonará aquellos productos que vengan defectuosos o que Mutua Montañesa considere que no tienen la calidad adecuada. En ambos casos, el adjudicatario deberá proceder a la sustitución de los mismos, cumpliendo con los plazos indicados en el apartado 3.3, y deberá hacerse cargo de todos los gastos derivados del transporte, retirada y gestión.

Mutua Montañesa se reserva el derecho de no aceptar, devolver o solicitar la sustitución de los productos que presenten deficiencias o que, a juicio del personal encargado de la recepción de los mismos, no sean aptos para su uso.

Los medicamentos suministrados tendrán un margen mínimo de caducidad de al menos el 50% del plazo de validez a contar desde el momento de su fabricación.

Si alguno de los medicamentos licitados deja de ser comercializado, el licitador deberá proponer un medicamento sustituto equivalente y deberá comunicarlo por escrito al responsable del contrato de Mutua Montañesa, que deberá aprobarlo. A su vez, deberá comunicarse también cualquier modificación del producto, envase o embalaje.

El proveedor será responsable de la mercancía hasta su entrega efectiva en los centros de Mutua Montañesa.

3.2 Pedidos.

Mutua Montañesa adquirirá mediante pedidos y/o programaciones las cantidades que necesite para su correcto funcionamiento. Estos pedidos podrán realizarse mediante correo u otro sistema electrónico como fichero .xml o equivalente.

El compromiso por parte de la oficina de farmacia de poner a disposición sistemas informáticos, consistirá en lo siguiente: Mutua Montañesa enviará un correo electrónico al proveedor en el que se incluirá a parte del pedido en PDF, el pedido en formato .XML para que el proveedor lo integre en su ERP y así minimizar errores entre el pedido solicitado por Mutua Montañesa y el pedido procesado por el proveedor.

3.3 Plazos de entrega.

El adjudicatario realizará la entrega contra pedido, los pedidos serán autorizados por el Depósito de Medicamentos del Centro Asistencial correspondiente, de acuerdo con sus necesidades. Las entregas se realizarán directamente por el proveedor en el Centro Asistencial en un plazo máximo de 72 horas (o en el plazo ofertado). En el supuesto de que la empresa adjudicataria haya ofertado la posibilidad de realizar pedidos urgentes, la entrega se realizará en un plazo máximo de 8 horas.

3.4 Entrega del producto.

Mutua Montañesa se reserva el derecho a rechazar la recepción de entregas parciales, las que no sean aptas para su consumo (a juicio del personal encargado de la recepción), vengán rotas o en malas condiciones, que se haya modificado su envasado sin previa autorización o que lleguen sin el correspondiente pedido del Depósito de medicamentos. En este supuesto, el adjudicatario deberá proceder a la sustitución cumpliendo con los plazos anteriormente indicados y haciéndose cargo de todos los gastos derivados del transporte, retirada y gestión.

La entrega del material se efectuará en el lugar indicado en el pedido/encargo acompañado del correspondiente albarán, que deberá estar en un lugar visible e indicar como mínimo:

- Número de pedido de Mutua Montañesa.
- Código del artículo.
- Descripción.
- Caducidad.
- Cantidad.
- Persona de contacto (si se indica en el pedido).

Cada pedido se entregará debidamente embalado dentro de cajas resistentes de cartón, para que su contenido no sufra daño alguno.

El suministro deberá depositarse en la zona indicada por cada responsable de centro, en un horario comprendido entre las 08:30 y las 13:00 horas (días hábiles), siempre y cuando se trate de un pedido ordinario, en el supuesto de que se trate de pedido urgente, se establecerá un horario de disposición de 9:00 a 18:00 horas (días hábiles). El horario de los pedidos ordinarios podrá ser modificado debido a cambios organizativos por parte de Mutua Montañesa.

Se entenderá efectuado el suministro, cuando los medicamentos objeto del contrato estén depositados en el Depósito de Medicamentos de MUTUA MONTAÑESA debidamente presentados, y verificados con la correspondiente conformidad del responsable de la recepción.

El proveedor será responsable de la mercancía hasta que se haga entrega del suministro en el depósito de medicamentos y el responsable de MUTUA MONTAÑESA lo verifique.

3.5 Garantía de stocks.

La empresa adjudicataria se compromete a garantizar el suministro completo en una única expedición durante la vigencia del contrato de acuerdo con las cantidades que se establezcan en función del consumo. El proveedor contará con el stock suficiente para poder atender las necesidades de Mutua Montañesa.

