

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
704	650281	ONDANSETRON RATIOPHARM 4 mg/2ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 2 ml	H49	13,05	24,54	13,05	ACEPTADA
704	650282	ONDANSETRON RATIOPHARM 8 mg/4ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollasx4 ml	H49	26,1	39,03	26,1	ACEPTADA
866	650811	Fenitoina G.E.S 50mg/ ml , 1 ampolla de 100 mg/2 ml	H23	2	1,45	1,99	DENEGADA: Precios solicitado superior al actual
1150	651.156	FLUMAZENILO ACTAVIS 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 5 ml	H27	14,26	25,85	14,26	ACEPTADA
1150	651.157	FLUMAZENILO ACTAVIS 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 10 ml	H27	28,52	40,9	28,52	ACEPTADA
43	651331	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml	H2	9,15	32,08	9,15	ACEPTADA
43	651349	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml	H2	4,58	16,28	4,58	ACEPTADA
1079	652000	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml (30 mg)	H51	39,27	55,8	39,27	ACEPTADA
1079	652003	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 16,7 ml (100 mg)	H51	130,89	186	130,89	ACEPTADA
1079	652004	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml (300 mg)	H51	392,67	557,98	392,67	ACEPTADA
426	652069	CEFTAZIDIMA NORMON 1 g POLVO PARA PERFUSION, 1 vial	H12	3,5	3,87	3,5	ACEPTADA
426	652071	CEFTAZIDIMA NORMON 2 g POLVO PARA PERFUSION, 1 vial	H12	7	7,22	7	ACEPTADA
866	652134	NIMODIPINO G.E.S. 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml	H45	5,43	5,43	5,42	ACEPTADA
866	652135	NORAGES 2mg/ml. SOLUCION INYECTABLE, 10 x 4 ml	H46	24,24	44	24,23	ACEPTADA
1079	652239	PAMIDRONATO TEVA 3 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H3	14,09	23,25	14,09	ACEPTADA
1079	652240	PAMIDRONATO TEVA 3 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	H3	28,18	46,16	28,18	ACEPTADA
1079	652241	PAMIDRONATO TEVA 3 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	H3	56,37	92,98	56,37	ACEPTADA
1079	652242	PAMIDRONATO TEVA 3 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 30 ml	H3	84,56	132,83	84,56	ACEPTADA
345	653029	ELOXATIN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, vial con 50 mg/10 ml	H50	63,59	197,51	63,59	ACEPTADA
345	653032	ELOXATIN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, vial con 100 mg/20 ml	H50	127,17	395,03	127,17	ACEPTADA
805	653784	PAMIDRONATO STADA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 4 viales de 5 ml	H3	56,37	85,21	56,37	ACEPTADA
805	653785	PAMIDRONATO STADA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 4 viales de 10 ml	H3	112,74	161,06	112,74	ACEPTADA
805	653786	PAMIDRONATO STADA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	H3	56,37	85,21	56,37	ACEPTADA
805	653787	PAMIDRONATO STADA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 30 ml	H3	84,56	122,45	84,56	ACEPTADA
784	653807	CIPROFLOXACINO BIOMENDI 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 100 ml	H15	5,04	6,48	5,03	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
784	653810	CIPROFLOXACINO BIOMENDI 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 200 ml	H15	10,08	11,45	10,07	ACEPTADA
866	653812	CIPROFLOXACINO G.E.S. 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 100 ml	H15	5,04	6,48	5,03	ACEPTADA
866	653813	CIPROFLOXACINO G.E.S. 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 200 ml	H15	10,08	11,45	10,07	ACEPTADA
1079	654055	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml (150 mg)	H51	196,34	278,73	196,34	ACEPTADA
43	654129	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 frasco de 100 ml	H2	91,53	234,47	91,53	ACEPTADA
43	654137	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 30 ml	H2	27,46	80,03	27,46	ACEPTADA
866	654273	OFLOXACINO G.E.S. 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 100 ml	H47	7,89	7,89	7,88	ACEPTADA
784	654421	FLUCONAZOL BIOMENDI 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 BOLSA DE 50 ml	H25	2,17	3,18	2,16	ACEPTADA
784	654422	FLUCONAZOL BIOMENDI 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 BOLSA DE 100 ml	H25	4,34	6,36	4,33	ACEPTADA
784	654423	FLUCONAZOL BIOMENDI 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 BOLSA DE 200 ml	H25	8,67	11,72	8,66	ACEPTADA
866	654425	FLUCONAZOL FARMAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 50 ml	H25	2,17	3,18	2,16	ACEPTADA
866	654428	FLUCONAZOL FARMAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml	H25	4,34	6,36	4,33	ACEPTADA
866	654429	FLUCONAZOL FARMAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 200 ml	H25	8,67	11,72	8,66	ACEPTADA
1031	654430	FLUCONAZOL GENFARMA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 50 ml	H25	2,17	3,18	2,16	ACEPTADA
1031	654431	FLUCONAZOL GENFARMA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 100 ml	H25	4,34	6,36	4,33	ACEPTADA
1031	654432	FLUCONAZOL GENFARMA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 200 ml	H25	8,67	11,72	8,66	ACEPTADA
