

ACORD MARC DEL SUBMINISTRAMENT DE MEDICAMENTS II

CSC F 9/23

INFORME TÈCNIC

Sumari

1	OBJECTE DE L'EXPEDIENT DE CONTRACTACIÓ	3
2	CONCURRÈNCIA	4
3	VALORACIÓ DE LES OFERTES	4
4	PROPOSTA D'ADJUDICACIÓ	33

1 OBJECTE DE L'EXPEDIENT DE CONTRACTACIÓ

L'acord marc per al subministrament de **MEDICAMENTS II**, respon a la necessitat dels centres adherits al mateix d'aprovisionar-se d'aquests productes per tal de garantir la continuïtat en la prestació del servei públic d'assistència sanitària, la qual tenen encomanada per l'Administració Sanitària. Així mateix, també respon a la necessitat d'aconseguir, mitjançant economies d'escala, que el preu d'adjudicació d'aquests productes sigui el més econòmic possible.

La relació de material a subministrar, és la que consta al plec de prescripcions tècniques publicat al perfil del contractant del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya.

2 CONCURRÈNCIA

Segons consta a les corresponents actes, s'ha rebut oferta per part de les següents empreses:

- ALMIRALL, S.A.
- ALTAN PHARMACEUTICALS S.A.U.
- ANGELINI PHARMA ESPAÑA, S.L.U.
 - ASTELLAS PHARMA, S.A.
- B.BRAUN MEDICAL, S.A.
- BAUSCH & LOMB, S.A.
- BAYER HISPANIA S.L.U
- Bexal Farmacéutica
 - BRISTOL MYERS SQUIBB SAU
- CHIESI ESPAÑA, S.A.U.
- CASEN RECORDATI, S.L.
- Ever Pharma Therapeutics Spain S.L.
 - FERRING S.A.U.
 - FRESENIUS KABI ESPAÑA, S.A.
 - GLAXOSMITHKLINE, S.A.
- HIKMA FARMACEUTICA PORTUGAL S.A
 - KERN PHARMA, SL
 -
- LABORATORIO REIG JOFRE S.A
- LABORATORIOS ERN S.A.
- Laboratorios Gebro Pharma S.A.
- LAB LORIEN
- LABORATORIOS NORMON, S.A.
- LABORATORIOS RUBIÓ, S.A.
- LAPHYSAN, S.A.U.
- LUCAVI GESTION SL
 - MEDOCHEMIE IBERIA SA
- MERCK, S.L., unipersonal
- NEURAXPHARM SPAIN S.L.
- Norgine de España SL
- ORGANON SALUD, S.L.
 - PFIZER, SLU
- PHARMIS BIOFARMACEUTICA, S.L.
 - SANDOZ FARMACÉUTICA S.A.
- TEVA PHARMA
 - Viatris Pharmaceuticals, S.L.

Totes les empreses presenten la documentació exigida als plecs administratius i tècnics dins del termini i per tant es consideren totes elles incloses.

3 VALORACIÓ DE LES OFERTES

Els criteris de valoració són els especificats al Quadre de Característiques del contracte:

CRITERIS D'ADJUDICACIÓ A VALORAR EN L'ACORD MARC (100 punts), que es desglossen de la següent manera:

Oferta econòmica Es valorarà com a màxim fins a **50 punts**

Atorgant-se la màxima puntuació a l'oferta més econòmica i puntuant-se la resta en aplicació de la proporció directa inversa que compregui la diferència que presentin respecte de la més econòmica

$$P_v = \left[1 - \left(\frac{O_v - O_m}{IL} \right) \times \left(\frac{1}{VP} \right) \right] \times P$$

P = Puntuació de l'oferta a
v
Valorar
P = Punts criteri econòmic
O_m = Oferta Millor
O_v = Oferta a Valorar
IL = Import de Licitació
VP = Valor de Ponderació

El **Valor de Ponderació** serà = 1.

NOTA: El preu que es tindrà en compte per tal de valorar la puntuació serà el preu sense IVA i aplicant el RD.

JUSTIFICACIÓ: El preu és una variable objectiva respecte a l'oferta del medicament

Valoració dels albarans Es valorarà com a màxim fins a **3 punts**

Obtenint la màxim puntuació l'empresa que envii els albarans valorats (preu adjudicat a l'expedient i, % de descompte (si s'escau) per cada línia de producte, lot i caducitat) i 0 punts l'empresa que no ho aporti.

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar un model d'albarà i/o una declaració responsable signada pel responsable legal de l'empresa on s'especifiqui que als albarans constaran les dades especificades, com a mínim, al criteri d'adjudicació

Comanda mínima Es valorà com a màxim a **4 punts**

Obtenint la màxim puntuació l'oferta que no obligui a fer una comanda mínima i 0 punts la que obligui.

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar una declaració responsable signada pel responsable legal de l'empresa on s'especifiqui que no hi haurà una comanda mínima.

Certificat de sostenibilitat forestal del paper i/o cartró de l'acondicionament extern (per exemple, certificació FSC) Es valorà com a màxim a **1 punt**

Obtenint la màxim puntuació qui presenti el certificat de sostenibilitat forestal pel paper/cartró de l'acondicionament secundari: 1 punts i 0 punts l'empresa que no ho tingui..

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar un certificat de sostenibilitat i/o una declaració responsable signada pel responsable legal de l'empresa.

Compromís de l'empresa, en el cas que resulti adjudicatària, a remetre als serveis de farmàcia, juntament amb cada comanda, una relació agrupada que contingui els identificadors únics dels medicaments continguts en el mateix, de manera que es puguin capturar d'una sola vegada, mitjançant sistemes informàtics, el conjunt d'identificadors únics dels sistemes de medicaments que componen la comanda Es valorarà com a màxim fins a **5 punts**

Obtenint la màxim puntuació qui presenti el compromís i 0 punts qui no el presenti.

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar una declaració responsable signada pel responsable legal de l'empresa on s'especifiqui aquest compromís.

Absència de làtex Es valorarà com a màxim fins a **2 punts**

Obtenint la màxima puntuació la formulació (inclou acondicionament) sense làtex i 0 punts la formulació (inclou acondicionament) que contingui algun grau de làtex.

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar la fitxa tècnica.

Element de traçabilitat (Data matrix que inclogui codi nacional o Global Trade Item Number [GTIN] o equivalent, lot i caducitat en l'acondicionament primari o unitat mínima de dispensació Es valorarà com a màxim fins a **5 punts**

Obtenint la màxima puntuació qui tingui element de traçabilitat amb informació estructurada segons normativa SEVeM, si disposa d'element de traçabilitat a nivell de datamatrix o GTIN amb informació que permeti traçabilitat que inclogui CN, lot i caducitat i 0 punts l'empresa que no ho tingui l'element de traçabilitat.

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar fotografies i/o mostres on sigui visible el datamatrix i amb qualitat suficient per realitzar la correcta lectura.

Presentació en dosis unitària (especificant el nom del principi actiu, dosis, via d'administració, lot i data de caducitat) Es valorarà com a màxim fins a **30 punts**

Obtenint la màxima puntuació l'oferta que especifiqui la totalitat de la citada presentació i 0 punts la que no ho especifiqui

A efectes de puntuar en el present criteri d'adjudicació les empreses hauran d'incorporar fotografies i/o mostra on sigui visible tota la informació sol·licitada al criteri d'adjudicació.

S'han presentat les següents empreses als productes que constaven a la licitació i són:

ALMIRALL, S.A.

ALTAN PHARMACEUTICALS S.A.U.

ANGELINI PHARMA ESPAÑA, S.L.U.

- ASTELLAS PHARMA, S.A.

B.BRAUN MEDICAL, S.A.

BAUSCH & LOMB, S.A.

BAYER HISPANIA S.L.U

Bexal Farmacéutica

- BRISTOL MYERS SQUIBB SAU

CHIESI ESPAÑA, S.A.U.

CASEN RECORDATI, S.L.

Ever Pharma Therapeutics Spain S.L.

- FERRING S.A.U.
- FRESENIUS KABI ESPAÑA, S.A.
- GLAXOSMITHKLINE, S.A.

HIKMA FARMACEUTICA PORTUGAL S.A

- KERN PHARMA, SL

LABORATORIO REIG JOFRE S.A

LABORATORIOS ERN S.A.

Laboratorios Gebro Pharma S.A.

LAB LORIEN

LABORATORIOS NORMON, S.A.

LABORATORIOS RUBIÓ, S.A.

LAPHYSAN, S.A.U.

