

**CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE COMPRAS Y ABASTOS
LICITACIÓN PÚBLICA No. 02-2015
ADENDA N° 3 y ASIGNACIÓN DE NUEVA FECHA**

PARA LA FIJACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS PARA EL SUMINISTRO, ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE Y ENTREGA, SEGÚN NECESIDAD, DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS ESPECIALES: SUSTANCIAS CONTROLADAS Y NARCÓTICOS (RIESGO SANITARIO ALTO) QUE SE ESTABLECEN EN EL PLIEGO DE CARGOS, SUS ADENDAS Y ANEXOS PARA LOS HOSPITALES, POLICLÍNICAS Y DEMÁS LUGARES QUE ESTABLEZCA LA CAJA DE SEGURO SOCIAL A NIVEL NACIONAL DURANTE EL TÉRMINO DE DOCE (12) MESES COMO MÍNIMO QUE ABARCA EL EJERCICIO DE LA VIGENCIA FISCAL Y LAS EXTENSIONES DE LA VIGENCIA.

Caja de Seguro Social



Humanizándonos

Apartado 08 16-06808 PANAMÁ 5, PANAMÁ
www.css.gob.pa
Central Tel.: (507) 513-0276



**CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE COMPRAS Y ABASTOS
LICITACIÓN PÚBLICA N° 02-2015
PRIMERA CONVOCATORIA**

ADENDA N° 3 y ASIGNACIÓN DE NUEVA FECHA

PARA LA FIJACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS PARA EL SUMINISTRO, ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE Y ENTREGA, SEGÚN NECESIDAD, DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS ESPECIALES: SUSTANCIAS CONTROLADAS Y NARCÓTICOS (RIESGO SANITARIO ALTO) QUE SE ESTABLECEN EN EL PLIEGO DE CARGOS, SUS ADENDAS Y ANEXOS PARA LOS HOSPITALES, POLICLÍNICAS Y DEMÁS LUGARES QUE ESTABLEZCA LA CAJA DE SEGURO SOCIAL A NIVEL NACIONAL DURANTE EL TÉRMINO DE DOCE (12) MESES COMO MÍNIMO QUE ABARCA EL EJERCICIO DE LA VIGENCIA FISCAL Y LAS EXTENSIONES DE LA VIGENCIA.

Sólo se aceptarán propuestas desde las 8:00 a.m. hasta 10:00 a.m. del día **04 de febrero de 2016** en el Salón de Actos Públicos de la Dirección Nacional de Compras de la Caja de Seguro Social, ubicada en la Planta baja del Edificio Bolívar, en la Avenida Transistmica, Ciudad de Panamá. Inmediatamente concluya el período de presentación de propuestas a las 10:01 a.m., se procederá al acto de apertura de las mismas.

Léase las siguientes correcciones realizadas a los siguientes Puntos del Capítulo I, II, III y IV y sus Adendas

En todas las partes del Pliego de Cargos y en sus adendas se elimina el término descrito en este punto.

SE ELIMINA

Donde dice:

“Para los medicamentos clasificados por el Ministerio de Salud como Riesgo Sanitario Alto, debe presentar copia simple de **UNO** de los siguientes documentos:

- a. Documento que certifique la aprobación de uso del producto, emitido por la Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos (FDA) ó
- b. Documento que certifique la aprobación de uso del producto, emitido por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ó
- c. Certificado de Producto Farmacéutico en formato OMS (Organización Mundial de la Salud) que indique que el producto es comercializado en por lo menos uno de los PAISES CON ALTO ESTANDAR enunciados en el artículo 81 de la Ley N° 1 del 10 de enero de 2001 sobre Medicamentos y otros productos para la salud humana (Canadá, Estados Unidos de Norteamérica, Japón, Finlandia, Islandia, Noruega, Francia, España, Suecia, Australia, Bélgica, Suiza, Austria, Alemania, Dinamarca, Nueva Zelanda, Reino Unido de Gran Bretaña, Holanda, Irlanda, Italia) ó
- d. Certificación de cinco o más años de adquisición en Instituciones Públicas del sector salud en la República de Panamá, durante los últimos diez años.

SE MODIFICA

MODELO DEL FORMULARIO DE PROPUESTA

Panamá, ____ de _____ de 2016.

Doctor
ESTEVENSON GIRÓN DESGRENGER
Director General de la
Caja de Seguro Social
Panamá, República de Panamá

Señor Director General:

Por este medio presentamos propuesta para la Licitación Pública N° 02-2015.

PARA LA FIJACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS PARA EL SUMINISTRO, ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE Y ENTREGA, SEGÚN NECESIDAD, DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS ESPECIALES: SUSTANCIAS CONTROLADAS Y NARCÓTICOS (RIESGO SANITARIO ALTO) QUE SE ESTABLECEN EN EL PLIEGO DE CARGOS, SUS ADENDAS Y ANEXOS PARA LOS HOSPITALES, POLICLÍNICAS Y DEMÁS LUGARES QUE ESTABLEZCA LA CAJA DE SEGURO SOCIAL A NIVEL NACIONAL DURANTE EL TÉRMINO DE DOCE (12) MESES COMO MÍNIMO QUE ABARCA EL EJERCICIO DE LA VIGENCIA FISCAL Y LAS EXTENSIONES DE LA VIGENCIA.

Nombre Persona Natural: _____
Cédula: _____
Dirección: _____
Apartado Postal: _____
Teléfono y Facsímile: _____
Correo Electrónico: _____

Nombre Persona Jurídica: _____
RUC: _____
Dirección: _____
Apartado Postal: _____
Teléfono y Facsímile: _____
Correo Electrónico: _____

Nombre de Consorcio: _____
Dirección: _____
Apartado Postal: _____
Teléfono y Facsímile: _____
Correo Electrónico: _____
Representante Legal: _____
Representante en el acto: _____
Representante del Consorcio en el acto (En caso de consorcio) _____

Nombre y dirección de las personas adicionalmente autorizadas para que indistintamente puedan recibir notificaciones y efectúen las mismas a nombre de la empresa o persona participante: _____

VALOR DE LA FIANZA DE PROPUESTA: Es el equivalente a DIEZ MILBALBOAS (B/.10,000.00).

