

ANEXO

EXPEDIENTE: CS/AH01/1101437075/25/CPNM

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

PERIODO: 01/06/25 a 30/11/25

PRÓRROGA (SÍ/NO): NO

Lote	NIF Proveedor	Código material SAP	Descripción material	Unidad envase	Cantidad prevista	Tipo IVA	Precio Unitario S/IVA	Importe Total S/IVA
-	N0304355A IMMEDICA PHARMA AB	1022581	LOARGYS 5 MG/ML (1 VIAL)	1	30	4%	2.086,66 €	62.599,80 €

TOTALES EXPEDIENTE	62.599,80 €
-----------------------	-------------

Al tratarse de una operación intracomunitaria, el importe del IVA correspondiente, sera autoliquidado por el Hospital.

Albert Salazar i Soler
Gerent
Hospital Universitari Vall d'Hebron

Paula Rentero Puchalt
Immedica Pharma AB