805	654516	PACLITAXEL STADA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H51	39,27	55,76	39,27	ACEPTADA
805	654519	PACLITAXEL STADA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 16,7 ml	H51	130,89	185,96	130,89	ACEPTADA
805	654520	PACLITAXEL STADA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml	H51	196,34	278,95	196,34	ACEPTADA
805	654521	PACLITAXEL STADA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H51	392,67	557,9	392,67	ACEPTADA
518	654563	CEFTAZIDIMA SALA 1 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H12	3,5	3,87	3,5	ACEPTADA
866	654564	CEFTAZIDIMA SALA 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H12	7	7,22	7	ACEPTADA
1169	654645	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL + 1 AMP	H55	3,56	4,1	3,56	ACEPTADA
1169	654646	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	H55	7,13	7,22	7,13	ACEPTADA
866	656030	ACIDO VALPROICO G.E.S. 400 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 ampolla	H4	2,89	2,89	2,88	ACEPTADA
1031	656031	ACIDO VALPROICO GENFARMA 400 mg, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla	H4	2,89	2,89	2,88	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
1079	656046	PIPERACILINA/TAZOBACTAM TEVA 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial +1 ampolla	H55	3,56	4,1	3,56	ACEPTADA
1079	656047	PIPERACILINA/TAZOBACTAM TEVA 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla	H55	7,13	7,18	7,13	ACEPTADA
518	656084	FLUCONAZOL SALA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	H25	2,17	3,05	2,17	ACEPTADA
518	656085	FLUCONAZOL SALA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml	H25	4,34	6,08	4,34	ACEPTADA
518	656086	FLUCONAZOL SALA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml	H25	8,67	11,12	8,67	ACEPTADA
866	656193	METRONIDAZOL G.E.S. 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 x 100 ml	H43	2	1,93	1,99	DENEGADA: Precios solicitado superior al actual
866	656194	METRONIDAZOL G.E.S. 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 x 300 ml	H43	4	4	3,99	ACEPTADA
805	656246	ONDANSETRON STADA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 2 ml	H49	13,05	16,25	13,05	ACEPTADA
345	656308	ELOXATIN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, vial con 200 mg/40 ml	H50	254,34	632,05	254,34	ACEPTADA
866	656404	Flumazenilo G.E.S. 0,1 mg/ml. Solucion inyectable, 5 ampollas de 5 ml	H27	14,26	18,1	14,25	ACEPTADA
866	656407	Flumazenilo G.E.S. 0,1 mg/ml. Solucion inyectable, 5 ampollas de 10 ml	H27	28,52	28,63	28,51	ACEPTADA
866	656408	Flumazenilo GES 0,1 mg/ml solucion inyectable con conservante, 5 viales de 10 ml	H27	28,52	28,63	28,51	ACEPTADA
1031	656409	Flumazenil GENFARMA 0,1 mg/ml Solucion inyectable, 5 ampollas de 5 ml	H27	14,26	18,1	14,25	ACEPTADA
1031	656410	Flumazenil GENFARMA 0,1 mg/ml. Solucion inyectable, 5 ampollas de 10 ml	H27	28,52	28,63	28,51	ACEPTADA
1031	656411	Flumazenilo GENFARMA 0,1 mg/ml solucion inyectable con conservante, 5 viales de 10 ml	H27	28,52	28,63	28,51	ACEPTADA
1011	656435	ONDANSETRON MYLAN 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml	H49	13,05	16,25	13,05	ACEPTADA
1011	656436	ONDANSETRON MYLAN 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	H49	26,1	26,1	26,1	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
426	657148	METRONIDAZOL NORMON SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 300 ml	H43	4	5,72	4	ACEPTADA
426	657155	METRONIDAZOL NORMON SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	H43	2	2,23	2	ACEPTADA
1031	658132	Furosemida GESFUR 250mg 25ml Solucion para perfusion, 4 ampollas de 25 ml solucion	H29	2,95	2,95	2,94	ACEPTADA
1031	658277	FOLINATO CALCICO GENFARMA 350mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	H28	18,97	18,97	18,96	ACEPTADA
866	658282	FOLINATO CALCICO G.E.S. 350 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	H28	18,97	18,97	18,96	ACEPTADA
704	658329	OXALIPLATINO RATIOPHARM 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 mg (10 ml)	H50	63,59	96,78	63,59	ACEPTADA
704	658330	OXALIPLATINO RATIOPHARM 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 mg (20 ml)	H50	127,17	193,56	127,17	ACEPTADA
541	658390	ONDANSETRON SERRACLINICS 4 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	H49	13,05	16,97	13,05	ACEPTADA
541	658391	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE	H49	26,1	26,31	26,1	ACEPTADA
866	658472	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 AMPOLLA DE 3 ml	H32	8,61	11,81	8,6	ACEPTADA
866	658473	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 AMPOLLAS DE 3 ml SOLUCION	H32	43,04	59,05	43,03	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
866	658486	PARACETAMOL G.E.S. 10 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 50 ml	H53	5,71	8,16	5,7	ACEPTADA