- VALIDEZ DE LA OFERTA: 180 días calendarios.
- PLAZO DE ENTREGA: De conformidad con el Capítulo I y III del presente pliego de cargos, los cuales nos comprometemos a cumplir en los días calendarios en los términos y condiciones que allí se indican.
- LUGAR DE ENTREGA: De conformidad con el Capítulo I y III del presente pliego de cargos: Se hará la entrega en los lugares que allí se indican.
- Nos comprometemos a suministrar según requerimiento de la Caja de Seguro Social vía Órdenes de Compra o Contrato, y de acuerdo al monto, la cantidad y destino de entrega solicitado por la Caja de Seguro Social el suministro, almacenamiento, transporte y entrega de Medicamentos, Medicamentos Especiales: Sustancia Controlada y Narcóticos (Riesgo Sanitario Alto) que ofertamos en este formulario de propuesta, por el término de doce (12) meses, o por el término que implique la extensión de la vigencia de este acto público por la CAJA DE SEGURO SOCIAL, en las condiciones y de acuerdo a las especificaciones y términos de referencia consignadas en el Pliego de Cargos de la Licitación Pública N° 02-2015 y sus Adendas.
- ACEPTAMOS SIN RESTRICCIONES NI OBJECIONES TODO EL CONTENIDO DEL PLIEGO DE CARGOS.
- Declaramos bajo gravedad de juramento que no hemos recibido proposiciones indecorosas de ningún funcionario de la Caja de Seguro Social como son sobornos, dadas, regalías ni demás acciones pecuniarias, con el propósito de lograr ventajas sobre los demás competidores en este acto público o salir favorecido en el mismo a causa de estas circunstancias.
- ADJUNTAMOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: De conformidad con el Pliego de Cargos de la Licitación Pública N° 02-2015 y sus Adendas:
 1. Documentos, Cuadro de Propuestas y Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo IV de este Pliego de Cargos (Renglones Propuestos).
 2. La propuesta deberá estar firmada de puño y letra por quien ostenta la representación legal de la persona jurídica o por la propia persona que efectúe la propuesta. El proponente podrá hacerse representar mediante apoderado general, tanto para la firma de su propuesta como para este acto público, por un tercero, en cuyo caso la firma deberá estar autenticada por un Notario Público de Panamá. En el evento de que sea un poder especial, se deberá indicar específicamente el número del acto. (L.P. 02-2015).
 3. Copia simple de Certificado de Oferentes por empresa (vigente). No se aceptará el Certificado de Oferentes en cualquier acto de compra si este tiene alguna fecha vencida en el mismo, de acuerdo a Circular No.006/CNRNO, fechado 19 de septiembre de 2011.
 4. Original de la Fianza de propuesta. (Según modelo contenido en el Capítulo II de este pliego de cargos).
 5. Original o copia de Certificación autenticada por Notario Público de Panamá que acredite su existencia legal expedida por el Registro Público con vigencia no mayor de seis (6) meses incluyendo datos de inscripción, con el nombre del Representante Legal y quiénes son sus Directores y Dignatarios. En el caso de personas naturales deben presentar copia de la cédula de identidad personal autenticada por Notario Público de Panamá.
 6. Declaración Jurada firmada por el Representante Legal o de Apoderado Legal y debidamente autenticada por Notario Público de Panamá.
 7. Declaración Jurada sobre Medidas de Retorsión en caso de restricciones discriminatorias extranjeras contra la República de Panamá (según modelo contenido en el capítulo II del pliego de cargos) Vigente a partir de la publicación del aviso de convocatoria del acto público y hasta el día de la celebración del acto público, debidamente autenticada por Notario Público de Panamá.

8. Paz y Salvo Original o Copia del Paz y Salvo con sello fresco de la Dirección Nacional de Ingresos de la Caja de Seguro Social o Certificado de Paz y Salvo Electrónico – En este último Paz y Salvo se verificará su autenticidad (Esta certificación debe ser válida a la fecha de celebración de este acto público).
9. Copia Autenticada del Registro Sanitario vigente conjuntamente con la solicitud de renovación para aquellos Registros Sanitarios que estén próximos a vencer durante los 180 días calendarios (04 de febrero de 2016 hasta el 04 de agosto de 2016), contados a partir de la fecha de celebración del acto público.
10. Copia autenticada vigente del Criterio Técnico del dispositivo emitido por el Departamento Nacional de Evaluación y Gestión de Tecnología Sanitaria de la Caja de Seguro Social. Deberá tener sello fresco con una validez de seis (6) meses al momento de la presentación de este requisito.
11. Copia Simple del método o procedimiento de destrucción o disposición dictado por el fabricante.
12. Copia simple del Certificado de Intercambiabilidad (Vigente), para los medicamentos de Riesgo Sanitario Alto, Intermedio y Bajo, clasificado de ésta manera por el MINSA, indicándose el número de renglón en que se oferta.
13. Copia simple del Inserto del Medicamento Comercial Ofertado.
14. En los casos que se solicite “con el equipo adaptable” para bolsas o frascos plásticos, según sea requerido en la descripción del renglón en el Capítulo IV, deberá presentar: Copia autenticada vigente del Criterio Técnico del dispositivo emitido por el Departamento Nacional de Evaluación y Gestión de Tecnología Sanitaria de la Caja de Seguro Social. Deberá tener sello fresco con una validez de seis (6) meses al momento de la presentación de este requisito.
15. Convenio de Consorcio (En caso de Consorcio - Según modelo contenido en el presente Capítulo. Este documento debe estar debidamente autenticado por Notario Público de Panamá
16. Declaración de participación en Consorcio (Según modelo contenido en el presente Capítulo y sólo si se participa como consorcio) - Este documento debe estar debidamente autenticado por Notario Público de Panamá.
17. Convenio de Asociación Accidental - Este documento debe estar debidamente autenticado, por Notario Público de Panamá.
18. Copia Simple de documento donde conste que los productos a ofertar se encuentran debidamente registrados, previamente al acto público, en el Catálogo de la Comisión Nacional de Registro Nacional de Oferentes de Panamá.