En caso de imposibilidad de suministro deberán comunicarlo a Mutua Montañesa lo antes posible para poder buscar una alternativa idónea al caso. En el supuesto de que el licitador pudiese reemplazarlo, y se adopte tal decisión, deberá hacerlo en un plazo de entrega máximo de 72 horas o bien, en el plazo ofertado para entregas de pedido ordinario. El mismo plazo de entrega deberá cumplirse cuando se trate de sustituir productos defectuosos o caducados, una vez notificada tal incidencia.

En cualquier caso, si se produjera un desabastecimiento o rotura de stock, Mutua Montañesa se reserva el derecho de solicitar pedidos a otra oficina de farmacia para cubrir sus necesidades.

3.6 Medio ambiente.

El proveedor será responsable de cumplir con la legislación medioambiental comunitaria, estatal, autonómica y local vigente durante el suministro.

Mutua Montañesa podrá requerir justificantes que acrediten la adecuada gestión medioambiental de los residuos, reservándose el derecho de repercutir sobre el adjudicatario las acciones y gastos que haya incurrido Mutua Montañesa por la falta de diligencia de la empresa adjudicataria en materia de residuos.

4.- RESOLUCIÓN DE INCIDENCIAS.

Las incidencias se notificarán mediante e-mail y/o teléfono facilitado por el proveedor. En caso de material defectuoso el proveedor deberá subsanar esta incidencia restituyendo el material en un máximo de 72 horas (días hábiles) o bien, en el plazo de mejora de envío ordinario ofertado por el licitador desde la notificación de la incidencia.

En caso de devolución del material, éste deberá ser recogido en el plazo máximo de 10 días naturales, pudiendo efectuar, en caso necesario, un envío al proveedor a portes debidos.

La empresa adjudicataria responderá, en todo caso y directamente, de aquellos daños que puedan causarse a terceros como consecuencia del mal estado, defecto o de cualquier otro vicio del material suministrado.

5.- RELACIÓN DE PRODUCTOS Y CANTIDADES ANUALES A SUMINISTRAR

Las estimaciones de consumo se considerarán siempre orientativas a efectos de que el licitador pueda presentar su oferta sin que revistan carácter vinculante para Mutua Montañesa.

Se hace constar que el importe máximo del presupuesto señalado para cada suministro se ha calculado en atención a una mera estimación del número de unidades a suministrar. Mutua Montañesa no queda obligado a llevar a cabo una contratación de dicha estimación, pudiendo aumentar o reducir las cantidades contratadas en atención a las necesidades reales surgidas.

En el presente pliego técnico se ha optado por hacer referencia de la marca con la mención "o equivalente" por no ser posible una descripción precisa e inteligible del artículo solicitado.

La inclusión de la marca con la mención "o equivalente" no favorece ni descarta ninguna entidad ya que dichos artículos o equivalentes pueden ser suministrados por cualquier oficina de farmacia siendo la autoridad administrativa competente quién establece el precio de venta.

En el supuesto de que el código Referencial no coincida con la descripción aportada, prevalecerá la descripción.

Se adjunta la relación de productos a suministrar y su estimación de consumo:

Lote 1. Centro Asistencial Barcelona

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	4
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	4
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	8
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	4
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	520
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	2
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20

3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	4
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	44
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	2
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	40
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	2
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	2
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	8
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	9
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	8
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	9
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADAXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	8
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	16
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4

3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	2
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	32
3150DESI00022	ALCOHOL 70º 250 CC.	108
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	8
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	24
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	8
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 2. Centro Asistencial Girona

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	8
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	4
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	12
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	16
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	12
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	320
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	20
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	24
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	48
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	12
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	36

3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	24
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	16
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	4
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	2
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	8
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	8
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	4
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	40
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	4
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	8
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	12
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2

3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	16
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	80
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	16
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	8
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	12
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 3. Centro Asistencial Olot

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	12
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	8
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	12
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	16
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	4
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	12
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	40
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	32
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	4
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	4
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	24
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	24
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2

3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	16
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	12
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	4
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICтор AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICтор AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	12
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	12
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	16
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	12
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	8
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	16
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	8
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	8
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	4
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	20
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	4
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	8
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	24
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	24
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	24
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	4
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	8
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	8
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	8
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	6
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	20
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	32
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	8
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	8
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2

3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	40
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	80
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	8
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	4
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	4
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 4. Centro Asistencial Cáceres