LUCAVI GESTION SL

- MEDOCHEMIE IBERIA SA

MERCK, S.L., unipersonal

NEURAXPHARM SPAIN S.L.

Norgine de España SL

ORGANON SALUD, S.L.

- PFIZER, SLU

PHARMIS BIOFARMACEUTICA, S.L.

- SANDOZ FARMACÉUTICA S.A.

TEVA PHARMA

- Viartis Pharmaceuticals, S.L.

El detall dels criteris avaluables de forma automàtica és el que consta a l'annex adjunt.

4 PROPOSTA D'ADJUDICACIÓ

D'acord amb els criteris d'adjudicació anteriorment relacionats, la homologació del present acord marc serà de totes empreses que compleixin amb els requeriments mínims obligatoris.

Així mateix, totes les empreses han presentat la declaració responsable sobre el compliment dels requeriments mínims i especificacions tècniques que s'han definit en el Plec de Prescripcions tècniques de l'expedient

Per tant, **un cop analitzat tècnicament i econòmicament** el contingut de les diferents ofertes presentades en l'expedient de contractació relatiu a l'acord marc del subministrament de **MEDICAMENTS II** i d'acord amb les puntuacions obtingudes per cadascuna d'elles, **es proposa homologar** a les empreses que consten a l'annex adjunt.

Tanmateix, tal i com consta a l'annex i d'acord amb les puntuacions obtingudes, resultarà adjudicatària dels contractes basats, l'empresa millor puntuada. No obstant, els centres destinataris, per a les continuacions del tractament i en base a criteri clínic, podran adjudicar els contractes basats a una/es empresa/es diferent/s de la millor puntuada. En aquest cas, caldrà justificar aquesta elecció en base al criteri clínic en un informe signat pel professional responsable de l'elecció, el qual constarà a l'expedient.

Qui subscriu el present informe no està incurs en cap conflicte d'interessos.

I als efectes oportuns, i per a que en quedi constància, signo aquest informe.

Sr. Josep M^a Guiu

Director de l'Àrea de Farmàcia i el Medicament del
Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya

Signat digitalment

ANNEX
INFORME TÈNIC

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	NOM EMPRESA	CODI NACIONAL	MARCA	N° VARIANT	UNITATS D'ENVÀS	PREU UNITARI SENSE IVA	PREU UNITARI AMB RD	RD APLICAT	Dif. Preu licitacio - Preu presentat	BAIXA TEMERARIA	IVA APLICAT	PREU UNITARI AMB IVA	PUNT. OBERTA ECONOMICA	VALORACIÓ ALBARANS	PUNT. VALORACIÓ ALBARANS	COMANDA MÍNIMA	PUNT. COMANDA MÍNIMA	CERT. SOSTENIBILITAT	PUNT. CERT. SOSTENIBILITAT	COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	PUNT. COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	ABSENCIA DE LATEX	PUNT. ABSENCIA DE LATEX	ELEMENT TRACAIBIUTAT	PUNT. ELEMENT TRACAIBIUTAT	DOSIS UNITÀRIA	PUNT. DOSIS UNITÀRIA	PUNTAUACIÓ SOBRE C	HOMOLOGAT	EXCLOS	RENUNCIA	OBS. EXCLOS / RENUNCIA	ADJUDICAT		
10353	COLESTIRAMINA 4 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,35900	LABORATORIOS RUBIÓ SA	8242894	RESINCOLESTIRAMINA 4G SOBRE	0	50	0,35900	0,35900	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,37336	50,00		0		4	0	0	0	0	2	0	0	0	30	86,00								
14496	HIDROCORTISONA 100 MG INYECTABLE VIAL	2,42000	LABORATORIOS LORLEN SLU	7318729	Hidrocortisona Lorien 100 mg polvo para solución inyectable y para perfusión EFG	0	1	2,19000	2,19000	No Aplica	0,23000	Correcte	4	2,27760	46,25		3	0	0	1	5	5	2	5	5	5	30	92,25									
14496	HIDROCORTISONA 100 MG INYECTABLE VIAL	2,42000	PHARMIS BIOFARMACEUTIC A.S.L.	6076095	HIDROCORTISONA PHARMIS 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PERFUSIÓN EFG, 50 viales	0	50	2,00860	2,00860	No Aplica	0,41140	Correcte	4	2,08894	50,00		0	4	0	5	5	2	5	5	5	30	91,00										
1967	ESCOPOLAMINA HIDROBROMURO 0,5 MG/ML INYECT 1ML AMP	2,04000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6080429	B.BRAUN ESCOPLAMINA BRAUN 0.5 MG/ML GA 1 ML ES	0	100	2,04000	2,04000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,12160	50,00		3	4	1	5	5	2	5	5	5	30	100,00										
36050	ALMAGATO 1500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,30130	ALMIRALL S.A.	7111870	Almax Forte 1,5g oral sup 24 scht ES	0	24	0,30000	0,30000	No Aplica	0,00130	Correcte	4	0,31200	50,00		0	4	1	0	0	2	0	0	0	30	87,00										
36104	BUTILESCOPOLAMINA BROMURO 20 MG INYECTABLE 1 ML AMPOLLA	0,37800	EVER PHARMA THERAPEUTICS SPAIN, S.L.	7316855	BUTILESCOPOLAMINA KALCEKS 20 MG/ML 1ML SOL INY EFG 10 AMPOLLAS	0	10	0,26000	0,26000	No Aplica	0,11800	Correcte	4	0,27040	50,00		3	4	1	5	5	2	5	5	5	30	100,00										
36128	ONDANSETRON 4 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,70840	Bexal Farmacéutica S.A.	621188	ZOFRAN ZYDIS 4 mg liofilizado oral, 500 liofilizados (ondansetrón)	0	500	0,89000	0,89000	No Aplica	-0,18160	Exclos	4	0,92560	0,00		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00								
36129	ONDANSETRON 8 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,54000	Bexal Farmacéutica S.A.	855296	Zofran ZYDIS 8 mg liofilizado oral, 10 liofilizados (ondansetrón)	0	10	2,28000	2,28000	No Aplica	-0,74000	Exclos	4	2,37120	0,00		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00								