Se recomienda que las propuestas sean presentadas debidamente foliadas identificando el número del renglón al cual corresponde la documentación presentada. Este requisito no es causal de descalificación.

(Nombre de la Empresa o Consorcio Proponente)

(Nombre y Firma del Representante Legal o de Apoderado Legal o de la Persona Natural)

Cédula o Pasaporte No.

NOTA: LA EMPRESA DEBE LLENAR SU PROPUESTA SIGUIENDO ESTE MODELO
OBS: Presentar en el momento del acto USB contentivo del cuadro de propuestas y especificaciones técnicas, este requisito no es causal de descalificación.

CAPITULO IV

CUADRO DE PROPUESTA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

MODIFICACION EN EL CUADRO DE PROPUESTA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

SE EXCLUYE LOS SIGUIENTES RENGLONES:

RENGLÓN	Nº DE	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO
12		1-01-0277-01	N03AF00002	CARBAMAZEPINA, 200MG, TABLETA, V.O.;
15		1-03-0594-01	L04AD00005	CICLOSPORINA, 100MG/ML, SOLUCIÓN CON MICROEMULSIÓN, FRASCO, V.O.
44		1-01-0923-01	L01XE00003	IMATINIB MESILATO, 400MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.
55		1-01-0874-01	L04AA00010	MICOFENOLATO MOFETILO, 250 MG, CÁPSULA, V.O.
63		1-01-0941-01	L04AD00004	TACROLIMUS, 1MG, CÁPSULA, V.O.

EL RESTO DE LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y OBLIGACIONES DEL PLIEGO DE CARGOS Y ADENDA N° 1 y N° 2 DE LA PRESENTE LICITACIÓN No. 02-2015, NO MODIFICADOS MEDIANTE ESTA ADENDA N° 3 PERMANECEN VIGENTES EN SU TOTALIDAD.

20 de enero de 2016.

**MGTER. MARISELA BERNAL CABALLERO
DIRECTORA NACIONAL DE COMPRAS**

MB / LM/ BG / is

CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE LOGÍSTICA
DIRECCIÓN DE ABASTOS
PRIMERA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN 02-2015 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS DE RIESGO SANITARIO ALTO
CUADRO DE PROPUESTAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS LP 02-2015

