

Instrucciones para la presentación de ofertas de medicamentos por parte de las empresas farmacéuticas al Servicio Navarra de Salud. Año 2015.

En el presente Portal del Gobierno de Navarra encontrará otros tres archivos:

- Fichero con los productos con denominación genérica, código de denominación genérica (Id pF5) y cantidades orientativas de consumo anual para los hospitales del Servicio Navarra de Salud.
- Fichero con la relación de los proveedores actualmente de alta y código asignado en el SNS.
- Fichero Excel que servirá de modelo para que las empresas remitan las condiciones que proponen para todos los Hospitales del SNS (**el precio ofertado será único para todo el SNS**).
- Una vez se abra este fichero Excel, deberán cumplimentarse los siguientes datos, tal y como muestra el ejemplo que ocupa la primera línea:
 - **Código Proveedor** (según la relación del archivo de proveedores)
 - **Nombre del proveedor**
 - **Código de denominación genérica** (Id PF5)
 - **Denominación genérica** (PF5)
 - **Código Nacional** (CN de 6 cifras, sin dígito control)
 - **Denominación Comercial**
 - **PVL** (Precio Venta Laboratorio, Numérico con dos decimales)
 - **Unidades por Envase** o por unidad de compra
 - **Descuento Comercial** (Numérico con dos decimales)
 - **Descuento Real Decreto** (Numérico con un decimal)
 - **IVA** (Numérico sin decimales)
 - **Precio Final Envase** (resultará automáticamente de la operación: PVL - Descuento comercial - Descuento RD + IVA). Numérico con dos decimales.
 - **Precio Final Unidad** (resultará automáticamente de la operación Precio Final Envase/Unidades por Envase). Numérico con 5 decimales.
 - **Envase en Dosis Unitarias**: Si cumple los requisitos de la presentación en Dosis Unitarias: Señalar Si/No
 - **Observaciones**: Si/No. Si se considera que debe ampliarse alguna información, deberá enviarse separadamente.
- Una vez cumplimentado, deberá guardarse con el nombre del proveedor y remitirlo mediante e-mail a la dirección sfarmahn@cfnavarra.es, en el formato del fichero **(NombreProveedor.xls)**. El resto de la documentación si la hubiera, se remitirá a:

Servicio de Farmacia A. Complejo Hospitalario de Navarra.
C/ Irunlarrea 3, 31008 Pamplona
- Para poder estar incluidos en los distintos Formularios de los centros del Servicio Navarra de Salud, las empresas deberán presentar este fichero con todos los medicamentos y/o productos, tengan o no condiciones especiales de suministro. En caso contrario, quedarán automáticamente excluidas del análisis y su posible selección.