36144	PICOSULFATO SODIO 10MG / ACIDO CITRICO (1012GR) / MAGNESIO OXIDO 3,500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	6,00000	CASEN RECORDATI, S.L.	6065914	CITRAFLEET POLVO ENVASE CLINICO	0	50	6,00000	6,00000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	6,24000	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36144	PICOSULFATO SODIO 10MG / ACIDO CITRICO (1012GR) / MAGNESIO OXIDO 3,500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	6,00000	CASEN RECORDATI, S.L.	6603932	CITRAFLEET POLVO 2 SOBRES	1	2	6,00000	6,00000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	6,24000	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36144	PICOSULFATO SODIO 10MG / ACIDO CITRICO (1012GR) / MAGNESIO OXIDO 3,500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	6,00000	FERRING S.A.U.	6701997	PICOPREP polvo para solucio oral (2 sobres)	0	2	6,05000	6,05000	No Aplica	-0,05000	Correcte	4	6,29200	49,58		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	89,58										
36149	DIHIDROGENOFOSFATO SODIO/HIDROGENOFOSFATO DISODIO 24,4 G/10,8 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL 45 ML FRASCO	3,08700	CASEN RECORDATI, S.L.	6290972	FOSFOSODA ENVASE CLINICO	0	100	3,08700	3,08700	No Aplica	0,00000	Correcte	4	3,21048	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36149	DIHIDROGENOFOSFATO SODIO/HIDROGENOFOSFATO DISODIO 24,4 G/10,8 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL 45 ML FRASCO	3,08700	CASEN RECORDATI, S.L.	6626351	FOSFOSODA	1	2	3,08700	3,08700	No Aplica	0,00000	Correcte	4	3,21048	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36151	MACRÒGOL 4000 + ELECTROLITOS (PRODUCTO COMBINADO) 70 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,54000	CASEN RECORDATI, S.L.	7222071	CASENGLICOL Polvo, 4 Sobres	0	4	0,54000	0,54000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,56160	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36189	ELECTROLITOS PARA REHIDRATACION ORAL (PRODUCTO COMBINADO) SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,27000	CASEN RECORDATI, S.L.	7006733	SUERORAL HIPOSODICO Polvo soluci n oral, 5 sobres	0	5	0,27000	0,22950	RD 9/11 (15%)	0,04050	Correcte	4	0,23868	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36193	LOPERAMIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,29250	CHIESI ESPAÑA, S.A.U.	9685294	LOPERAN 20 cápsulas	0	20	0,29250	0,29250	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,30420	50,00		3	4	0	5	5	2	0	0	0	64,00	86,00										
36200	MESALAZINA 1000 MG GRANULADO LIBERACION PROLONGADA ORAL SOBRE	0,51150	FERRING S.A.U.	6566008	PENTASA 1 G granulado de liberacion prolongada (100 sobres)	0	100	0,51150	0,51150	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,53196	50,00		3	4	1	0	0	2	0	0	0	30	90,00										
36229	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO LIBERACION MODIFICADA	0,11930	LABORATORIOS NORMON S.A.	6874332	GLICLAZIDA NORMON 30 mg 60 Comprimidos de liberación modificada EFG	0	60	0,05500	0,05500	No Aplica	0,06430	<80% (<80% (0,055 < 0,07))	4	0,05720	50,00		3	4	1	5	5	2	0	0	0	65,00	86,00										
36229	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO LIBERACION MODIFICADA	0,11930	LUCAVI GESTIÓN, S.L.	7251859	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMP TEVA	0	60	0,10500	0,10500	No Aplica	0,01430	Correcte	4	0,10920	29,04		3	4	1	5	5	2	0	0	0	44,04	86,00										
36229	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO LIBERACION MODIFICADA	0,11930	TEVA PHARMA	7251853	GLICLAZIDA TEVA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACI N MODIFICADA EFG	0	60	0,12000	0,12000	No Aplica	-0,00070	Correcte	4	0,12480	22,76		0	4	0	0	0	2	0	0	0	28,76	86,00										
36232	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,05430	KERN PHARMA, S.L.	6541197	Glimepirida 2 Mg 120 Comp. Kp	0	120	0,04000	0,04000	No Aplica	0,01430	Correcte	4	0,04160	50,00		3	4	1	5	5	2	0	0	0	65,00	86,00										
36233	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	0,10870	KERN PHARMA, S.L.	6541210	Glimepirida 4 Mg 120 Comp. Kp	0	120	0,07000	0,07000	No Aplica	0,03870	Correcte	4	0,07280	50,00		3	4	1	5	5	2	0	0	0	65,00	86,00										
36261	REPAGLINIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,04000	KERN PHARMA, S.L.	6807743	Repaglinida 2 Mg 90 Comp. Kp	0	90	0,04000	0,04000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,04160	50,00		3	4	1	5	5	2	0	0	0	65,00	86,00										
36263	CALCITRIOL 1 MICROGRAMO INYECT 1 ML AMP	2,46080	KERN PHARMA, S.L.	6592700	calcitriol 1Mg/MI 25 Amp. Kp	0	25	2,46080	2,46080	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,55923	50,00		3	4	1	5	5	2	0	0	0	30	95,00										
36264	COLECALCIFEROL 25000 UI SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	2,50000	KERN PHARMA, S.L.	7277811	Devik 25.000 UI/2,5ML 45ob. Sol.Oral Kp	0	4	2,50000	2,50000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,60000	42,50		3	4	1	5	5	2	0	0	0	30	87,50										
36264	COLECALCIFEROL 25000 UI SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	2,50000	LABORATORIOS RUBIÓ SA	7276012	DELCRIN 25000UI SOL.ORAL 2,5ML	0	4	2,12500	2,12500	No Aplica	0,37500	Correcte	4	2,21000	50,00		0	4	0	0	0	2	0	0	0	30	86,00										
36264	COLECALCIFEROL 25000 UI SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	2,50000	TEVA PHARMA	7574101	COLECALCIFEROL TEVA 25.000 UI 4 CAPSULAS LINDAS	0	4	2,50000	2,50000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,60000	42,50		0	4	0	0	0	2	0	0	0	48,50	86,00										
36289	CALCIO CARBONATO 1250 MG (500 MG CA) COMP MASTICABLE	0,02930	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6558379	MASTICAL 500MG COMP.MASTICABLE (SABOR NARANJAN)	0	90	0,02930	0,02930	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,03047	50,00		0	4	0	0	0	2	0	0	0	30	86,00										