ADENDA N°3 AL CAPITULO #4 POSTERIOR A LA REUNION PREVIA Y HOMOLOGACION DE LA
LICITACION PÚBLICA 02-2015

N° DE RENOVACIÓN	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO EN UNIDADES	CONSUMO ANUAL ESTIMADO EN UNIDADES	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA EN BALBOAS	MONTO ANUAL EN BALBOAS	% DE CONSUMO MÍNIMO/ SOLO A REQUERIMIENTO (AR)	Clasificación ATC	N° de FICHA TÉCNICA	NIVEL DE PRIORIZACIÓN	CERTIFICACIÓN N° DE INTERCAMBIABILIDAD	TIPO DE MEDICAMENTO	DETALLE DE OBSERVACIONES			
																C.T.N.I. (SEGÚN F.O.F.)	A QUIÉN ENTREGAR: FARMACIA, LABORATORIO, ETC.	REGISTRO SANITARIO: RACALTO, REINTERMEDIO	SI: SUSTANCIA CONTROLADA, ISO: BIOLÓGICO O BIOTECNOLÓGICO, NO: NO CONTROLADO
1	1-01-0927-01	D05BB00001	ACITRETINA, 25 MG, CAPSULA, V.O.	cápsula	Según Registro Sanitario	5,216	62,592	2.0500	B/. 128,313.60	AR	4	11156	A	RA	NC				
2	1-02-0439-01	J01GB00001	AMIKACINA SULFATO, 250MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA O VIAL, 2ML, I.M., I.V.	ampolla o vial	Según Registro Sanitario	3,795	45,540	0.3000	B/. 13,962.00	AR	7	10141	C	RA	NC				
3	1-01-0755-01	C01BD00001	AMIODARONA CLORHIDRATO, 200MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	220,517	2,646,204	0.2130	B/. 563,641.45	AR	3	10569	C	RA	NC				
4	1-02-0793-01	C01BD00002	AMIODARONA, 50MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, I.V.	ampolla	Según Registro Sanitario	1,852	22,224	0.9900	B/. 22,001.76	AR	3	10810	C	RA	NC				
5	1-02-0553-01	J02AA00001	ANFOTERICINA B, 50 MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	247	2,964	6.1500	B/. 18,228.60	AR	7	10346	C	RA	NC				
6	1-02-0137-01	A04AA00002	ANTAGONISTAS DE RECEPTORES 5HT3: ONDANSETRÓN CLORHIDRATO, 2MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 4ML, I.V., Ó TROPISETRÓN, 1MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 5ML, I.V., Ó GRANISETRÓN, 1MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 3ML, I.V.	ampolla	Según Registro Sanitario	1,614	19,368	1.1900	B/. 23,047.92	AR	1	10006	A	RA	NC				
7	1-02-0139-01	M03AC00001	ATRACURIO BESILATO, 10MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 2.5-5 ML, I.V.	mililitro	Según Registro Sanitario	7,660 ML 3,064 AMPOLLAS DE 2.5 ML	91,620 ML 38,768 AMPOLLAS DE 2.5 ML	0.436 (PRECIO POR ML) 1.09 (AMPOLLA DE 2.5ML)	B/. 40,077.12	AR	9	10212	A	RA	NC				
8	1-01-0929-01	L02BB00001	BICALUTAMIDA, 50MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	142,991	1,715,892	0.5800	B/. 996,217.36	AR	8	11158	A	RA	NC				
9	1-02-0085-01	L01DC00001	BLEOMICINA SULFATO, 15 UI, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, S.C., I.M.	vial	Según Registro Sanitario	63	756	46.5000	B/. 35,154.00	AR	8	10616	A	RA	NC				
10	1-02-0939-01	L01XX00003	BORTEZOMIB, 3.5MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	275	3,300	1,147.5600	B/. 3,786,915.00	AR	8	12217	A	RA	NC				
11	1-03-0537-01	N03AF00001	CARBAMAZEPINA, 100MG/5ML, SUSPENSIÓN, FRASCO, 100ML, V.O.	frasco	Según Registro Sanitario	10,305	123,660	3.1500	B/. 389,529.00	AR	10	10781	C	RA	NC				
13	1-02-0913-01	J02AX00001	CASPOFUNGINA, 50MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	200	2,400	349.0000	B/. 837,600.00	AR	7	10319	C	RA	NC				
14	1-01-0427-01	L04AD00002	CICLOSPORINA, 100MG, CÁPSULA CON MICROEMULSIÓN, V.O.	cápsula con microemulsión	Según Registro Sanitario	43,486	521,832	3.8900	B/. 2,029,926.48	AR	8	10434	A	RA	NC				
16	1-01-0426-01	L04AD00003	CICLOSPORINA, 25MG, CÁPSULA CON MICROEMULSIÓN, V.O.	cápsula con microemulsión	Según Registro Sanitario	103,750	1,245,000	0.9730	B/. 1,211,385.00	AR	8	10243	A	RA	NC				
17	1-02-0914-01	L04AD00001	CICLOSPORINA, 50MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, I.V.	ampolla	Según Registro Sanitario	23	276	9.9000	B/. 2,732.40	AR	8	10435	C	RA	NC				
18	1-02-0260-01	L01BC00002	CITARABINA, 100MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	6,462	77,544	6.0000	B/. 465,264.00	AR	8	10260	A	RA	NC				
19	1-02-0797-01	L01BC00003	CITARABINA, 500MG-1000MG, POLVO ESTERIL PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, VIAL, I.V., INFUSIÓN IV, SC, INTRATECAL	vial	Según Registro Sanitario	274	3,288	20.0000	B/. 65,760.00	AR	8	104766	A	RA	NC				
20	1-01-0860-01	B01AC00004	CLOPIDOGREL DISULFATO, 75MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	775,599	9,307,188	0.1263	B/. 1,175,497.84	60	2	11160	B	RA	NC				