866	658487	PARACETAMOL G.E.S. 10 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 100 ml	H53	11,42	16,32	11,41	ACEPTADA
541	658488	PARACETAMOL SERRACLINICS 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 50	H53	5,71	8,16	5,71	ACEPTADA
541	658489	PARACETAMOL SERRACLINICS 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 100	H53	11,42	16,32	11,42	ACEPTADA
1031	658537	MIDAZOLAM GENFARMA 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas x 1ml	H44	2	2	1,99	ACEPTADA
1031	658538	MIDAZOLAM GENFARMA 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE, 10 viales x 20ml	H44	19,24	19,24	19,23	ACEPTADA
866	658753	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/50ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 50 ml	H32	8,61	16,87	8,6	ACEPTADA
866	658754	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/50ml SOLUCION PARA PERFUSION, 5 bolsas de 50 ml	H32	43,04	84,35	43,03	ACEPTADA
784	658755	GRANISETRON BIOMENDI 3 mg/50ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 50 ml	H32	8,61	16,87	8,6	ACEPTADA
784	658756	GRANISETRON BIOMENDI 3 mg/50ml SOLUCION PARA PERFUSION, 5 bolsas de 50 ml	H32	43,04	84,35	43,03	ACEPTADA
1169	659131	OMEPRAZOL ACCORD 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial x 10 ml	H48	2,58	2,86	2,58	ACEPTADA
1011	659137	PACLITAXEL MYLAN 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H51	39,27	55,8	39,27	ACEPTADA
1011	659138	PACLITAXEL MYLAN 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 16,7 ml	H51	130,89	144,85	130,89	ACEPTADA
866	659159	LEVOFLOXACINO G.E.S. 5 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 100 ml	H40	16,26	16,26	16,25	ACEPTADA
541	659160	LEVOFLOXACINO SERRACLINICS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION ,1 bolsa de 100 ml	H40	16,26	23,23	16,26	ACEPTADA
1079	659233	CALCITRIOL TEVA 1 microgramo/ml SOLUCION INYECTABLE , 25 ampollas	H9	61,52	70,29	61,52	ACEPTADA
863	659270	CALCITRIOL KERN PHARMA 1 microgramo/ml SOLUCION INYECTABLE , 25 ampollas de 1 ml	H9	61,52	70,29	61,52	ACEPTADA
1150	659392	CISPLATINO ACTAVIS 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial con 10 mg/ 10 ml	H17	2,23	3,03	2,23	ACEPTADA
1150	659393	CISPLATINO ACTAVIS 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial con 50 mg / 50 ml	H17	11,17	13,43	11,17	ACEPTADA
1079	659469	FLUDARABINA TEVA 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION O INYECCION , 1 vial de 2 ml	H26	49,77	69,94	49,77	ACEPTADA
1079	659640	FLUCONAZOL TEVA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION VIAL , 1 vial de 50 ml	H25	2,17	3,05	2,17	ACEPTADA
1079	659641	FLUCONAZOL TEVA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION VIAL , 1 vial de 100 ml	H25	4,34	4,74	4,34	ACEPTADA
426	659657	SOMATOSTATINA NORMON 0,25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial+1ampoll	H60	2	5,57	2	ACEPTADA
426	659658	SOMATOSTATINA NORMON 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial+1 ampolla	H60	22,77	31,05	22,77	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
1079	659971	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	H50	63,59	96,78	63,59	ACEPTADA
1079	659972	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml	H50	127,17	193,56	127,17	ACEPTADA
426	660089	ONDANSETRON NORMON 4mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 2ml solucion	H49	13,05	16,25	13,05	ACEPTADA
866	660098	OMEPRAZOL G.E.S 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	H48	2,58	2,58	2,57	ACEPTADA
866	660215	PANTOPRAZOL G.E.S. 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml	H52	3,18	3,18	3,17	ACEPTADA
518	660246	IRINOTECAN ACTAVIS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml	H35	8,62	44,52	8,62	ACEPTADA
518	660247	IRINOTECAN ACTAVIS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H35	21,55	105,7	21,55	ACEPTADA
704	660494	OXALIPLATINO RATIOPHARM 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 150 mg (30 ml)	H50	190,76	231,92	190,76	ACEPTADA
345	660589	TAVANIC 5 mg/ml solucion para perfusion, 1 frasco de 100 ml	H40	16,26	33,18	16,26	ACEPTADA
704	660726	RATIOGRASTIM 30MU/0,5ml 1 JER PREC SOL INY	H24*	34,14	39,89	34,14	ACEPTADA
704	660727	RATIOGRASTIM 30MU/0,5ml 5 JER PREC SOL INY	H24*	170,7	199,46	170,7	ACEPTADA
704	660728	RATIOGRASTIM 48MU/0,8ml 1 JER PREC SOL INY	H24*	54,62	66,81	54,62	ACEPTADA
704	660729	RATIOGRASTIM 48MU/0,8ml 5 JER PREC SOL INY	H24*	273,12	334,05	273,12	ACEPTADA
1079	660957	IRINOTECAN TEVA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 40 mg/2 ml	H35	8,62	31,16	8,62	ACEPTADA
1079	660958	IRINOTECAN TEVA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 mg/5 ml	H35	21,55	77,58	21,55	ACEPTADA
1011	661023	OXALIPLATINO MYLAN 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 mg/10 ml	H50	63,59	82,24	63,59	ACEPTADA
1011	661024	OXALIPLATINO MYLAN 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 100 mg/20 ml	H50	127,17	165,2	127,17	ACEPTADA