ANNEX
INFORME TÈNIC

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	NOM EMPRESA	CODI NACIONAL	MARCA	N° VARIANT	UNITATS D'ENVÀS	PREU UNITARI SENSE IVA	PREU UNITARI AMB RD	RD APLICAT	Dif. Preu licitació - Preu presentat	BAIXA TEMERARIA	IVA APLICAT	PREU UNITARI AMB IVA	PUNT. OFERTA ECONÒMICA	VALORACIÓ ALBARANS	PUNT. VALORACIÓ ALBARANS	COMANDA MÍNIMA	PUNT. COMANDA MÍNIMA	CERT. SOSTENIBILITAT	PUNT. CERT. SOSTENIBILITAT	COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	PUNT. COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	ABSENCIA DE LATEX	PUNT. ABSENCIA DE LATEX	ELEMENT TRACABUUTAT	PUNT. ELEMENT TRACABUUTAT	DOSIS UNITÀRIA	PUNT. DOSIS UNITÀRIA	PUNTAUACIÓ SOBRE C	HOMOLOGAT	EXCLOS	RENUNCIA	OBS. EXCLOS / RENUNCIA	ADJUDICAT
36858	ACICLOVIR 50 MG/G CREMA 15 G TUBO	8,71000	LUCAVI GESTIÓ, S.L.	8156399	ACICLOVIR CREMA 15 G KERN	0	1	7,66480	7,66480	No Aplica	1,04520	Correcte	4	7,97139	40,44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	85,44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37009	DESMOPRESINA 10 MCG/DOSIS PRODUCTO USO NASAL 50 DOSIS 1 ENVASE PULVERIZADOR	9,24000	FERRING S.A.U.	6731192	MINURIN 0,1 mg/ml para solució pulverización nasal	0	1	9,24000	9,24000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	9,60960	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	90,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37022	DEXAMETASONA 4 MG INYECT 1 ML AMP	0,45330	EVER PHARMA THERAPEUTICS SPAIN, S.L.	6075173	DEXAMETASONA KALCEKS 4MG/ML 1ML 100 AMP	0	25	0,24560	0,24560	No Aplica	0,20770	Correcte	4	0,25542	49,38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	99,38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37022	DEXAMETASONA 4 MG INYECT 1 ML AMP	0,45330	KERN PHARMA, S.L.	6004470	Dexametasona 1 ML 100.Amp. Kp	0	100	0,25000	0,25000	No Aplica	0,20330	Correcte	4	0,26000	48,90	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	93,90	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37022	DEXAMETASONA 4 MG INYECT 1 ML AMP	0,45330	LABORATORIOS ERN S.A.	7594236	FORTECORTIN 4MG/ML SOLUCIÓ INY. AMPOLLAS DE 1ML	0	3	0,45330	0,45330	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,47143	26,47	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	65,47	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37022	DEXAMETASONA 4 MG INYECT 1 ML AMP	0,45330	MEDOCHEMIE IBERIA SA	6076729	DEXAMETASONA MEDOCHEMIE 4MG/ML SOLUCIÓ INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓ EFG, 100 ampollas	0	100	0,24000	0,24000	No Aplica	0,21330	Correcte	4	0,24960	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37042	PREDNISONA 30 MG COMPRIMIDO	0,08030	KERN PHARMA, S.L.	6720677	Prednisona 30 Mg 30 Comp. Kp	0	30	0,07000	0,07000	No Aplica	0,01030	Correcte	4	0,07280	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37042	PREDNISONA 30 MG COMPRIMIDO	0,08030	LABORATORIOS ERN S.A.	9952334	DACORTIN 30MG COMPRIMIDOS	0	30	0,08030	0,08030	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,08351	43,59	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	52,59	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37042	PREDNISONA 30 MG COMPRIMIDO	0,08030	LUCAVI GESTIÓ, S.L.	6616796	PREDNISONA 30 MG 30 COMP PENSA	0	30	0,07070	0,07070	No Aplica	0,00960	Correcte	4	0,07353	49,56	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	64,56	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37043	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,02670	KERN PHARMA, S.L.	6615591	Prednisona 5 Mg 60 Comp. Kp	0	60	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00670	Correcte	4	0,02080	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37043	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,02670	LABORATORIOS ERN S.A.	7392927	DACORTIN 5MG COMPRIMIDOS	0	60	0,02670	0,02670	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02777	37,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	46,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37043	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,02670	LUCAVI GESTIÓ, S.L.	6615591	PREDNISONA 5 MG 60 COMP KERN	0	60	0,02350	0,02350	No Aplica	0,00320	Correcte	4	0,02444	43,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	58,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37047	HYDROCORTISONA 373 MG INYECT VIAL	10,42300	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6065587	ACTOCORTINA 373 MG	0	10	10,42300	8,85955	RD 9/11 (15%)	1,56345	Correcte	4	9,21393	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	84,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37053	LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDO	0,03000	Merck, S.L., unipersonal	6980956	EUTIROX 100 microgramos COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	0	100	0,03160	0,03160	No Aplica	-0,00160	Exclos	4	0,03286	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	0,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		El preu ofertat supera el preu màxim de licitació	<input type="checkbox"/>	
37054	LEVOTIROXINA 125 MICROGRAMOS COMPRIMIDO	0,03650	Merck, S.L., unipersonal	6980804	EUTIROX 125 microgramos COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	0	100	0,03650	0,03650	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,03796	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37055	LEVOTIROXINA 150 MICROGRAMOS COMPRIMIDO	0,04140	Merck, S.L., unipersonal	6980828	EUTIROX 150 microgramos COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	0	100	0,04140	0,04140	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,04306	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37056	LEVOTIROXINA 175 MICROGRAMOS COMPRIMIDO	0,04540	Merck, S.L., unipersonal	6980836	EUTIROX 175 microgramos COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	0	100	0,04540	0,04540	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,04722	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37060	LEVOTIROXINA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDO	0,03000	Merck, S.L., unipersonal	6980934	EUTIROX 75 microgramos COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	0	100	0,02620	0,02620	No Aplica	0,00380	Correcte	4	0,02725	49,67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	55,67	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37060	LEVOTIROXINA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDO	0,03000	TEVA PHARMA	7155899	LEVOTIROXINA 5 DICA TEVA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG	0	100	0,02600	0,02600	No Aplica	0,00400	Correcte	4	0,02704	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37091	AMOXICILINA 250 MG SOLUCIÓ/SUSPENSIÓ ORAL SOBRE	0,08600	LABORATORIOS NORMON S.A.	6116166	AMOXICILINA NORMON 250mg 500 sobres EFG	0	500	0,07678	0,07678	No Aplica	0,00922	Correcte	4	0,07985	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37094	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,05330	LABORATORIOS NORMON S.A.	6056752	AMOXICILINA NORMON 500mg 500 comprimidos EFG	0	500	0,05330	0,05330	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,05543	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 100 MG/ML + 12,5 MG/ML SOLUCIÓ/SUSPENSIÓ ORAL 120 ML FRASCO	5,60000	GLAXOSMITHKLIN E, S.A.	9049126	AUGMENTINE	0	1	5,60000	5,60000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	5,82400	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	85,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 100 MG/ML + 12,5 MG/ML SOLUCIÓ/SUSPENSIÓ ORAL 120 ML FRASCO	5,60000	LABORATORIO REIG JOFRE S.A.	6614666	ARDINECLAV 100/12,5 mg/ml POLVO PARA SUSPENSIÓ ORAL EFG, 1 Frasco de 120 ml	0	1	5,60000	5,60000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	5,82400	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	59,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37129	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/50 MG INYECT VIAL	1,31000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6503560	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 500mg/50mg iny. 1 vial EFG	0	1	1,25000	1,25000	No Aplica	0,06000	Correcte	4	1,30000	49,05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	94,05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37129	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/50 MG INYECT VIAL	1,31000	SANDOZ FARMACEUTICA	748509	Amoxicilina/Actido clavulanico Sandoz 500 mg/50 mg polvo para solució inyetable EFG, 1 vial	0	1	1,22500	1,22500	No Aplica	0,08500	Correcte	4	1,27400	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37149	CEFUROXIMA 250 MG COMPRIMIDO	0,62000	KERN PHARMA, S.L.	6948842	Cefuroxima 250 Mg 20 Comp. Kp	0	20	0,22000	0,22000	No Aplica	0,40000	<80% (0.22 <	4	0,22880	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37149	CEFUROXIMA 250 MG COMPRIMIDO	0,62000	KERN PHARMA, S.L.	6948835	Cefuroxima 250 Mg 15 Comp. Kp	1	15	0,22000	0,22000	No Aplica	0,40000	<80% (0.22 <	4	0,22880	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
37149	CEFUROXIMA 250 MG COMPRIMIDO	0,62000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6940259	CEFUROXIMA NORMON 250mg 20 comprimidos recubiertos con película EFG	0	20	0,31000	0,31000	No Aplica	0,31000	Correcte	4	0,32240	42,74	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	57,74	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
37149	CEFUROXIMA 250 MG COMPRIMIDO	0,62000	LUCAVI GESTIÓ, S.L.	6947142	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMP PENSA	0	20	0,54560	0,54560	No Aplica	0,07440	Correcte	4	0,56742	23,74	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