Handwritten signature

N° DE MENCIÓN	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO EN UNIDADES	CONSUMO ANUAL ESTIMADO EN UNIDADES	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA EN BALBOAS	MONTO ANUAL EN BALBOAS	% DE CONSUMO MÍNIMO/SÓLO A REQUERIMIENTO (AR)	Clasificación ATC	N° de FICHA TÉCNICA	NIVEL DE PRIORIZACIÓN	CERTIFICACIÓN DE INTERCAMBIABILIDAD	TIPO DE MEDICAMENTO	DETALLE DE OBSERVACIONES			
																A. SUPLENTO CENESIAL	RESERVA SANITARIA RAALTO, REINTERMEDIO	SE. QUANTIA CONTROLADA, BIO. BIOLÓGICO O BIOTECNOLÓGICO, MC. NO CONTROLADO	LABORATORIO FABRICANTE PAIS DE ORIGEN Y PROCEDENCIA
21	1-01-0428-01	L01AA00003	CLORAMBUCIL, 2MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	486	5,856	0.7500	B/. 4,302.00	AR	8	10590	B	RA	NC				
22	1-01-0800-01	N05AH00001	CLOZAPINA, 100MG, TABLETA RANURADA, V.O.	tableta ranurada	Según Registro Sanitario	246,959	2,963,508	0.4500	B/. 1,333,578.60	AR	10	10698	C	RA	NC				
23	1-01-0957-01	V03AC00002	DEFERASIROX, 250MG, TABLETA DISPERSABLE, V.O.	tableta dispersable	Según Registro Sanitario	1,351	16,212	20.0000	B/. 324,240.00	AR	14	101323	C	RA	NC				
24	1-01-0958-01	V03AC00003	DEFERASIROX, 500MG, TABLETA DISPERSABLE, V.O.	tableta dispersable	Según Registro Sanitario	2,691	32,292	40.0000	B/. 1,291,880.00	AR	14	101324	C	RA	NC				
25	1-01-0085-01	C01AA00003	DIGOXINA 0.25MG TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	381,464	4,577,568	0.2100	B/. 981,289.28	60	3	10522	B	RA	NC				
26	1-03-0291-01	C01AA00001	DIGOXINA, 0.05MG/ML, ELIXIR PEDIÁTRICO, FRASCO CON CUENTAGOTAS O GOTERO CALIBRADO, 60ML, V.O.	frasco con cuentagotas o gotero calibrado	Según Registro Sanitario	168	2,016	6.8800	B/. 13,870.08	AR	3	10704	C	RA	NC				
27	1-02-0493-01	C01AA00002	DIGOXINA, 0.25MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 1-2 ML, I.V.	mililitro	Según Registro Sanitario	2,120 ML 1,080 VIALES DE 2 ML	25,440 ML 12,720 VIALES DE 2 ML	0.575 (PRECIO POR ML) 1.15 (AMPOLLA DE 2ML)	B/. 14,628.00	AR	3	10103	A	RA	NC				
28	1-02-0470-01	N02BB00001	DIPIRONA CON SALES MAGNÉSICAS, 2G/5ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 1.M., I.V.	ampolla	Según Registro Sanitario	101,130	1,213,560	0.8700	B/. 813,085.20	60	10	10131	B	RA	NC				
29	1-02-0089-01	L01DB00001	DOXORUBICINA CLORHIDRATO, 10MG - 50MG, POLVO LIOFILIZADO O SOLUCIÓN, VIAL O AMPOLLA, I.V.	vial o ampolla	Según Registro Sanitario	1,147	13,764	5.7800	B/. 79,555.92	AR	8	10296	A	RA	NC				
30	1-01-0931-01	J05AG00001	EFAVIRENZ, 600MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	6,180	74,160	0.8160	B/. 60,514.56	AR	7	11958	A	RA	NC				
31	1-01-0970-01	J05AF00003	EMTRICITABINA 200MG CON TENOFOVIR 300MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	24,240	290,880	1.8300	B/. 532,310.40	60	7	102028	A	RA	NC				
32	1-01-0086-01	N03AB00002	FENITOÍNA SÓDICA, 100MG, CÁPSULA O TABLETA, DE LIBERACIÓN MODIFICADA, V.O.	tableta de liberación modificada	Según Registro Sanitario	1,299,359	15,592,308	0.0700	B/. 1,091,461.56	60	10	101320	B	RA	NC				
33	1-02-0476-01	N03AB00001	FENITOÍNA SÓDICA, 50MG/ML, SOLUCIÓN, VIAL O AMPOLLA, 5ML, I.V.	vial o ampolla	Según Registro Sanitario	6,676	80,112	0.5500	B/. 44,061.60	AR	10	10146	A	RA	NC				
34	1-03-0175-01	N03AB00003	FENITOÍNA, 125MG/5ML, SUSPENSIÓN, FRASCO, 120-250ML, V.O.	mililitro	Según Registro Sanitario	233,760 ML 1,948 FRASCO DE 120ML	2,805,120 ML 23,376 FRASCOS DE 120ML	0.03875 (PRECIO POR ML) 4.65 (FRASCO DE 120ML)	B/. 108,666.40	AR	10	10789	C	RA	NC				
35	1-01-0320-01	N06AB00001	FLUOXETINA, 20MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	416,909	5,902,908	0.0283	B/. 141,632.33	60	10	10421	B	RA	NC				
36	1-02-0753-01	J05AB00003	GANCICLOVIR, 500MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	26	312	25.8000	B/. 8,048.80	AR	7	10238	C	RA	NC				
37	1-02-0333-01	J01GB00002	GENTAMICINA SULFATO, 40MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA O VIAL, 1.M., I.V.	ampolla o vial	Según Registro Sanitario	9,183	109,956	0.1000	B/. 10,985.80	AR	7	10142	C	RA	NC				
38	1-01-0008-01	A10BB00001	GLIBENCLAMIDA, 5MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	3,876,317	46,515,804	0.0098	B/. 455,854.88	60	1	10662	B	RA	NC				
38	1-02-0413-01	C02DB00001	HIDRALAZINA CLORHIDRATO, 20MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 1 ML, I.M., I.V.	ampolla	Según Registro Sanitario	1,731	20,772	4.0800	B/. 84,749.76	AR	3	10107	C	RA	NC				
40	1-01-0020-01	C02DB00002	HIDRALAZINA CLORHIDRATO, 50MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	135,222	1,622,664	0.1254	B/. 203,482.07	AR	3	10650	C	RA	NC				
41	1-02-0819-01	L01DB00002	IDARUBICINA, 5MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	3	36	80.0000	B/. 2,880.00	AR	8	10244	A	RA	NC				
42	1-02-0735-01	L01AA00004	IFOSFAMIDA, 1G, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	27	324	12.9000	B/. 4,178.60	AR	8	10302	A	RA	NC				

[Handwritten signature]