759	661249	ANAGASTRA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	H52	3,18	6,49	3,18	ACEPTADA
805	661312	OXALIPLATINO STADA 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 mg	H50	63,59	82,95	63,59	ACEPTADA
805	661346	OXALIPLATINO STADA 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 mg	H50	127,17	165,91	127,17	ACEPTADA
426	661556	GRANISETRON NORMON 3 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla	H32	8,61	11,81	8,61	ACEPTADA
426	661557	GRANISETRON NORMON 3 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas	H32	43,04	59,05	43,04	ACEPTADA
1079	661680	OMEPRAZOL TEVA 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H48	2,58	2,67	2,58	ACEPTADA
7111	661818	ZIDOVUDINA AUROBINDO 100 mg CAPSULAS DURAS , 60 (6 X 10) capsulas (blister)	H67	13,54	27,1	13,53	ACEPTADA
7111	661819	ZIDOVUDINA AUROBINDO 100 mg CAPSULAS DURAS , 100 (10 X 10) capsulas (blister)	H67	22,57	44,79	22,56	ACEPTADA
7111	661821	ZIDOVUDINA AUROBINDO 100 mg CAPSULAS DURAS , 100 capsulas (frasco)	H67	22,57	44,79	22,56	ACEPTADA

RELACION DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
7111	661822	ZIDOVUDINA AUROBINDO 250 mg CAPSULAS DURAS , 40 (4 X 10) capsulas (blister)	H67	22,57	44,79	22,56	ACEPTADA
7111	661824	ZIDOVUDINA AUROBINDO 250 mg CAPSULAS DURAS , 100 capsulas (frasco)	H67	56,43	56,43	56,42	ACEPTADA
1150	661834	VINORELBINA ACTAVIS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml	H66	2,73	7	7	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1150	661836	VINORELBINA ACTAVIS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 viales de 1 ml	H66	27,33	29,88	29,88	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1150	661837	VINORELBINA ACTAVIS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H66	13,67	31,5	31,5	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1150	661838	VINORELBINA ACTAVIS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION ,10 viales de 5 ml	H66	136,67	136,67	136,67	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
784	661895	IOPAMIDOL BIOMENDI 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 50 ml	H34	10,76	10,77	10,75	ACEPTADA
784	661896	IOPAMIDOL BIOMENDI 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 100 ml	H34	21,51	21,57	21,5	ACEPTADA
784	661897	IOPAMIDOL BIOMENDI 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 50 ml	H34	13,27	13,31	13,26	ACEPTADA
784	661898	IOPAMIDOL BIOMENDI 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 100 ml	H34	26,54	26,54	26,53	ACEPTADA
866	661899	IOPAMIDOL G.E.S. 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 50 ml	H34	13,27	13,31	13,26	ACEPTADA
866	661901	IOPAMIDOL G.E.S. 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 100 ml	H34	26,54	26,54	26,53	ACEPTADA
866	661902	IOPAMIDOL G.E.S. 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 50 ml	H34	10,76	10,77	10,75	ACEPTADA
866	661903	IOPAMIDOL G.E.S. 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 bolsa de 100 ml	H34	21,51	21,57	21,5	ACEPTADA
43	661926	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 20 ml	H2	18,31	58,77	18,31	ACEPTADA
43	661934	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 15 ml	H2	13,73	43,82	13,73	ACEPTADA
43	661942	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 10 ml	H2	9,15	32,15	9,15	ACEPTADA
805	662380	GEMCITABINA STADA 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	H30	8,74	10,54	8,74	ACEPTADA
805	662381	GEMCITABINA STADA 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H30	43,7	50,42	43,7	ACEPTADA
704	662479	GEMCITABINA RATIOPHARM 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 50 ml	H30	43,7	50,42	43,7	ACEPTADA
704	662480	GEMCITABINA RATIOPHARM 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 x 10 ml	H30	8,74	10,54	8,74	ACEPTADA
1079	662529	GRANISETRON TEVA 1 mg/1 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 ampolla de 1 ml	H32	2,87	3,82	2,87	ACEPTADA
1079	662530	GRANISETRON TEVA 1 mg/1 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 1 ml	H32	14,34	19,12	14,34	ACEPTADA
1079	662532	GRANISETRON TEVA 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 ampolla de 3 ml	H32	8,61	11,81	8,61	ACEPTADA
1079	662533	GRANISETRON TEVA 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 3 ml	H32	43,04	56,5	43,04	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
1079	662534	GRANISETRON TEVA 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ampollas de 3 ml	H32	86,07	104,39	86,07	ACEPTADA
866	662673	ZIDOVUDINA G.E.S. 100 mg CAPSULAS DURAS , 100 capsulas	H67	22,57	44,79	22,56	ACEPTADA
866	662674	ZIDOVUDINA G.E.S 250 mg CAPSULAS DURAS , 40 capsulas	H67	22,57	44,79	22,56	ACEPTADA
866	662675	ZIDOVUDINA G.E.S. 300 mg CAPSULAS DURAS , 60 capsulas	H67	40,63	80,63	40,62	ACEPTADA
1150	662686	OXALIPLATINO ACTAVIS 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 mg	H50	63,59	82,24	63,59	ACEPTADA