ANNEX
INFORME TÈNIC

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	NOM EMPRESA	CODI NACIONAL	MARCA	N° VARIANT	UNITATS D'ENVÀS	PREU UNITARI SENSE IVA	PREU UNITARI AMB RD	RD APLICAT	Dif. Preu licitació - Preu presentat	BAIXA TEMERARIA	IVA APLICAT	PREU UNITARI AMB IVA	PUNT. OFERTA ECONÒMICA	VALORACIÓ ALBARANS	PUNT. VALORACIÓ ALBARANS	COMANDA MÍNIMA	PUNT. COMANDA MÍNIMA	CERT. SOSTENIBILITAT	PUNT. CERT. SOSTENIBILITAT	COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	PUNT. COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	ABSENCIA DE LATEX	PUNT. ABSENCIA DE LATEX	ELEMENT TRACABUAT	PUNT. ELEMENT TRACABUAT	DOSIS UNITÀRIA	PUNT. DOSIS UNITÀRIA	PUNTAUACIÓ SOBRE C	HOMOLOGAT	EXCLOS	RENÚNCIA	OBS. EXCLOS / RENÚNCIA	ADJUDICAT
37203	CLARITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO	0,30000	KERN PHARMA, S.L.	6948897	Claritromicina 250 Mg 14 Comp. Kp	0	14	0,29000	0,29000	No Aplica	0,01000	Correcte	4	0,30160	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37216	AZITROMICINA 250 MG SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,60000	KERN PHARMA, S.L.	7017714	Azitromicina 250 Mg X 6 Sobres Kp	0	6	0,55000	0,55000	No Aplica	0,05000	Correcte	4	0,57200	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37216	AZITROMICINA 250 MG SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,60000	PFIZER SLU	7816331	ZITROMAX 250 mg x 6 Sobres	0	6	0,60000	0,60000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,62400	45,83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	87,83	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
37231	GENTAMICINA 240 MG VIAL 3 ML VIAL	0,92700	LABORATORIOS NORMON S.A.	6245774	GENTA GOBENS 80 mg/ml Solució injectable y para perfusión, 50 Viales de 3 ml	0	50	0,92700	0,92700	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,96408	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37236	GENTAMICINA 240 MG INJECT PERF 80 ML FRASCO	3,03000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6173084	GENTAMICINA BRAUN 3MG/ML EP 80ML ES	0	20	3,03000	3,03000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	3,15120	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37255	LEVOFLOXACINO 500 MG INJECT PERF 100 ML BOLSA/FRASCO	0,72000	FRESENIUS KABI ESPAÑA, S.A.	7238515	Levofloxacino Kabi 5mg/ml Frasco Kabipac 100ml	0	20	0,85000	0,85000	No Aplica	-0,13000	Exclos	4	0,88400	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	0,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El preu ofertat supera el preu màxim de licitació	<input type="checkbox"/>		
37255	LEVOFLOXACINO 500 MG INJECT PERF 100 ML BOLSA/FRASCO	0,72000	KERN PHARMA, S.L.	6059951	Levofloxacino 5Mg/ML 100 ML 10 Bot. Kp	0	10	0,72000	0,72000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,74880	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37281	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL SOBRE	1,51500	KERN PHARMA, S.L.	6887226	Fosfomicina 3 G Granulado 2 Sob. Kp	0	2	1,44000	1,44000	No Aplica	0,07500	Correcte	4	1,49760	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37281	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL SOBRE	1,51500	KERN PHARMA, S.L.	6887202	Fosfomicina 3 G Granulado 1 Sob. Kp	1	1	1,44000	1,44000	No Aplica	0,07500	Correcte	4	1,49760	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37354	VACUNA INACTIVADA ANTI HEPATITIS B (ANTIGENO SUPERFICIE) ADULTOS INJECTABLE JERINGA PRECARGADA	10,74000	GLAXOSMITHKLIN E, S.A.	6867099	ENGERIX-B	0	1	10,74000	10,74000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	11,16960	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	85,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37355	VACUNA INACTIVADA ANTI HEPATITIS B (ANTIGENO SUPERFICIE) PEDIÀTRICA INJECTABLE JERINGA PRECARGADA	6,58000	GLAXOSMITHKLIN E, S.A.	8775149	ENGERIX-B	0	1	6,58000	6,58000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	6,84320	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	85,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37520	IBUPROFENO 40 MG/ML SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL 100150 ML 1 FRASCO	2,00000	KERN PHARMA, S.L.	6991343	Ibuprofeno 40 Mg/ML 150 ML Susp. Oral Kp	0	1	1,80000	1,80000	No Aplica	0,20000	Correcte	4	1,87200	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37522	IBUPROFENO 200 MG SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE SOBRE	0,08000	KERN PHARMA, S.L.	6546666	Ibuprofeno 200 Mg Sobres Kp	0	20	0,04000	0,04000	No Aplica	0,04000	Correcte	4	0,04160	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37532	IBUPROFENO 600 MG SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE SOBRE	0,04970	LUCAVI GESTIÓN, S.L.	6546680	IBUPROFENO 600 MG 40 SOBRES KERN	0	40	0,04570	0,04570	No Aplica	0,00400	Correcte	4	0,04753	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37565	DICLOFENACO 10 MG/G GEL 60 G TUBO	4,26000	KERN PHARMA, S.L.	6808030	Diclofenaco Gel 11,6Mg/G 60G Kp	0	1	2,45000	2,45000	No Aplica	1,81000	Correcte	4	2,54800	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37572	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML INJECT 10 ML VIAL	1,81000	EVER PHARMA THERAPEUTICS SPAIN, S.L.	7313434	CISATRACURIO KALCEKS 2MG/ML 10ML - 5 AMP	0	5	2,29000	2,29000	No Aplica	-0,48000	Exclos	4	2,38160	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	0,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El preu ofertat supera el preu màxim de licitació	<input type="checkbox"/>		
37590	ACIDO ALENDRONICO 70 MG COMPRIMIDO	1,60000	KERN PHARMA, S.L.	6591819	Acido Alendronico Semanal 70 Mg 4 Co. Kp	0	4	0,78000	0,78000	No Aplica	0,82000	<80% (-80% 0,78 <	4	0,81120	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37590	ACIDO ALENDRONICO 70 MG COMPRIMIDO	1,60000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6610077	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL NORMON 70 mg 4 comprimidos EFG	0	4	1,49000	1,49000	No Aplica	0,11000	Correcte	4	1,54960	27,81	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	42,81	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37590	ACIDO ALENDRONICO 70 MG COMPRIMIDO	1,60000	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6769256	SOLIDRONATE SEMANAL 70MG SOL. ORAL FRASCO 100ML	1	4	1,60000	1,60000	No Aplica	0,00000	Exclos	4	1,66400	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	0,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	forma farmacèutica és diferent de la descrita tècnica perquè presenten solució oral i no comprimits	<input type="checkbox"/>		
37590	ACIDO ALENDRONICO 70 MG COMPRIMIDO	1,60000	TEVA PHARMA	6591215	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RATIO 70 MG EFG	0	4	1,60000	1,60000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	1,66400	24,38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	30,38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37603	REMIFENTANILLO 1 MG INJECTABLE VIAL	1,20000	KERN PHARMA, S.L.	6727843	Remifentanilo 1 Mg 5 Viales	0	5	1,16000	1,16000	No Aplica	0,04000	Correcte	4	1,20640	41,67	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	56,67	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37603	REMIFENTANILLO 1 MG INJECTABLE VIAL	1,20000	LABORATORIO REIG JOFRE S.A.	6772690	REMIFENTANILLO SALA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓ INJECTABLE O PERFUSSIÓ EFG. 5 viales	0	5	0,96000	0,96000	No Aplica	0,24000	Correcte	4	0,99840	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	94,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37607	REMIFENTANILLO 2 MG INJECTABLE VIAL	1,30000	KERN PHARMA, S.L.	6727867	Remifentanilo 2 Mg 5 Viales.	0	5	1,26000	1,26000	No Aplica	0,04000	Correcte	4	1,31040	47,31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	62,31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37607	REMIFENTANILLO 2 MG INJECTABLE VIAL	1,30000	LABORATORIO REIG JOFRE S.A.	6772706	REMIFENTANILLO SALA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓ INJECTABLE O PERFUSSIÓ EFG. 5 viales	0	5	1,20000	1,20000	No Aplica	0,10000	Correcte	4	1,24800	49,62	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	93,62	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37607	REMIFENTANILLO 2 MG INJECTABLE VIAL	1,30000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6059180	REMIFENTANILLO NORMON 2mg polvo conc. para sol. iny. 50 viales EFG	0	50	1,19000	1,19000	No Aplica	0,11000	Correcte	4	1,23760	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37634	MEPIVACAINA 100 MG INJECT 5 ML AMP	0,22000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6201954	MEPIVACAINA B. BRAUN 20 MG/ML MP 5ML ES	0	100	0,20840	0,20840	No Aplica	0,01160	Correcte	4	0,21674	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37639	ROPIVACAINA 2 MG/ML INJECT 10 ML AMP/VIAL	0,66000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6941317	ROPIVACAINA B. BRAUN 2MG/ML MPC 10ML ES	0	20	0,66000	0,66000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,68640	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37653	ARTICAINA/EPINEFRINA (ADRENALINA) 72 MG/18 MCG INJECT 1,8 ML CARTUCHO	0,26000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6131824	ULTRACAIN CON EPINEFRINA 40/0,01 MG/ML SOLUCIÓ INJECTABLE EN CARTUCHOS 1,8 ML 100 Cartuchos	0	100	0,25900	0,25900	No Aplica	0,00100	Correcte	4	0,26936	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37715	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,02150	KERN PHARMA, S.L.	6057476	Paracetamol 500 Mg 500 Comp. E.C. Kp	0	500	0,01470	0,01470	No Aplica	0,00680	Correcte	4	0,01529	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
37716	PARACETAMOL 100 MG/ML SOLUCIÓ/SUSPENSION ORAL 30 ML FRASCO	1,12000	KERN PHARMA, S.L.	6601723	Paracetamol 100Mg/ML Oral Gotas 30Ml Kp	0	1	1,00000	1,00000	No Aplica	0,12000	Correcte	4	1,04000	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