N° DE REGISTRO	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO EN UNIDADES	CONSUMO ANUAL ESTIMADO EN UNIDADES	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA EN BALBOAS	MONTO ANUAL EN BALBOAS	% DE CONSUMO MÍNIMO/ SÓLO A REQUERIMIENTO (AR)	Clasificación ATC	N° de FICHA TÉCNICA	NIVEL DE PRIORIZACIÓN	CERTIFICACION DE INTERCAMBIABILIDAD	TIPO DE MEDICAMENTO	DETALLE DE OBSERVACIONES			
												C.T.N.I. (SEGÚN F.O.F.)	A. NIV. TÉCNICO C.E.S.E.N.C.I.A.L.	RIESGO SANITARIO: RA (ALTO), RI (INTERMEDIO), RJ (BAJO)	DE: SUSTANCIA CONTROLADA, SIN BIOLÓGICO, BIOTECNOLÓGICO, RC (NO CONTROLADO)	LABORATORIO FABRICANTE, PAIS DE ORIGEN Y PROCEDENCIA:	PRESENTACION FARMACÉUTICA DE ACUERDO AL REGISTRO SANITARIO, G.M.F. POR ENVASE	NOMBRE COMERCIAL, CONCENTRACION, VIA DE ADMINISTRACION	PRECIO OFERTADO POR UNIDAD
43	1-01-0916-01	L01XE00004	IMATINIB MESILATO, 100MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	3,167	38,004	17.9220	B/. 681,107.69	AR	8	10418	C	RA	NC				
45	1-01-0922-01	J05AF00006	LAMIVUDINA 150MG CON ZIDOVUDINA 300MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	22,020	284,240	0.2500	B/. 66,060.00	60	7	11342	A	RA	NC				
46	1-03-0604-01	J05AF00004	LAMIVUDINA, 10MG/ML, SOLUCIÓN, FRASCO, 240-300ML, V.O.	mililitro	Según Registro Sanitario	30,480 ML 127 FRASCOS DE 240 ML	365,760 ML 1,524 FRASCOS DE 240 ML	0.05 (PRECIO POR ML) 12.00 (FRASCO DE 240ML)	B/. 18,288.00	AR	7	10708	A	RA	NC				
47	1-01-0901-01	J05AF00005	LAMIVUDINA, 150MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	6,840	82,080	0.1200	B/. 9,849.60	AR	7	10451	A	RA	NC				
48	1-01-0799-01	N03AX00002	LAMOTRIGINA, 100MG, TABLETA O TABLETA DISPERSABLE MASTICABLE O TABLETA DISPERSABLE, V.O.	tableta o tableta dispersable masticable o tableta dispersable	Según Registro Sanitario	773,960	9,287,860	0.1288	B/. 1,196,186.07	60	10	10695	B	RA	NC				
49	1-01-0838-01	L04AA00009	LEFLUNOMIDA, 20MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	163,414	1,960,968	2.4500	B/. 4,804,371.60	AR	8	10576	A	RA	NC				
50	1-01-0349-01	N05AN00001	LITIO CARBONATO, 300MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	352,588	4,231,056	0.0490	B/. 207,321.74	60	10	10483	B	RA	NC				
51	1-01-0917-01	J05AE00004	LOPINAVIR 200MG CON RITONAVIR 50MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	128,160	1,537,920	1.6663	B/. 2,562,636.10	AR	7	11461	A	RA	NC				
52	1-03-0575-01	J05AE00003	LOPINAVIR 80MG CON RITONAVIR 20MG/ML, SOLUCIÓN, FRASCO, V.O.	frasco	Según Registro Sanitario	1,164	13,968	199.9500	B/. 2,792,901.60	AR	7	11351	A	RA	NC				
53	1-02-0818-01	P01CB00001	MEGLUMINA ANTIMONIATO, 1.5G/5ML, SAL ACTIVA EN SOLUCIÓN 81MG/ML, AMPOLLA, I.M., I.V.	ampolla	Según Registro Sanitario	2,690	32,280	2.4880	B/. 80,312.64	AR	1	10075	C	RA	NC				
54	1-01-0185-01	L01AA00007	MELFALANO, 2MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	252	3,024	0.7400	B/. 2,237.76	60	8	10602	A	RA	NC				
56	1-01-0914-01	N05AH00002	OLANZAPINA, 10MG, TABLETA O TABLETA DISPERSABLE, V.O.	tableta o tableta dispersable	Según Registro Sanitario	269,955	3,239,460	1.7300	B/. 5,604,265.80	AR	10	10544	A	RA	NC				
57	1-02-0929-01	A11CC00002	PARICALCITOL, 5MCG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA O VIAL, 1ML, I.V.	ampolla o vial	Según Registro Sanitario	15,051	180,612	23.0000	B/. 4,154,076.00	AR	1	12226	B	RI	NC				
58	1-01-0969-01	J05AX00001	RALTEGRAVIR 400 MG, TABLETA V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	13,398	160,776	11.7200	B/. 1,884,294.72	AR	7	102026	A	RA	NC				
59	1-01-0908-01	J05AE00006	RITONAVIR, 100MG, CÁPSULA O TABLETA, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	10,440	125,280	0.8500	B/. 81,432.00	AR	7	10438	A	RA	NC				
60	1-02-0800-01	M03AC00002	ROCURONIO BROMURO, 10MG/ML, SOLUCIÓN, VIAL, 5ML, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	2,281	27,372	5.0000	B/. 136,890.00	AR	9	10363	A	RA	NC				
61	1-01-0963-01	J05AE00007	SAQUINAVIR MESILATO, 500MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	9,378	112,536	2.0250	B/. 227,885.40	AR	7	12322	A	RA	NC				
62	1-01-0940-01	L04AA00011	SIROLIMUS, 1MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	10,440	125,280	9.4100	B/. 1,178,884.80	AR	8	12028	A	RA	NC				