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	8
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	4
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	4
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	16
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	4
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	20
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	160
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	12
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	28
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	4
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	8
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	24
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4

3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	28
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	4
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	24
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	20
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	4
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	8
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	8
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	4
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	8
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	68
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	12
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	8
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2

3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	12
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	28
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	4
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	8
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	4
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 5. Centro Asistencial Mérida

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 10 ML	4
3001SUER00014	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	32
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	4
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	8
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	4
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	40
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	8
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	4
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	12
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	8
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	8
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	4
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	16
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	8
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	4
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	24

3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	8
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	24
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	8
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	2
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	2
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	16
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	2
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	8
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI0038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	4
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 6. Centro Asistencial Plasencia

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBEX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	16
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	8
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	8

3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	180
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	4
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	12
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	20
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	28
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	8
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	36
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	4
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	8
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	8
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	4
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	16
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4

3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	8
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	12
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	32
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	24
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 7. Centro Asistencial León

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	8
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	12
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROICINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	8
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	40
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	8
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	8
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	20

3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	2
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	4
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	40
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	4
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	4
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	4
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	4
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	8
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	4
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	2
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	4
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	8
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2

3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	2
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	2
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	2
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	12
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	2
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	2
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI0038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 8. Centro Asistencial Miranda de Ebro

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	20
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	20
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	12
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	20
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	8
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	48
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	240
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	2
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	2
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	2
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	16
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	2
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	2
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	24
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	2
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	2
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	16
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	2
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2

3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	96
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	2
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	16
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	16
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	4
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	8
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	2
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	2
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	2
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	2
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	2
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	24
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	36
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	2
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	2
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	8
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	2
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	2
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	2
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	4
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	2
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	2
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	2
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4

3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	2
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 9. Centro Asistencial Palencia

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	2
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	2
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	2
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	2
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	2
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	4
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	2
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	2
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	2
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	2
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	12
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	20
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	4
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	2
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	12
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	2
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	8
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	2
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	12
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	2
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	8
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	8

3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	8
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	2
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	2
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	2
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	2
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	8
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	20
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	2
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	2
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	4
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	4
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	2
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	4
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	28
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	8
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	2
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	2
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	16
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	8
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	2
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	4
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	20
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	2
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	8
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	8
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 10. Centro Asistencial Salamanca

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	4
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	12
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	8
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	4
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	84
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	8
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	28
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	112
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	40
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	48
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	20
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	112
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	16
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	16
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	8
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	4
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	4

3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	4
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	4
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	8
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	28
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	20
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	2
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	12
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	28
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	12
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	8
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	48
3150DESI0038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 11. Centro Asistencial Valladolid

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FIOLOGICO BRAUN 10 ML	8
3001SUER00014	SUERO FIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2

3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	16
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	8
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	28
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	8
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	16
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	80
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	16
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	44
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	52
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	156
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	16
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	12
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	60
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	100
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	32
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	12
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	8
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	4
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	2
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	16
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	8
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	8
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	8
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	16
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	28
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	12

3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	4
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	60
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	24
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	36
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	16
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	12
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	2
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	2
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	68
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	12
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	28
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	20
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	4
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	4
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 12. Centro Asistencial Madrid

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	4
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	4
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	4
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROICINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	8
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	4
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	40

3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	4
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	4
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	8
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	32
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	4
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	4
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	4
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	4
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	4
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	4
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	4
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	12
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4

3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	2
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	2
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	2
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	2
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	4
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	2
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	4
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 13. Centro Asistencial Castro Urdiales

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	2
3001SUER00013	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLÓGICO BRAUN 250 ML. C/20U	2
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	4
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	4
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	40
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	4
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	12
3003CREM00007	BACTROBAN (MUIPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	16
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	2
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	16
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	120
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	2
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	20
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3	16

	AMPOLLAS	
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	6
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	36
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	2
3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICTOR AMP. 5ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	44
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	36
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRS. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	2
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	2
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	4
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL. INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	8
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	32
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	8
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	40
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	4
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	80
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	44
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	8
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	20
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	8

3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	40
3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	12
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	8
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	16
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	8
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Lote 14. Centro Asistencial Torrelavega