ANNEX
INFORME TÈNIC

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	NOM EMPRESA	CODI NACIONAL	MARCA	N° VARIANT	UNITATS D'ENVÀS	PREU UNITARI SENSE IVA	PREU UNITARI AMB RD	RD APLICAT	Dif. Preu licitació - Preu presentat	BAIXA TEMERARIA	IVA APLICAT	PREU UNITARI AMB IVA	PUNT. OFERTA ECONÒMICA	VALORACIÓ ALBARANS	PUNT. VALORACIÓ ALBARANS	COMANDA MÍNIMA	PUNT. COMANDA MÍNIMA	CERT. SOSTENIBILITAT	PUNT. CERT. SOSTENIBILITAT	COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	PUNT. COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	ABSENCIA DE LATEX	PUNT. ABSENCIA DE LATEX	ELEMENT TRACABUJAT	PUNT. ELEMENT TRACABUJAT	DOSIS UNITÀRIA	PUNT. DOSIS UNITÀRIA	PUNTAUACIÓ SOBRE C	HOMOLOGAT	EXCLOS	RENUNCIA	Obs. Exclos / Renúncia	ADJUDICAT
37721	PARACETAMOL 650 MG COMPRIMIDO	0,02100	KERN PHARMA, S.L.	6559055	Paracetamol 650 Mg 40 Comp. Kp	0	40	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00100	Correcte	4	0,02080	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37721	PARACETAMOL 650 MG COMPRIMIDO	0,02100	KERN PHARMA, S.L.	7593737	Paracetamol 650Mg X 20 Comp Kp	1	20	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00100	Correcte	4	0,02080	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37723	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,78800	ALTAN PHARMACEUTICAL S. S.A.U.	7112525	PARACETAMOL ALTAN 10mg/ml Solución para perfusión (1g/100ml)- Bolsa 100ml-	0	50	0,62000	0,62000	No Aplica	0,16800	Correcte	4	0,64480	39,21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	88,21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37723	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,78800	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6057797	PARACETAMOL 100MG/ML EP 100ML ES	0	10	0,57000	0,57000	No Aplica	0,21800	Correcte	4	0,59280	42,39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	92,39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37723	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,78800	FRESENIUS KABI ESPAÑA, S.A.	6056776	Paracetamol Kabi 10 mg/ml Vial 100ml	0	10	0,62000	0,62000	No Aplica	0,16800	Correcte	4	0,64480	39,21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	89,21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37723	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,78800	LABORATORIOS NORMON S.A.	6032374	PARACETAMOL NORMON 1g - 10 mg/ml Sol. perfusión EFG, 50 bolsos 100 ml	0	50	0,78800	0,78800	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,81952	28,55	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	73,55	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37723	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,78800	Laphysan SAU	6076967	SUPOFEN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG	0	50	0,49000	0,49000	No Aplica	0,29800	<80% (<80% [0.49 <	4	0,50960	47,46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	97,46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37771	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 150 ML FRASCO (JERINGA 1 ML)	18,14000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6927151	LEVETIRACETAM NORMON 100 mg/ml Solución oral 1 frasco 300 ml EFG	0	1	11,40000	11,40000	No Aplica	6,74000	Correcte	4	11,85600	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37791	ROPINIROL 2 MG COMPRIMIDO	0,20570	GLAXOSMITHKLIN E. S.A.	6639610	REQUIP	0	84	0,20570	0,20570	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,21393	36,46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	41,46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37791	ROPINIROL 2 MG COMPRIMIDO	0,20570	KERN PHARMA, S.L.	6981976	Ropinol 2 Mg 28 Comp. Lib. Pro. Kp	0	28	0,15000	0,15000	No Aplica	0,05570	Correcte	4	0,15600	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37807	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES 15 ML FRASCO	0,95000	KERN PHARMA, S.L.	7669494	haloperidol Prodes Gotas 2mg/ML 15ML Kp	0	1	0,81000	0,81000	No Aplica	0,14000	Correcte	4	0,84240	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37815	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,05280	KERN PHARMA, S.L.	6588543	Olanzapina 2,5 Mg 28 Comp. Kp	0	28	0,04000	0,04000	No Aplica	0,01280	Correcte	4	0,04160	45,74	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	90,74	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37815	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,05280	LABORATORIOS NORMON S.A.	6591147	OLANZAPINA NORMON 2,5mg 28 comprimidos EFG	0	28	0,05000	0,05000	No Aplica	0,00280	Correcte	4	0,05200	36,27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	51,27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37815	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,05280	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	6589298	OLANZAPINA QUALIGEN 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0	28	0,03550	0,03550	No Aplica	0,01730	Correcte	4	0,03692	50,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	52,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37820	OLANZAPINA 20 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,64000	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	6862018	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	0	28	0,04295	0,04295	No Aplica	0,59705	<80% (<80% [0.04295 < 0.27])	4	0,04467	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	52,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37820	OLANZAPINA 20 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,64000	TEVA PHARMA	7161189	OLANZAPINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG - COMPRIMIDOS	0	28	0,64000	0,64000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,66560	3,36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	14,36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37837	RISPERIDONA 6 MG COMPRIMIDO	0,20000	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	6507567	RISPERIDONA QUALIGEN 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0	60	0,09400	0,09400	No Aplica	0,10600	<80% (<80% [0.094 < 0.12])	4	0,09776	50,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	82,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37837	RISPERIDONA 6 MG COMPRIMIDO	0,20000	TEVA PHARMA	7078043	RISPERIDONA RATIO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0	60	0,20000	0,20000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,20800	23,50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	34,50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37837	RISPERIDONA 6 MG COMPRIMIDO	0,20000	VIATRIS PHARMACEUTICAL S. S.L.	6672822	RISPERIDONA VIATRIS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	0	30	0,16150	0,16150	No Aplica	0,03850	Correcte	4	0,16796	33,13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	48,13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37838	RISPERIDONA 0,5 MG COMPRIMIDO	0,04000	VIATRIS PHARMACEUTICAL S. S.L.	6934821	RISPERIDONA VIATRIS 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	0	56	0,02875	0,02875	No Aplica	0,01125	Correcte	4	0,02990	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37839	RISPERIDONA 0,5 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE	0,04390	TEVA PHARMA	6590058	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0.5 MG, COMP. BUCODISPERSABLES EFG	0	56	0,04000	0,04000	No Aplica	0,00390	Correcte	4	0,04160	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	61,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37840	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE	0,08770	LABORATORIOS NORMON S.A.	6029541	RISPERIDONA NORMON 1mg 500 comprimidos rec. con película EFG	0	500	0,03500	0,03500	No Aplica	0,05270	Exclos	4	0,03640	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	0,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	forma farmac. 'eutica presnetada diferent de la descripció tècnica	<input type="checkbox"/>	
37840	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE	0,08770	TEVA PHARMA	6590003	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1 MG, COMP. BUCODISPERSABLES EFG	0	56	0,08000	0,08000	No Aplica	0,00770	Correcte	4	0,08320	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	61,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37846	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,01000	KERN PHARMA, S.L.	6074541	Diazepan Prodes 5Mg 100 Comp.	0	100	0,01000	0,01000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,01040	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37846	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,01000	KERN PHARMA, S.L.	7199823	Diazepan Prodes 5 Mg 40 Comp.	1	40	0,01000	0,01000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,01040	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37847	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,02000	KERN PHARMA, S.L.	6074534	Diazepan Prodes 10Mg 100Comp. Ec.kp	0	100	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02080	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37847	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,02000	KERN PHARMA, S.L.	9584214	Diazepan Prodes 10 Mg 30 Comp.	1	30	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02080	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37848	CLORAZEPATO DIPOTASIO 10 MG CAPSULA	0,03270	LABORATORIOS NORMON S.A.	6819227	CLORAZEPATO NORMON 10mg 30 cápsulas duras EFG	0	30	0,03266	0,03266	No Aplica	0,00004	Correcte	4	0,03397	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
37850	CLORAZEPATO DIPOTASIO 5 MG CAPSULA	0,02930	LABORATORIOS NORMON S.A.	6819197	CLORAZEPATO NORMON 5mg 30 cápsulas duras EFG	0	30	0,02933	0,02933	No Aplica	-0,00003	Correcte	4	0,03051	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