Handwritten signature

Nº DE REGISTRO	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO EN UNIDADES	CONSUMO ANUAL ESTIMADO EN UNIDADES	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA EN BALBOAS	MONTO ANUAL EN BALBOAS	% DE CONSUMO MÍNIMO/ SÓLO A REQUERIMIENTO (AR)	Clasificación ATC	Nº de FICHA TÉCNICA	NIVEL DE PRIORIZACIÓN	CERTIFICACIÓN DE INTERCAMBIABILIDAD	TIPO DE MEDICAMENTO	DETALLE DE OBSERVACIONES			
												C.T.M.I. (SEGÚN F.O.F.)	A. NIV. CRÍTICO B. ORDEN C. ORDENAL	RIESGO SANITARIO: RA,ALTO, RL,INTERMEDIO	SC. SUSTANZA CONTROLADA, BIOTECNOLOGÍA O BIOTECNOLOGÍA, MEC. NO CONTROLADO	LABORATORIO FABRICANTE PAS DE ORDEN Y PROCEDENCIAL	PRESENTACIÓN FARMACÉUTICA DE ACUERDO AL REGISTRO SANITARIO CANT. POR ENVASE	MONEDERA CONCENTRACIONAL VIA DE ADMINISTRACIÓN	PRECIO OFERTADO POR UNIDAD
64	1-01-0982-01	J05AR00001	TENOFOVIR 300MG CON EMTRICITABINA 200MG CON EFAVIRENZ 600MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	63,180	758,160	1.8900	B/. 1,432,922.40	60	7	102029	A	RA	NC				
65	1-01-0988-01	J05AF00007	TENOFOVIR FUMARATO DE DISOPROXILO, 300MG, EQUIVALENTE A 245MG DE DISOPROXILO DE TENOFOVIR, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	4,530	54,360	1.3900	B/. 75,560.40	60	7	102027	A	RA	NC				
66	1-01-0738-01	N03AG00001	VALPROATO DE MAGNESIO, DIVALPROATO SODICO, 500MG, CAPSULA O TABLETA, DE LIBERACION MODIFICADA CON CAPA ENTERICA, V.O.	cápsula o tableta, de liberación modificada con capa entérica	Según Registro Sanitario	1,064,781	12,777,132	0.1120	B/. 1,431,038.78	60	10	10782	B	RA	NC				
67	1-03-0487-01	N03AG00003	VALPROÍCO ÁCIDO, 250MG/5ML, JARABE O SUSPENSIÓN, FRASCO, 120ML, V.O.	frasco	Según Registro Sanitario	20,989	251,868	2.2500	B/. 566,703.00	AR	10	11440	C	RA	NC				
68	1-02-0832-01	J01XA00002	VANCOMICINA, 500MG, POLVO LIOFILIZADO, VIAL, 10ML, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	10,786	129,432	1.5700	B/. 203,208.24	AR	7	10341	C	RA	NC				
69	1-01-0713-01	C08DA00002	VERAPAMILO CLORHIDRATO, 120MG, TABLETA DE ACCIÓN PROLONGADA, V.O.	tableta de acción prolongada	Según Registro Sanitario	3,321,398	38,856,752	0.1489	B/. 5,934,670.37	60	3	11417	B	RA	NC				
70	1-01-0735-01	C08DA00003	VERAPAMILO CLORHIDRATO, 80MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	297,588	3,571,056	0.0900	B/. 321,385.04	60	3	10513	B	RA	NC				
71	1-02-0543-01	L01CA00002	VINCRISTINA SULFATO, 1MG, POLVO LIOFILIZADO O SOLUCIÓN, VIAL O AMPOLLA, I.V.	vial o ampolla	Según Registro Sanitario	350	4,200	3.3160	B/. 13,927.20	AR	8	10309	A	RA	NC				
72	1-01-0583-01	B01AA00001	WARFARINA SÓDICA, 5MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	273,206	3,278,472	0.0820	B/. 268,834.70	AR	2	10669	A	RA	NC				
73	1-03-0605-01	J05AF00009	ZIDOVUDINA 10 MG/ML, SOLUCIÓN, FRASCO, 240- 300ML, V.O.	mililitro	Según Registro Sanitario	54,240 ML 228 FRASCO DE 240 ML	650,880 ML 2,712 FRASCOS DE 240 ML	0.09 (PRECIO X ML) 21.60 (FRASCO DE 240ML)	B/. 58,579.20	AR	7	10709	A	RA	NC				
74	1-01-0044-01	J05AF00011	ZIDOVUDINA, 100MG, CÁPSULAS, V.O.	cápsula	Según Registro Sanitario	3,779	45,348	0.2446	B/. 11,092.12	AR	7	10417	C	RA	NC				
75	1-02-0835-01	J05AF00008	ZIDOVUDINA, 200 MG, SOLUCIÓN, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	27	324	8.9200	B/. 2,890.08	AR	7	102030	A	RA	NC				
76	1-01-0846-01	J05AF00001	ZIDOVUDINA, 300MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	5,670	68,040	4.3690	B/. 299,307.96	AR	7	11299	A	RA	NC				

Nº DE REGISTRO	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO EN UNIDADES	CONSUMO ANUAL ESTIMADO EN UNIDADES	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA EN BALBOAS	MONTO ANUAL EN BALBOAS	% DE CONSUMO MÍNIMO/ SÓLO A REQUERIMIENTO (AR)	Clasificación ATC	Nº de FICHA TÉCNICA	NIVEL DE PRIORIZACIÓN	CERTIFICACIÓN DE INTERCAMBIABILIDAD	TIPO DE MEDICAMENTO	DETALLE DE OBSERVACIONES			
												C.T.M.E. (SEGÚN F.O.F.)	A. INV. O RTO. SUBCITO. C.E.S.S. ENAL.	RIESGO SANITARIO: RA=ALTO, RI=INTERMEDIO	SC: SUSTANCIA CONTROLADA, SIC: BIOLÓGICO O BIOTECNOLÓGICO, NC: NO CONTROLADO	LABORATORIO FABRICANTE PARA DE ORIGEN Y PROCEDENCIA	PRESENTACIÓN FARMACÉUTICA DE ACUERDO AL REGISTRO SANITARIO, CONT. POR ENVASE	NOBRE COMERCIAL, CONCENTRACIÓN, VÍA DE ADMINISTRACIÓN	PRECIO OFERTADO POR UNIDAD
77	1-02-0811-01	M05BA00001	ZOLEDRÓNICO ÁCIDO, 4MG, SOLUCIÓN, VIAL O AMPOLLA, I.V.	vial o ampolla	Según Registro Sanitario	311	3,732	97.3559	B/. 363,332.22	AR	9	10315	C	RA	NC				
83	1-01-0999-01	L02BX00001	ABIRATERONA, 250MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	12,120	145,440	39.6500	B/. 5,766,696.00	AR	4	104810	B	RA	SC				
84	1-02-0963-01	L01BC00008	AZACITIDINA, 100 MG, POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE, VIAL, SUBCUTANEA	vial	Según Registro Sanitario	100	4,500	919.0000	B/. 4,135,500.00	AR	1	12221	B	RA	SC				
85	1-02-0990-01	L01AA00009	BENDAMUSTINA, 100 MG, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	33	396	1,350.0000	B/. 534,600.00	AR	1	105038	B		SC				
86	1-02-0991-01	L01AA00010	BENDAMUSTINA, 25 MG, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	66	792	337.5000	B/. 267,300.00	AR	1	105037	B		SC				
87	1-03-0620-01	V04CA00002	DEXTRONA, 37.5 GRAMOS CADA 100ML, SOLUCIÓN ORAL, 200ML	frasco	Según Registro Sanitario	1,600	19,200	4.7400	B/. 91,008.00	AR	4	104696	B		SC				
88	1-01-0989-01	L04AA00017	FINGOLIMOD, 0.5 MG, CÁPSULAS, V.O.	cápsula	Según Registro Sanitario	912	10,944	105.0000	B/. 1,149,120.00	AR	4	103108	B	RA	SC				
89	1-01-1000-01	L04AX00005	LENALIDOMIDA, 10MG, TABLETAS O CÁPSULAS, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	21	252	444.5800	B/. 112,034.16	AR	4	104806	B	RA	SC				
90	1-01-1001-01	L04AX00006	LENALIDOMIDA, 25MG, TABLETAS O CÁPSULAS, V.O.	cápsula o tableta	Según Registro Sanitario	315	3,780	450.6600	B/. 1,703,494.80	AR	4	101015	B	RA	SC				
91	1-01-1002-01	D10AX00001	DAPSONA 100MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	18,250	219,000	0.9700	B/. 212,430.00	AR	10	10532	B		SC				
92	1-02-0989-01	N05CM00004	DEXMEDETOMIDINA, CLORHIDRATO 100MCG/ML, SOLUCION, VIAL, I.V.	vial	Según Registro Sanitario	500	6,000	65.0000	B/. 390,000.00	AR	5	11843	A		SC				