1150	662687	OXALIPLATINO ACTAVIS 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 mg	H50	127,17	165,2	127,17	ACEPTADA
1079	662811	OMEPRAZOL TEVA 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales	H48	12,9	13,37	12,9	ACEPTADA
426	662895	GRANISETRON NORMON 1 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas	H32	14,34	19,12	14,34	ACEPTADA
1031	663000	PANTOPRAZOL GENFARMA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 x 10 ml	H52	3,18	3,18	3,17	ACEPTADA
1079	663101	VINORELBINA TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml	H66	2,73	7,86	2,73	ACEPTADA
1079	663102	VINORELBINA TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H66	13,67	35,99	13,67	ACEPTADA
1165	663154	GEMCITABINA SUN 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H30	43,7	50,42	43,7	ACEPTADA
1165	663190	GEMCITABINA SUN 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	H30	8,74	10,54	8,74	ACEPTADA
1150	663599	FLUDARABINA ACTAVIS 50 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial de 50 mg	H26	49,77	49,77	49,77	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1150	663600	FLUDARABINA ACTAVIS 50 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales de 50 mg	H26	248,85	340,07	248,85	ACEPTADA
1150	663601	GRANISETRON ACTAVIS 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 5 ampollas de 1ml	H32	14,34	19,12	14,34	ACEPTADA
1150	663602	GRANISETRON ACTAVIS 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 5 ampollas de 3 ml	H32	43,04	58,77	43,04	ACEPTADA
518	663742	PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 16,7 ml	H51	130,89	158,54	130,89	ACEPTADA
518	663744	PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H51	392,67	447,73	392,67	ACEPTADA
518	663768	PACLITAXEL ACTAVIS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H51	39,27	55,78	39,27	ACEPTADA
518	663840	IRINOTECAN ACTAVIS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial x 25 ml	H35	107,75	325,84	107,75	ACEPTADA
1079	663859	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 40 ml	H50	254,34	309,71	254,34	ACEPTADA
1079	663866	TEVAGRASTIM 30MU/0,5ml 1 JER PREC SOL INY PERF	H24*	34,14	39,89	34,14	ACEPTADA
1079	663867	TEVAGRASTIM 30MU/0,5ml 5 JER PREC SOL INY PERF	H24*	170,7	199,46	170,7	ACEPTADA
1079	663868	TEVAGRASTIM 48MU/0,8ml 1 JER PREC SOL INY PERF	H24*	54,62	66,81	54,62	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
1079	663869	TEVAGRASTIM 48MU/0,8ml 5 JER PREC SOL INY PERF	H24*	273,12	334,05	273,12	ACEPTADA
1150	663882	TOPOTECAN ACTAVIS 1 mg POLVO PARA CONC SO	H64	20,38	29,4	20,38	ACEPTADA
1150	663883	TOPOTECAN ACTAVIS 4 mg POLVO PARA CONC SO	H64	81,53	117,59	81,53	ACEPTADA
704	663887	EPORATIO 1000UI/0,5ml 6 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	35,07	53,62	35,07	ACEPTADA
704	663889	EPORATIO 2000UI/0,5ml 6 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	70,15	103,78	70,15	ACEPTADA
704	663891	EPORATIO 3000UI/0,5ml 6 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	105,22	153,94	105,22	ACEPTADA
704	663893	EPORATIO 4000UI/0,5ml 6 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	140,3	204,1	140,3	ACEPTADA
704	663895	EPORATIO 5000UI/0,5ml 6 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	175,37	253	175,37	ACEPTADA
704	663897	EPORATIO 10000UI/1ml 6 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	350,74	502,61	350,74	ACEPTADA
704	663900	EPORATIO 20000UI/1ml 1 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	116,91	167,28	116,91	ACEPTADA
704	663902	EPORATIO 30000UI/1ml 1 JER PREC SIN DISP SEGUR	H22*	175,37	250,53	175,37	ACEPTADA
1011	664056	IRINOTECAN MYLAN 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H35	21,55	72,17	21,55	ACEPTADA
1011	664057	IRINOTECAN MYLAN 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml	H35	107,75	212,47	107,75	ACEPTADA
1079	664113	TOPOTECAN TEVA 1mg/1ml 1 VIAL 1ml SOPE EFG	H64	20,38	29,4	20,38	ACEPTADA
1079	664114	TOPOTECAN TEVA 4mg/4ml 1 VIAL 4ml SO PE EFG	H64	81,53	117,59	81,53	ACEPTADA
1079	664330	IRINOTECAN TEVA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml	H35	107,75	228,09	107,75	ACEPTADA
704	664339	RATIOGRASTIM 30MU/0,5ml 5 JER PREC SO INY	H24*	170,7	199,46	170,7	ACEPTADA
704	664340	RATIOGRASTIM 48MU/0,8ml 5 JER PREC SO INY	H24*	273,12	334,05	273,12	ACEPTADA
7111	664447	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROBINDO 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 1 vial	H55	3,56	4,03	3,55	ACEPTADA
345	664449	TAXOTERE 20mg/1ml 1VIAL 1ml CC SOL PERF	H20	43,97	136,87	43,97	ACEPTADA
345	664450	TAXOTERE 80mg/4ml 1VIAL 4ml CC SOL PERF	H20	175,88	535,27	175,88	ACEPTADA
7111	664454	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROBINDO 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 1 vial	H55	7,13	7,13	7,12	ACEPTADA
1079	664468	TOPOTECAN TEVA 1mg/1ml 5 VIAL 1ml SO PE EFG	H64	101,92	146,99	101,92	ACEPTADA