ANNEX
INFORME TÈNIC

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	NOM EMPRESA	CODI NACIONAL	MARCA	N° VARIANT	UNITATS D'ENVÀS	PREU UNITARI SENSE IVA	PREU UNITARI AMB RD	RD APLICAT	Dif. Preu licitació - Preu presentat	BAIXA TEMERARIA	IVA APLICAT	PREU UNITARI AMB IVA	PUNT. OFERTA ECONÒMICA	VALORACIÓ ALBARANS	PUNT. VALORACIÓ ALBARANS	COMANDA MÍNIMA MÍNIMA	CERT. SOSTENIBILITAT	PUNT. CERT. SOSTENIBILITAT	COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	PUNT. COMP. AGRUPACIÓ AGRUPADA	PUNT. AGENCIA DE LATEX	ELEMENT TRACABUJAT	PUNT. ELEMENT TRACABUJAT	DOSIS UNITÀRIA	PUNT. DOSIS UNITÀRIA	PUNTAUACIÓ SOBRE C	HOMOLOGAT	EXCLOS	RENUNCIA	OBS. EXCLOS / RENUNCIA	ADJUDICAT	
37858	BROMAZEPAM 3 MG CAPSULA	0,02430	LABORATORIOS RUBIÓ SA	9520694	LEXATIN 3MG CAP. DURA	0	30	0,02430	0,02430	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02527	41,56	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	47,56	0	0	0	0	0	0
37872	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	0,05000	KERN PHARMA, S.L.	7186502	Alprazolam 2 Mg 50 Comp.	0	50	0,05000	0,05000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,05200	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	95,00	0	0	0	0	0	
37876	LORMETAZEPAM 1 MG COMPRIMIDO	0,02000	KERN PHARMA, S.L.	6776711	Lormetazepam 1 Mg 30 Comprimidos Kp	0	30	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02080	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37876	LORMETAZEPAM 1 MG COMPRIMIDO	0,02000	TEVA PHARMA	6583197	LORMETAZEPAM TEVA 1 MG COMPRIMIDOS EFG	0	30	0,02000	0,02000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02080	50,00	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61,00	0	0	0	0	0	
37877	LORMETAZEPAM 2 MG COMP	0,03000	KERN PHARMA, S.L.	6776568	Lormetazepam 2 Mg 20 Comprimidos Kp	0	20	0,03000	0,03000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,03120	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37877	LORMETAZEPAM 2 MG COMP	0,03000	TEVA PHARMA	6583203	LORMETAZEPAM TEVA 2 MG COMPRIMIDOS EFG	0	20	0,03000	0,03000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,03120	50,00	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61,00	0	0	0	0	0	
37887	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	0,05600	KERN PHARMA, S.L.	9018504	Fluoxetina 20 Mg 60 Caps	0	60	0,04000	0,04000	No Aplica	0,01600	Correcte	4	0,04160	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37887	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	0,05600	KERN PHARMA, S.L.	7161424	Fluoxetina 20 28 Caps	1	28	0,04000	0,04000	No Aplica	0,01600	Correcte	4	0,04160	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37892	CITALOPRAM 30 MG COMPRIMIDO	0,17570	KERN PHARMA, S.L.	8551309	Citalopram 30 Mg X 56 Comprimidos	0	56	0,11000	0,11000	No Aplica	0,06570	<80% (<80% [0.11 <	4	0,11440	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37892	CITALOPRAM 30 MG COMPRIMIDO	0,17570	KERN PHARMA, S.L.	8548446	Citalopram 30 Mg X 28 Comprimidos	1	28	0,11000	0,11000	No Aplica	0,06570	<80% (<80% [0.11 <	4	0,11440	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37892	CITALOPRAM 30 MG COMPRIMIDO	0,17570	LUCAVI GESTIÓN, S.L.	8548446	CITALOPRAM 30 MG 28 COMP KERN	0	28	0,15990	0,15990	No Aplica	0,01580	Correcte	4	0,16630	35,80	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50,80	0	0	0	0	0	
37892	CITALOPRAM 30 MG COMPRIMIDO	0,17570	TEVA PHARMA	6538760	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL CLUA EFG	0	28	0,17500	0,17500	No Aplica	0,00070	Correcte	4	0,18200	31,50	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42,50	0	0	0	0	0	
37907	ESCITALOPRAM 20 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES 15 ML FRASCO	6,00000	ALMIRALL S.A.	6591860	ESERTIA 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 FRASCO DE 15 ML	0	1	6,00000	6,00000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	6,24000	41,67	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	78,67	0	0	0	0	0	
37907	ESCITALOPRAM 20 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES 15 ML FRASCO	6,00000	KERN PHARMA, S.L.	6928806	Escitalopram 20Mg/ML Gotas Orales Kp	0	1	5,00000	5,00000	No Aplica	1,00000	Correcte	4	5,20000	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95,00	0	0	0	0	0	
37907	ESCITALOPRAM 20 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES 15 ML FRASCO	6,00000	LUCAVI GESTIÓN, S.L.	6928806	ESCITALOPRAM 20 MG 15 ML KERN	0	1	5,28000	5,28000	No Aplica	0,72000	Correcte	4	5,49120	47,67	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	92,67	0	0	0	0	
37930	METILFENIDATO 5 MG COMPRIMIDO	0,05000	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6634103	RUBIFEN 5MG	0	30	0,05000	0,05000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,05200	50,00	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56,00	0	0	0	0	0	
37932	CITICOLINA 1000 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	1,03670	TEVA PHARMA	7271933	CITICOLINA TEVA 1000 MG SOLUCI N ORAL EFG- SOBRES DE 10 ML	0	30	1,03000	1,03000	No Aplica	0,00670	Correcte	4	1,07120	50,00	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61,00	0	0	0	0	0	
37938	DONEPEZILLO 10 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,49070	KERN PHARMA, S.L.	6898055	Donepezilo Plus 10 Mg 28 Comp. Kp	0	28	0,45000	0,45000	No Aplica	1,04070	<80% (<80% [0.45 <	4	0,46800	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37938	DONEPEZILLO 10 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,49070	LABORATORIOS NORMON S.A.	6857861	DONEPEZILLO NORMON 10 mg 28 Comprimidos bucodispersables EFG	0	28	0,50000	0,50000	No Aplica	0,99070	<80% (<80% [0.5 < 0.65])	4	0,52000	48,32	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63,32	0	0	0	0	0	
37938	DONEPEZILLO 10 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,49070	TEVA PHARMA	6861912	DONEPEZILLO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	0	28	1,49000	1,49000	No Aplica	0,00070	Correcte	4	1,54960	15,12	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26,12	0	0	0	0	0	
37939	DONEPEZILLO 5 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,74540	KERN PHARMA, S.L.	6897935	Donepezilo Flas 5 Mg 28 Comp. Kp	0	28	0,26000	0,26000	No Aplica	0,48540	<80% (<80% [0.26 <	4	0,27040	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37939	DONEPEZILLO 5 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,74540	LABORATORIOS NORMON S.A.	6857836	DONEPEZILLO NORMON 5 mg 28 Comprimidos bucodispersables EFG	0	28	0,65000	0,65000	No Aplica	0,09540	Correcte	4	0,67600	23,84	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38,84	0	0	0	0	0	
37941	RIVASTIGMINA 1,5 MG CAPSULA	0,27000	KERN PHARMA, S.L.	6882368	Rivastigmina 1.5 Mg 112 Caps. Kp	0	112	0,20000	0,20000	No Aplica	0,07000	Correcte	4	0,20800	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37944	RIVASTIGMINA 3 MG CAPSULA	0,52860	KERN PHARMA, S.L.	6882405	Rivastigmina 3 Mg 112 Caps. Kp	0	112	0,49000	0,49000	No Aplica	0,03860	Correcte	4	0,50960	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37944	RIVASTIGMINA 3 MG CAPSULA	0,52860	KERN PHARMA, S.L.	6882399	Rivastigmina 3 Mg 56 Caps. Kp	1	56	0,49000	0,49000	No Aplica	0,03860	Correcte	4	0,50960	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37945	RIVASTIGMINA 4,5 MG CAPSULA	0,79290	KERN PHARMA, S.L.	6882459	Rivastigmina 4,5 Mg 112 Caps. Kp	0	112	0,60000	0,60000	No Aplica	0,19290	Correcte	4	0,62400	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37945	RIVASTIGMINA 4,5 MG CAPSULA	0,79290	KERN PHARMA, S.L.	6882443	Rivastigmina 4,5 Mg 56 Caps. Kp	1	56	0,60000	0,60000	No Aplica	0,19290	Correcte	4	0,62400	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37947	RIVASTIGMINA 6 MG CAPSULA	1,05710	KERN PHARMA, S.L.	6882481	Rivastigmina 6 Mg 112 Caps. Kp	0	112	0,85000	0,85000	No Aplica	0,20710	Correcte	4	0,88400	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37947	RIVASTIGMINA 6 MG CAPSULA	1,05710	KERN PHARMA, S.L.	6882474	Rivastigmina 6 Mg 56 Caps. Kp	1	56	0,85000	0,85000	No Aplica	0,20710	Correcte	4	0,88400	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37949	GALANTAMINA 16 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,49000	KERN PHARMA, S.L.	6818299	Galantamina 16 Mg 28 Caps. Kp	0	28	0,49000	0,49000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,50960	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65,00	0	0	0	0	0	
37949	GALANTAMINA 16 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,49000	TEVA PHARMA	6978788	GALANTAMINA TEVAGEN 16 MG C PSULAS DE LIBERACI N PROLONGADA EFG C PSULAS	0	28	0,49000	0,49000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,50960	50,00	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56,00	0	0	0	0	0	
37955	MEMANTINA 10 MG/ML O 5 MG/DOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL 100 ML FRASCO	60,00000	KERN PHARMA, S.L.	6981580	Memantina 10 Mg/ML Sol. Oral 100 Ml Kp	0	1	49,00000	49,00000	No Aplica	11,00000	Correcte	4	50,96000	50,00	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	95,00	0	0	0	0	