MATERIAL MUTUA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA 48 MESES
3001SUER00012	SUERO FISIOLOG.BRAUN 100 ML.349019 C/20U	4
3001SUER00013	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 10 ML	2
3001SUER00014	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 250 ML. C/20U	4
3003COLI00001	TOBRADEX SUSP OFT 5 ML	20
3003COLI00002	TOBREX 0,3% COLIRIO 5 ML.	80
3003CREM00003	FLAMAZINE POMADA 60 GR ENVASES	4
3003CREM00005	FURACIN POMADA 100 GR.	8
3003CREM00006	IRUXOL MONO POMADA 30 GR ENVASES	8
3003CREM00007	BACTROBAN (MUPIROCINA) ISDIN 2% POMADA 30 G.	12
3004COAG00002	ADIRO 100 MG 30 COMP	4
3004COAG00004	CLEXANE 20 MG. 10 JGA.	2
3004COAG00005	CLEXANE 40 MG. 10 JGA.	2
3005AINE00006	CELESTONE CRONODOSE INYECTABLE 1 VIAL	840
3005AINE00011	DICLOFENACO LEPORI COLI 5 ML.	4
3005AINE00012	DIPRODERM 0,05% CR. 50 G.	4
3005AINE00013	DIPROGENTA POMADA 60 GR ENVASES	4
3005AINE00014	ENANTYUM 25 MG. 20 COMP	28
3005AINE00015	ENANTYUM 50 MG. 6X2 ML. INYECTABLE	48
3005AINE00022	DEXAMETASONA (FORTECORTIN) 4 MG/ML 3 AMPOLLAS	1200
3005AINE00023	IBUPROFENO 600 MG 40 COMP	2
3005AINE00027	PULMICORT 0,50 MGR. INHALADOR 5 DOSIS	2
3005AINE00032	URBASON 20 MG INYECTABLE 1 VIAL	48
3005AINE00034	URBASON 40 MG INYECTABLE 1 VIAL	48
3005AINE00036	VOLTAREN INYECTABLE	168
3005AINE00039	TRIGON DEPOT 40 MG. 3X1 ML.	4
3005AINE00040	ACTOCORTINA 75MG. 10 VIALES	2
3009ACID00002	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPS	16

3009ACID00006	PRIMPERAN 10MG/2ML INYECTABLE	4
3009ANES00006	CLORETILO CHEMIROSA SPRAY	2
3009ANES00012	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICтор AMP. 10ML BRAUN E.C.	2
3009ANES00013	MEPIVACAINA 2% SIN VASOCONSTRICтор AMP. 5ML BRAUN E.C.	4
3009ANES00023	LIDOCAÍNA 2% AMPOLLAS 10 ML VIAL	20
3009ANSI00011	VALIUM 10 INYECTABLE	6
3009ANSI00012	VALIUM 5 COMPRIMIDOS	2
3009CALM00009	METAMIZOL 2 GRs. 5 AMPOLLAS	20
3009CALM00010	METAMIZOL 575 MG 20 CAPS	4
3009CALM00015	PARACETAMOL 1 GR. 20 COMP	16
3009CARD00004	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMP	2
3009CARR00003	ADRENALINA LEVEL JGA. 1 ML. VIAL	8
3009CARR00011	BUSCAPINA 20 MG. 6X1 ML.	4
3009CARR00015	DOGMATIL SOL. INYECTABLE CAJA	4
3009CARR00028	SEGURIL 20MG/2ML SOL.INYECTABLE	4
3009CARR00031	SULPIRIDA 50 MG. 30 CAPS. (DOGMATIL)	2
3009CARR00035	TRINISPRAY 10,5 ML.	4
3009CARR00038	VENTOLIN 0,5% SOLUC. NEBULIZ. 10 ML.	2
3009CARR00040	VENTOLIN POLVO 100 MG. 200 APLICA. AEROS	2
3009CARR00046	ATROPINA 1 MG 1 ML VIAL	4
3009COLI00001	COLIRCUSI ANESTESICO 0,5 % 10 ML.	8
3009COLI00003	COLIRCUSI GENTADEXA 10 ML.	4
3009COLI00005	DEXAFREE 1 MGR/ML MONODOSIS	4
3009CREM00001	BLASTOESTIMULINA POMADA ENVASES	8
3009CREM00005	THROMBOCID TOPICO POMADA 60 GR.	8
3009HIST00001	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE CAJA (ANTIGUO POLARAMINE)	16
3009HIST00002	EBASTEL 10 MG. 20 COMPRIMIDOS	2
3009HIST00004	POLARAMINE 2 MG. 20 COMP.	2
3009VACU00001	DIFTAVAX 1 JERINGA 0,5 ML.	8
3009VACU00002	VACUNAS HEPATITIS B UNIDADES	4
3009VACU00003	GAMMA GLOB GRIF A-TET 500	4
3009VACU00004	VACUNAS HEPATITIS A	4
3090COLI00002	VISCOFRESH 0,5	4
3090COLI00004	MINIMS FLUORES SODICA 20MG/ML 20UN	4
3090CREM00016	VASELINA PURA BRUM 60 GR.	4
3110AGUJ00039	MICROLET LANCETS 25 UN.	2
3120APOS00021	AQUACELPLATA (CAJA)	4
3120APOS00036	AQUACEL 15X15 3 APOSITOS	4
3120APOS00037	COMFEEL PLUS TRANS 20X20 5	4
3120APOS00038	LINITUL 5,5X8 CM. C/10 UN.	8
3120APOS00039	LINITUL 15X25 CM 20 U.	24
3120APOS00040	NOBECUTAN AEROSOL 250 ML.	2
3130RESP00049	MASCARILLA FFP2 UNID	100
3140TEST00002	COMBURT TEST 9 - 50 TIRAS RECTIVAS	4
3140TEST00003	PRUEBA DE EMBARAZO	2
3140TEST00004	TIRAS REAC.GLUCEMIA CONTOUR NEXT 50 U.	4
3140TEST00005	TEST NASAL COMBINADO AUTODIAGNÓSTICO	2
3150DESI00020	AGUA OXIGENADA 250 CC.	8

