**LA DIRECCIÓN DE PENSIONES DEL ESTADO, A PETICIÓN DEL ÁREA DE SERVICIOS MÉDICOS DE ESTE ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, CON DOMICILIO EN TERCER ANILLO PERIFÉRICO S/N, COLONIA EL DIEZMO, EN LA CIUDAD DE COLIMA, ESTADO DE COLIMA, C.P. 28010, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 107 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE COLIMA Y LOS ARTÍCULOS 1º NUMERAL 1 FRACCIÓN III; 2º; 3°; 10 NUMERAL 1 FRACCIÓN I; 12; 17; 20; 21; 26 NUMERAL 1 FRACCIÓN I, ASÍ COMO LOS NUMERALES 2 Y 5; 27; 28 NUMERAL 4; 30 NUMERAL 1 FRACCIÓN II Y NUMERAL 3 FRACCIONES II Y III, Y NUMERAL 5; 32, 33; 34; 35; 36; 37; 38; 39; 40; 41; 42; 48; 49; 50; 51; 52; 53, NUMERAL 1, FRACCIÓN III; 55; 56; 57; 58; 59; 60; 61; 62 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL ESTADO DE COLIMA Y LOS CORRELATIVOS APLICABLES DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA PARA EL PODER EJECUTIVO Y DEMÁS DISPOSICIONES RELATIVAS A LA MATERIA, CONVOCA A LAS PERSONAS FÍSICAS O MORALES DE NACIONALIDAD MEXICANA CUYA ACTIVIDAD COMERCIAL ESTÉ RELACIONADA CON LOS BIENES A ADQUIRIR, TAL COMO LA FABRICACIÓN, COMPRA, VENTA Y/O DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, PARA PARTICIPAR EN LA SIGUIENTE**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**

**No. DPE/002/2018**

**CON CARÁCTER DE PRESENCIAL, PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, SOLICITADOS POR EL ÁREA DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA DIRECCIÓN DE PENSIONES DEL ESTADO DE COLIMA.**

**JUNTA DE ACLARACIÓN DE BASES (OPTATIVA PARA LOS LICITANTES)**

**EL DÍA 07 DE DICIEMBRE DE 2018**

**13:00 HORAS**

**ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA**

**DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS**

**EL DÍA 17 DE DICIEMBRE DE 2018**

**15:00 HORAS**

**FALLO DE LA LICITACIÓN**

**EL DÍA 19 DE DICIEMBRE DE 2018**

**15:00 HORAS**

**DEFINICIONES**

**ASESORA TÉCNICA:** La persona designada por la convocante, responsable de elaborar el anexo de las especificaciones técnicas, de responder las preguntas que sobre estos aspectos técnicos realicen los licitantes, evaluar las propuestas técnicas y económicas, así como de elaborar el dictamen que servirá como base para el fallo;

**BIENES:** Productos o medicamentos señalados en el Anexo 1 Técnico y Económico de las presentes Bases;

**COFEPRIS:** La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios;

**COMITÉ:** Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima.

**CONTRATO:** Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del fallo del procedimiento de contratación vía Licitación Pública Nacional No. DPE-002-18, entre el licitante adjudicado y la Dirección de Pensiones del Estado de Colima;

**CONVOCANTE:** Dirección de Pensiones del Estado de Colima.

**CONVOCATORIA:** Al presente documento en el que se establecen las bases en que se desarrollará el procedimiento y en el cual se describen los requisitos de participación.

**FALLO:** Documento emitido por la Convocante, mediante el cual se da a conocer la conclusión del proceso de licitación, en el que se especifica el o los nombres de los licitantes a quienes se les adjudica contrato, mismo que contiene los requisitos señalados en el artículo 41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

**FIRMA AUTÓGRAFA:** La escritura particular que representa el nombre y apellido, o título, que una persona escribe de su propia mano y tiene fines de identificación, jurídicos y representativos, entre otros. Su fin es identificar, asegurar o autentificar la identidad de un autor o remitente, o como una prueba del consentimiento y/o de verificación de la integridad y aprobación de la información contenida en un documento.