ANNEX
INFORME TÈNIC

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	NOM EMPRESA	CODI NACIONAL	MARCA	N° VARIANT	UNITATS D'ENVÀS	PREU UNITARI SENSE IVA	PREU UNITARI AMB RD	RD APLICAT	Dif. Preu licitacio - Preu presentat	BAIXA TEMERARIA	IVA APLICAT	PREU UNITARI AMB IVA	PUNT. OFERTA ECONÒMICA	VALORACIÓ ALBARANS	PUNT. VALORACIÓ ALBARANS	COMANDA MÍNIMA	PUNT. COMANDA MÍNIMA	CERT. SOSTENIBILITAT	PUNT. CERT. SOSTENIBILITAT	COMP. AGRUPACIÓ AGRREGADA	PUNT. COMP. AGRUPACIÓ AGRREGADA	ABSENCIA DE LÀTEX	PUNT. ABSENCIA DE LÀTEX	ELEMENT TRACABUAT	PUNT. ELEMENT TRACABUAT	DOSIS UNITÀRIA	PUNT. DOSIS UNITÀRIA	PUNTAUACIÓ SOBRE C	HOMOLOGAT	EXCLOS	RENUNCIA	OBS. EXCLOS / RENUNCIA	ADJUDICAT	
37980	SALMETEROL 25 MCG/DOSIS INH PULMONAR INHALADOR	18,95000	GLAXOSMITHKLIN E. S.A.	6704974	SEREVENT	0	1	18,95000	18,95000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	19,70800	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	85,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38040	CLOPERASTINA 3,54 MG/ML SOLUCIÓ/SUSPENSIO ORAL 120 ML FRASCO	4,16000	ALMIRALL S.A.	9600470	SEKISAN 3,54 MG/ML JARABE, 1 FRASCO DE 120 ML	0	1	4,16000	4,16000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	4,32640	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	87,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38040	CLOPERASTINA 3,54 MG/ML SOLUCIÓ/SUSPENSIO ORAL 120 ML FRASCO	4,16000	KERN PHARMA, S.L.	6826768	Cloperastina 17,7 Mg/500ml 200 Ml Susp. Kp	0	1	4,16000	4,16000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	4,32640	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
38067	DICLOFENACO 1 MG/ML COLIRIO 0,3 ML ENVASES UNIDOSIS	0,16740	ANGELINI PHARMA ESPAÑA, S.L.U.	6843246	DICLOFENACO-LEPORI 1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓ	0	30	0,16067	0,16067	No Aplica	0,00673	Correcte	4	0,16710	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	82,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38097	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 10 ML AMP	4,10000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6594131	FLUMAZENIL B. BRAUN 0,1 MG/ML GA 10ML ES	0	5	4,10000	4,10000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	4,26400	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	30	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38097	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 10 ML AMP	4,10000	HIKMA FARMACEUTICA PORTUGAL S.A	7161639	FLUMAZENILO HIKMA 0,1 MG/ML INYECTABLE 10 ML amp	0	5	4,10000	4,10000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	4,26400	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	87,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
38098	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 5 ML AMP	2,10000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6594124	FLUMAZENIL B. BRAUN 0,1 MG/ML GA 5ML ES	0	5	2,10000	2,10000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,18400	44,76	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	30	94,76	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
38098	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 5 ML AMP	2,10000	FRESENIUS KABI ESPAÑA, S.A.	6527641	Flumazenilo 0,1 mg/ml Ampolla 5ml	0	5	1,88000	1,88000	No Aplica	0,22000	Correcte	4	1,95520	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	30	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38098	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 5 ML AMP	2,10000	HIKMA FARMACEUTICA PORTUGAL S.A	7161626	FLUMAZENILO HIKMA 0,1 MG/ML INYECTABLE 5 ML AMP	0	5	2,10000	2,10000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,18400	44,76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	81,76	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
38100	ACIDO FOLINICO 350 MG INYECTABLE VIAL	18,96000	ALTAN PHARMACEUTICAL S, S.A.U.	6582824	FOLINATO CÁLCICO ALTAN 350 POLVO PARA SOLUCIÓ INYECTABLE. EFG -VIAL	0	1	9,25000	9,25000	No Aplica	9,71000	Correcte	4	9,62000	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	94,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38114	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	0,02070	LABORATORIOS RUBIÓ SA	8189977	RIVOTRIL 0,5MG COMP	0	60	0,02070	0,02070	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,02153	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38115	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	0,02470	LABORATORIOS RUBIÓ SA	8190294	RIVOTRIL 2MG COMP.	0	60	0,02220	0,02220	No Aplica	0,00250	Correcte	4	0,02309	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38116	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 800 MG/160 MG INYECT VIALES KIT	1,87000	ALMIRALL S.A.	6567540	SOLTRIM 160mg/800 mg 5 Iny+5 amp ES	0	5	1,87000	1,87000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	1,94480	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	57,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38122	DEXAMETASONA 40 MG INYECT 5 ML AMP	2,53160	LABORATORIOS ERN S.A.	6155677	FORTECORTIN 40 MG/5ML SOLUCIÓ INYECTABLE AMPOLLAS DE 5ML	0	25	2,53160	2,53160	No Aplica	0,00000	Correcte	4	2,63286	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	89,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38127	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDO	0,04210	ORGANON SALUD, S.L.	8950034	CO-RENTEC 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	0	28	0,04210	0,04210	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,04378	47,51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	58,51	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38127	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDO	0,04210	TEVA PHARMA	6587423	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG - COMPRIMIDOS	0	28	0,04000	0,04000	No Aplica	0,00210	Correcte	4	0,04160	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
38137	FOSFOMICINA 1 G INYECT IV VIAL	4,06300	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6064894	FOSFOCINA IV 1G INYECTABLES (50 VIALES Y AMP. 10ML AGUA INYEC.)	0	50	4,06300	4,06300	No Aplica	0,00000	Correcte	4	4,22552	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	89,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38140	HIDROCORTISONA 75 MG INYECT VIAL	2,65000	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6065419	ACTOCORTINA 75MG	0	10	3,00000	2,50000	RD 9/11 (15%)	0,10000	Correcte	4	2,65200	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	86,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38159	MIDAZOLAM 7,5 MG COMPRIMIDO	0,08500	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6508879	DORMICUM 7,5MG COMP. REC.	0	20	0,08500	0,08500	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,08840	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38186	ARTICAINA/EPINEFRINA (ADRENALINA) 72 MG/9 MCG INYECT 1,8 ML CARTUJO	0,26000	LABORATORIOS NORMON S.A.	6131909	ULTRACAIN CON EPINEFRINA 40/0,005 MG/ML SOLUCIÓ INYECTABLE EN CARTUJOS 1,8 ML 100 Cartujos	0	100	0,25900	0,25900	No Aplica	0,00100	Correcte	4	0,26936	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	30	95,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38206	CALCIOTRIOL 0,5 MICROGRAMOS CAPSULA	0,20000	LABORATORIOS RUBIÓ SA	9555344	ROCALTRIL 0,5 MCG CAP. BLANDA	0	20	0,18790	0,15972	RD 9/11 (15%)	0,04028	Correcte	4	0,16610	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38207	CALCIOTRIOL 0,25 MICROGRAMOS CAPSULA	0,14900	LABORATORIOS RUBIÓ SA	9555269	ROCALTRIL 0,25 MCG CAP. BLANDA	0	20	0,12670	0,10770	RD 9/11 (15%)	0,04130	Correcte	4	0,11200	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38218	FENILEFRINA 10 MG INYECTABLE 1 ML AMPOLLA	29,50000	ALTAN PHARMACEUTICAL S, S.A.U.	6625099	HIDROCLORURO DE FENILEFRINA ALTAN 10MG/ML SOLUCIÓ INYECTABLE - AMP 1ML-	0	10	29,50000	29,50000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	30,68000	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	30	99,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38499	CALCIO GLUCONATO/CALCIO SACARATO 94 MG/ML +5 MG/ML INYECT 10 ML AMP	0,85000	B.BRAUN MEDICAL, S.A.	6602317	SUPELICAL SOLUCIÓ INYECTABLE MP 10ML ES	0	20	0,85000	0,85000	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,88400	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	30	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38653	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1,250 MG (500 MG CA)/800 UI COMP MASTICABLE	0,15400	LABORATORIOS RUBIÓ SA	6716564	MASTICAL D 500MG/800UI COMP.MASTICABLE	0	30	0,15400	0,15400	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,16016	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38658	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250 MG (500 MG CA)/400 UI COMP MASTICABLE	0,07700	LABORATORIOS RUBIÓ SA	8918874	MASTICAL D 500MG/400UI COMP.MASTICABLE	0	60	0,07700	0,07700	No Aplica	0,00000	Correcte	4	0,08008	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	56,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38683	DICLOFENACO 1 MG/ML COLIRIO 5 ML FRASCO	2,68000	ANGELINI PHARMA ESPAÑA, S.L.U.	6650677	Diclofenaco-lepori 1 mg/ml colirio	0	1	2,10000	2,10000	No Aplica	0,58000	Correcte	4	2,18400	50,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	52,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38699	TRAMADOL 100 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA (12 H)	0,13250	LUCAVI GESTIÓ, S.L.	6812808	TRAMADOL RETARD 100 MG 20 COMP COMBIX	0	20	0,11660	0,11660	No Aplica	0,01590	Correcte	4	0,12126	50,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	65,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
38699	TRAMADOL 100 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA (12 H)	0,13250	TEVA PHARMA	6970768	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓ N PROLONGADA EFG	0	60	0,13000	0,13000	No Aplica	0,00250	Correcte	4	0,13520	44,94	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	0														