3150DESI00022	ALCOHOL 70° 250 CC.	2
3150DESI00024	ARGENPAL ENVASES (10 VARILLAS)	2
3150DESI00026	BETADINE GEL 100 GR.	4
3150DESI00027	BETADINE GEL 30 GR.	4
3150DESI00028	BETADINE SOL. DERMICA 125CC	4
3150DESI00029	BETADINE SOLUCION DERMICA 500 ML.	2
3150DESI00030	BETATUL 250 MG. 10 SOBR.	8
3150DESI00038	CLORHEX. ALCOH. 2% ORANGE 250ML C/50UN	2
3190ROPA00026	BASTONCILLOS APOSAN BOTE.	2
3200INST00021	TERMOMETRO GALINSTAN APOSAN	2
3200INST00022	APARATO GLUCEMIA CONTOUR NEXT	1

Durante la vigencia del contrato podrá dar de alta, o baja, o substituir cualquier producto que se considere oportuno por necesidades del servicio o por constatarse deficiencias tanto en el uso como en el envasado del producto, solicitándose oferta al adjudicatario del nuevo artículo.

6. FACTURACIÓN.

La facturación de los artículos objeto de esta licitación será independiente, debiendo indicarse el número de contrato correspondiente a cada lote. Se realizará una factura por cada pedido.

Las facturas emitidas incluirán necesariamente los siguientes datos:

- Código del contrato correspondiente a cada lote.
- Número de factura y serie.
- Número de pedido/s al que hacen referencia.
- Centro Asistencial.
- Identificación del expedidor y destinatario (denominación social, domicilio e número de identificación fiscal).
- Detalle de los artículos indicando el tipo impositivo al que están sujetos (IVA, IGIC, etc.).
- Lugar y fecha de emisión.

En relación con la facturación será de aplicación lo dispuesto, en su caso, en la Ley 25/2013, de 27 de diciembre, de Impulso de la factura electrónica y creación del registro de facturas en el sector público, y en la Orden HAP/1074/2014, de 24 de junio, por la que se regulan las condiciones técnicas y funcionales que debe reunir el Punto General de Entrada de Facturas Electrónicas.

El adjudicatario estará obligado a presentar su facturación en formato de factura electrónica según lo previsto en dicha normativa. Estas facturas deberán ajustarse al formato vigente establecido por el Ministerio de Hacienda que deberá estar actualizado en función de la normativa vigente en cada momento, descrito mediante el esquema XSD (XML Schema Definition) y publicado en la página web <http://www.facturae.es>. La factura deberá firmarse

electrónicamente con un certificado electrónico reconocido. Las facturas deberán remitirse al Punto General de Personal. Entrada de Facturas Electrónicas del Estado (FACE) <https://face.gob.es/es/>.

7.- PERSONAL

Además del farmacéutico titular, el adjudicatario deberá disponer en todo momento del personal necesario para la realización del suministro, incluyendo suplencia de posibles bajas, vacaciones, etc., no pudiendo pretextar la falta de este para suspender, retrasar o reducir el suministro objeto del contrato, debiendo siempre disponer del necesario para su desarrollo.