1079	664469	TOPOTECAN TEVA 4mg/4ml 5 VIAL 4ml SO PE EFG	H64	407,67	587,97	407,67	ACEPTADA
1150	664539	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACTAVIS 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 1 vial	H55	7,13	7,13	7,13	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
518	664567	GEMCITABINA ACTAVIS 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	H30	8,74	10,47	8,74	ACEPTADA
518	664580	GEMCITABINA ACTAVIS 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H30	43,7	50,26	43,7	ACEPTADA
866	664607	CLARITROMICINA G.E.S. 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H18	6,61	6,61	6,6	ACEPTADA
1169	664620	IRINOTECAN ACCORD 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml	H35	8,62	29,82	8,62	ACEPTADA
1169	664621	IRINOTECAN ACCORD 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H35	21,55	71,26	21,55	ACEPTADA
1079	664635	DOCETAXEL TEVA 20mg/0,5ml 1VI CC+1 VI DI S	H20	43,97	82,12	43,97	ACEPTADA

RELACION DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
1079	664636	DOCETAXEL TEVA 80mg/2ml 1VI CC+1 VI DI SOL PERF	H20	175,88	315,16	175,88	ACEPTADA
805	664745	GEMCITABINA STADA 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5,26 ml	H30	8,74	10,54	8,74	ACEPTADA
805	664746	GEMCITABINA STADA 1000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 26.3 ml	H30	43,7	50,42	43,7	ACEPTADA
805	664751	GEMCITABINA STADA 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 52,6 ml	H30	87,4	115,25	87,4	ACEPTADA
1165	665048	BACLOFENO SUN 0,05 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 1 ml	H8	2	5,04	2	ACEPTADA
1165	665049	BACLOFENO SUN 0,05 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml	H8	2	12,76	2	ACEPTADA
1165	665050	BACLOFENO SUN 10 mg/5 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 ampolla de 5 ml	H8	19,83	39,16	19,83	ACEPTADA
1165	665051	BACLOFENO SUN 10 mg/5 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml	H8	99,13	99,13	99,13	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1165	665052	BACLOFENO SUN 10 mg/20 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 ampolla de 20 ml	H8	19,83	39,16	19,83	ACEPTADA
1165	665053	BACLOFENO SUN 10 mg/20 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 20 ml	H8	99,13	99,13	99,13	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1079	665220	FLUMAZENILO TEVA 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 0.5 mg/5 ml	H27	14,26	18,1	14,26	ACEPTADA
1079	665221	FLUMAZENILO TEVA 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 mg/10 ml	H27	28,52	28,63	28,52	ACEPTADA
805	665405	IRINOTECAN STADA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial 40 mg/2 ml	H35	8,62	29,82	8,62	ACEPTADA
805	665431	IRINOTECAN STADA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial 100 mg/5 ml	H35	21,55	71,26	21,55	ACEPTADA
345	665814	TAXOTERE 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial (8 ml de concentrado)	H20	351,76	802,91	351,76	ACEPTADA
426	666800	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 200 ml	H15	10,08	14,22	10,08	ACEPTADA
426	666818	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	H15	5,04	8,05	5,04	ACEPTADA
1169	667708	GEMCITABINA ACCORD 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 mg	H30	8,74	10,31	8,74	ACEPTADA
1169	667710	GEMCITABINA ACCORD 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1000 mg	H30	43,7	50,2	43,7	ACEPTADA
345	667717	FLAGYL INYECTABLE 0,5 G, 1 bolsa de 100 ml	H43	2	4,07	2,00	ACEPTADA
1169	667898	MIDAZOLAM ACCORD 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 10 ampollas de 5 ml	H44	2	2,63	2	ACEPTADA
1169	667901	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 10 ampollas de 3 ml	H44	2,89	5,53	2,89	ACEPTADA
1169	669146	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 2 ml	H49	13,05	16,25	13,05	ACEPTADA
1169	670696	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	H50	63,59	82,24	63,59	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
1169	670697	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	H50	127,17	165,2	127,17	ACEPTADA
1165	670975	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 mg	H50	63,59	69,08	63,59	ACEPTADA
1165	670977	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 mg	H50	127,17	127,17	127,17	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
866	672364	GRANISETRON G.E.S. 1mg/1ml, SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml	H32	14,34	19,12	14,33	ACEPTADA
1169	672700	TOPOTECAN ACCORD 4 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 mg	H64	81,53	117,59	81,53	ACEPTADA
863	672785	REMIFENTANILO KERN PHARMA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales	H57	77,3	77,32	77,3	ACEPTADA
1043	672820	OXALIPLATINO STADA GENERICOS 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ml	H50	63,59	69,08	63,59	ACEPTADA