Imp.

N° DE REGISTRO	CÓDIGO DEL PRODUCTO ABASTOS	CÓDIGO DEL PRODUCTO SAFIRO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO EN UNIDADES	CONSUMO ANUAL ESTIMADO EN UNIDADES	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA EN BALBOAS	MONTO ANUAL EN BALBOAS	% DE CONSUMO MÍNIMO/ SÓLO A REQUERIMIENTO (AR)	Clasificación ATC	N° de FICHA TÉCNICA	NIVEL DE PRIORIZACIÓN	CERTIFICACIÓN DE INTERCAMBIABILIDAD	TIPO DE MEDICAMENTO	DETALLE DE OBSERVACIONES			
												C.T.N.I. (SEGÚN F.O.F.)	A. RIESGO CRÍTICO ESENCIAL	RIESGO SANITARIO: RA:ALTO, RI:INTERMEDIO	SI GIBRIANCIA CONTROLADA, GIB: BIOLÓGICO O BIOTECNOLÓGICO, NC: NO CONTROLADO	LABORATORIO FABRICANTE PAIS DE ORIGEN Y PROCEDENCIA	PRESENTACIÓN FARMACÉUTICA DE ACUERDO AL REGISTRO SANITARIO: CAME: POR ENVASE	NOMBRE COMERCIAL, CONCENTRACIÓN, VÍA DE ADMINISTRACIÓN	PRECIO OPERADO POR UNIDAD
NARCÓTICO Y SUSTANCIA CONTROLADA																			
78	1-01-0122-01	N03AA00002	FENOBARBITAL, 32MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	46,994	563,928	0.1200	B/. 67,671.36	60	10	10608	B	RA	SC				
79	1-01-0123-01	N03AA00003	FENOBARBITAL, 64MG, TABLETA, V.O.	tableta	Según Registro Sanitario	1,013,541	12,162,492	0.1650	B/. 2,006,811.18	60	10	10677	B	RA	SC				
80	1-01-0972-01	N02AA00003	OXICODONA CLORHIDRATO, 10MG TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA, V.O.	tableta de liberación prolongada	Según Registro Sanitario	3,402	40,824	1.9800	B/. 80,831.52	AR	10	101960	B	RI	NC				
81	1-01-0973-01	N02AA00004	OXICODONA CLORHIDRATO, 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA, V.O.	tableta de liberación prolongada	Según Registro Sanitario	846	10,152	3.7400	B/. 37,968.48	AR	10	101981	B	RI	NC				
82	1-02-0307-01	N01AH00001	FENTANILO, 0.05MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA O VIAL, 2ML, I.M., I.V.	ampolla o vial	Según Registro Sanitario	23,603	283,236	0.3790	B/. 107,346.44	AR	10	10115	B	RA	SC				

SC: SUSTANCIA CONTROLADA Y NARCÓTICOS
NC: MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS
RIESGO SANITARIO: RA: ALTO, RI: INTERMEDIO.

REQUERIMIENTOS ADICIONALES

1-01-0838-01	LEFLUNOMIDA, 20MG, TABLETA, V.O.	Proveer un formulario de consentimiento informado a los Médicos tratantes.
1-02-0137-01	ANTAGONISTAS DE RECEPTORES 5HT3: ONDANSETRÓN CLORHIDRATO, 2MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 4ML, I.V., Ó TROPISETRÓN, 1MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 5ML, I.V., Ó GRANISETRÓN, 1MG/ML, SOLUCIÓN, AMPOLLA, 3ML, I.V.	Las moléculas de Ondansetrón y Granisetrón deben presentar Certificación de Riesgo Sanitario Alto. Tropisetrón no requiere presentar intercambiabilidad.
1-03-0487-01	VALPROÍCO ÁCIDO, 250MG/5ML, JARABE O SUSPENSIÓN, FRASCO, 120ML, V.O.	Proveer un formulario de consentimiento informado a los Médicos tratantes.

Todos los medicamentos Fotosensibles o cuya condición de almacenamiento incluya "Proteger de la luz" o frase similar, debe ser entregado en envase UNITARIO PRIMARIO color ámbar o empaque con la tecnología que garantice dicha protección debidamente documentado mediante comunicación escrita del laboratorio fabricante.