1150	673413	DOCETAXEL ACTAVIS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml	H20	175,88	267,64	175,88	ACEPTADA
1150	673414	DOCETAXEL ACTAVIS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 7 ml	H20	307,79	307,79	307,79	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1150	673415	DOCETAXEL ACTAVIS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml	H20	43,97	68,44	43,97	ACEPTADA
1150	673419	IMIPENEM/CILASTATINA ACTAVIS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 X 500 mg vial	H33	6,73	6,73	6,73	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1169	673770	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 40 ml	H50	254,34	309,68	254,34	ACEPTADA
7186	673860	GEMCITABINA PHARM V SOLUTIONS 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H30	43,7	50,2	43,7	ACEPTADA
7186	673877	GEMCITABINA PHARM V SOLUTIONS 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial 200 mg	H30	8,74	10,31	8,74	ACEPTADA
1165	674658	PANTOPRAZOL SUN 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	H52	3,18	3,18	3,18	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
1079	674953	GEMCITABINA TEVA 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 mg	H30	8,74	10,31	8,74	ACEPTADA
1079	674956	GEMCITABINA TEVA 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1000 mg	H30	43,7	50,2	43,7	ACEPTADA
1079	674959	GEMCITABINA TEVA 2000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2000 mg	H30	87,4	115,25	87,4	ACEPTADA
426	674986	CEFTRIAXONA NORMON, 2 g I.V. , 1 vial	H13	6,14	7,78	6,14	ACEPTADA
1150	675952	GEMCITABINA ACTAVIS 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	H30	87,4	115,25	87,4	ACEPTADA
1150	676194	GEMCITABINA ACTAVIS 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	H30	8,74	10,47	8,74	ACEPTADA
1150	676195	GEMCITABINA ACTAVIS 1000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml	H30	43,7	50,26	43,7	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
518	677271	REMIFENTANILO SALA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales	H57	77,3	77,32	77,3	ACEPTADA
1072	679590	MEROPENEM RANBAXY 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial	H41	7,11	8,19	7,1	ACEPTADA
346	683177	GEMZAR 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H30	8,74	21,52	8,74	ACEPTADA
346	683185	GEMZAR 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H30	43,7	102,91	43,7	ACEPTADA
426	683425	KURGAN 2 g I.V., 1 vial	H10	2	3,36	2	ACEPTADA
870	687616	BENEFLUR 50 mg polvo para solucion para inyectable o perfusion, 5 viales con 10 ml	H26	248,85	713,7	248,85	ACEPTADA
684	690578	HUMATROPE 24 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa	H61*	420	420	420	ACEPTADA
684	690586	HUMATROPE 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa	H61*	210	210	210	ACEPTADA
684	690594	HUMATROPE 6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa disolvente	H61*	105	105	105	ACEPTADA
345	691840	DEPAKINE 100 mg/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla	H4	2,89	5,91	2,89	ACEPTADA
547	694471	TAXOL 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 30 mg/5 ml	H51	39,27	120,18	39,27	ACEPTADA
1	694570	KLACID 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	H18	6,61	11,01	6,61	ACEPTADA
1011	696112	FOLIDAN 350 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	H28	18,97	47,58	18,97	ACEPTADA
1011	696336	METOTREXATO MYLAN 5000 mg SOLUCION INYECTABLE , 1 vial con 200 ml	H42	148,4	237,95	148,4	ACEPTADA
518	700088	FUROSEMIDA SALA 250 mg / 25 ml SOLUCION PARA PERFUSION IV, 4 viales de 25 ml	H29	2,95	3,06	2,95	ACEPTADA
345	706085	SURNOX 200 mg SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 1 vial de 100 ml	H47	7,89	16,1	7,89	ACEPTADA
493	714444	CEFAZOLINA REIG JOFRE 2 g INTRAVENOSA; 1 VIAL	H10	2	3,36	2	ACEPTADA
547	716324	TAXOL 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 100 mg/16,7 ml	H51	130,89	400,6	130,89	ACEPTADA
547	717777	TAXOL 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 300 mg/50 ml	H51	392,67	1201,81	392,67	ACEPTADA
547	744458	PERFALGAN 10mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 12 viales	H53	11,42	23,32	11,42	ACEPTADA
624	751289	ACICLOVIR TEDEC 25 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas	H1	15,09	15,62	15,09	ACEPTADA
866	751495	ACICLOVIR G.E.S. 250mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 VIALES	H1	15,09	15,09	15,08	ACEPTADA
426	755017	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 1 VIAL DE 50 ml.	H25	2,17	3,35	2,17	ACEPTADA
426	755025	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 1 VIAL DE 100 ml.	H25	4,34	6,69	4,34	ACEPTADA
426	755702	CEFOTAXIMA NORMON 2 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV, 1 vial + 1 ampolla	H11	3,47	3,52	3,47	ACEPTADA
866	775809	CITIGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 50 ml	H25	2,17	5,54	2,16	ACEPTADA
866	776252	CITIGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml	H25	4,34	9,12	4,33	ACEPTADA
345	781641	PENTACARINAT INYECTABLE , 5 viales + 5 ampollas disolv.	H54	26,25	53,61	26,25	ACEPTADA
345	781716	PENTACARINAT AEROSOL , 1 vial + 2 ampollas disolvente	H54	5,25	10,72	5,25	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
426	782052	MIDAZOLAM NORMON 50 mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 10 ml	H44	9,62	12,43	9,62	ACEPTADA
866	784439	MIDAZOLAM GENFARMA 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE,10 ampollas x 10ml	H44	9,62	12,82	9,61	ACEPTADA
1031	787366	MIDAZOLAM GENFARMA 5mg/5ml Sol. Inyectable 10 amp	H44	2	2,63	1,99	ACEPTADA
1031	787440	MIDAZOLAM GENFARMA 15mg/3ml Sol. Inyectable 5 amp	H44	2	3,1	1,99	ACEPTADA
518	798207	CEFTRIAXONA SALA 2g IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	H13	6,14	7,72	6,14	ACEPTADA
518	800029	CEFOTAXIMA SALA 2g POLVO Y DISOLVENTE SOL INY IV 1	H11	3,47	3,77	3,47	ACEPTADA
426	806091	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 1 vial de 200 ml	H25	8,67	12,23	8,67	ACEPTADA
426	812586	ESTECINA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco infusor 200 ml	H15	10,08	21,62	10,08	ACEPTADA
426	813386	ESTECINA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco infusor 100 ml	H15	5,04	11,75	5,04	ACEPTADA
866	814798	Fenitoina G.E.S 50mg/ ml , 1 ampolla de 250 mg/5 ml	H23	2	2,78	1,99	ACEPTADA
518	816132	MIDAZOLAM SALA 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE 10 AMP.	H44	2	2,95	2	ACEPTADA
518	816199	MIDAZOLAM SALA 15mg/3ml SOL. INY. 5 AMPOLLAS	H44	2	3,1	2	ACEPTADA
518	833442	MIDAZOLAM SALA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE, 10 x 10 ml	H44	2	13,38	2	ACEPTADA
426	838193	MIDAZOLAM NORMON 15 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 3 ml	H44	2	2,98	2	ACEPTADA
426	841155	MIDAZOLAM NORMON 5 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE,10 ampollas de 5 ml	H44	2	2,84	2	ACEPTADA
866	845073	CIPROFLOXACINO ANAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION; 1 bolsa de 200 ml	H15	10,08	23,37	10,07	ACEPTADA
815	845826	NEUPOGEN 30 MU (0,3 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE 5	H24*	170,7	284,94	170,7	ACEPTADA
866	845891	CIPROFLOXACINO ANAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION; 1 bolsa de 100 ml	H15	5,04	13,22	5,03	ACEPTADA
426	851196	CEFUROXIMA NORMON 1500 mg INYECTABLE, 1 vial	H14	2,37	2,56	2,37	ACEPTADA
284	857029	BESILATO DE ATRACURIO INIBSA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 2,5 ml	H7	3,27	3,4	3,27	ACEPTADA
78	858035	NORDITROPIN SIMPLEXX 10 mg/1.5 ml SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 1,5 ml	H61*	525	649,52	649,52	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
78	858050	NORDITROPIN SIMPLEXX 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 1,5 ml	H61*	262,5	324,76	324,76	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
78	858084	NORDITROPIN SIMPLEXX 15 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 1,5 ml	H61*	787,5	974,29	974,29	DENEGADA: Precio solicitado igual al actual
815	867465	NEUPOGEN 48 MU (0,96 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA 1	H24*	54,62	95,44	54,62	ACEPTADA
1	880393	FORANE 1 ml LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR , 1 frasco de 250 ml	H36	58,46	98,74	58,46	ACEPTADA
815	886077	NEUPOGEN 48 MU (0,96 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA 5	H24*	273,12	477,22	273,12	ACEPTADA
345	907170	FLAGYL INYECTABLE 1,5 g , 1 bolsa	H43	4	10,91	4,00	ACEPTADA
866	911966	CITIGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 200 ml	H25	8,67	16,69	8,66	ACEPTADA
43	917096	MAGNEVIST 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 15 ml	H2	13,73	43,73	13,73	ACEPTADA
251	959635	FENITOINA RUBIO, 1 ampolla de 5 ml	H23	2	4,38	2	ACEPTADA
1011	960385	METOTREXATO MYLAN 1000 mg SOLUCION INYECTABLE , 1 x 40 ml	H42	29,68	52,93	29,68	ACEPTADA
1011	960393	METOTREXATO MYLAN 500 mg SOLUCION INYECTABLE , 1 vial con 20 ml	H42	14,84	26,49	14,84	ACEPTADA

RELACIÓN DE PRESENTACIONES QUE HAN SOLICITADO REDUCCIR SU PRECIO SIN CAMBIO DE CODIGO NACIONAL (ÁMBITO HOSPITALARIO)(ordenado por código nacional)

Código Ofertante	Código Nacional	Nombre Presentación	Conjunto Referencia	PVL Referencia	PVL actual	PVL (€) solicitado	ACEPTADA/DENEGADA
345	962985	SEGURIL 250 mg SOLUCION INYECTABLE EN AMPOLLAS, 4 ampollas de 25 ml	H29	2,95	6,02	2,95	ACEPTADA
345	976209	CLAFORAN 2 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV , 1 vial+1 ampolla	H11	3,47	8,31	3,47	ACEPTADA
43	983759	NIMOTOP 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco	H45	5,43	11,07	5,43	ACEPTADA
815	998427	NEUPOGEN 30 MU/ 0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringas precargadas, 1 JERINGA	H24*	34,14	56,99	34,14	ACEPTADA
815	998443	NEUPOGEN 30 MU/ 0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringas precargadas, 5 JERINGAS	H24*	170,7	284,94	170,7	ACEPTADA