**LICITANTE:** La persona física o moral de nacionalidad mexicana que participe en el procedimiento de la licitación.

**LICITACIÓN:** La Licitación Pública Nacional número DPE/002/2018 con carácter de presencial para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima.

**LEY:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

**M.N.:** Moneda Nacional.

**PARTIDA:** la asignación de un número a cada uno de los bienes contenidos en el ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO del procedimiento de contratación vía Licitación Pública Nacional N° DPE-002-18, para diferenciarlos unos de otros.

**PROPOSICIÓN:** La documentación que se integra por las propuestas técnica y económica y los documentos distintos a estas que solicita la convocante.

**PROVEEDOR:** El licitante adjudicado en la presente licitación con quien se formalice la contratación.

**REGLAMENTO:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima para el Poder Ejecutivo.

**REQUIRENTE:** Área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima, quien requiere o solicita la adquisición de los medicamentos y;

**SAT:** Servicio de Administración Tributaria

**SHCP:** Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Y demás definiciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima y su respectivo Reglamento.

**INDICE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **TEMA** | **PÁGINA** |
| I | OBJETO DE LA LICITACIÓN | 4 |
| II | DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA | 4 |
| III | TIPO DE CONTRATO, PERIODO Y MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | 4 |
| IV | FORMA DE ADJUDICACIÓN | 4 |
| V | PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA | 5 |
| VI | NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y MÉTODO DE PRUEBAS | 5 |
| VII | TESTIGO SOCIAL | 5 |
| VIII | FORMA Y TÉRMINOS DE LOS ACTOS DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN | 5 |
| VII.I | REDUCCIÓN DE PLAZOS | 5 |
| VII.II | VISITAS A LAS INSTALACIONES | 5 |
| VII.III | ADQUISICIÓN Y COSTO DE LAS BASES | 5 |
| VII.IV | JUNTA DE ACLARACIONES | 6 |
| VII.V | REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN DE CUMPLIR PARA LA PRESENTACIÓN DE SUS PROPOSICIONES | 7 |
| VII.V.I | PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA | 7 |
| VII.V.II | DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA. | 7 |
| VII.V.III | PROPUESTAS CONJUNTAS | 10 |
| VIII.VI | ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES | 11 |
| VIII.VI.I | DE MANERA PERSONAL | 12 |
| VIII.VI.I.I | REGISTRO DE PARTICIPANTES | 12 |
| VIII.VI.I.II | ENTREGA DE PROPOSICIONES | 12 |
| VIII.VI.I.III | RUBRICA DE PROPOSICIONES PRESENTADAS | 12 |
| VIII.VI.I.IV | LEVANTAMIENTO DEL ACTA | 13 |
| VIII.VI.II | SERVICIO POSTAL O MENSAJERÍA | 13 |
| VIII.VII | EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES | 13 |
| VIII.VIII | DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS | 13 |
| VIII.IX | FALLO DE LA LICITACIÓN | 14 |
| VIII.X | FIRMA DEL CONTRATO | 14 |
| VIII.X | MODELO DE CONTRATO | 14 |
| IX | DECLARACIÓN DESIERTA DE LICITACIÓN | 25 |
| X | RECURSO DE RECONSIDERACIÓN | 25 |
| XI | CASOS NO PREVISTOS EN LA CONVOCATORIA QUE FIJA LAS BASES | 25 |
| XII | SANCIONES | 25 |
| XIII | ANEXOS | 26 |
|  |  |  |

**BASES**

**I.- OBJETO DE LA LICITACIÓN**

La presente Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, tiene por objeto llevar a cabo la adquisición de medicamentos solicitados por el Área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado, cuyas características, requerimientos, especificaciones, cantidades y condiciones, se establecen en el **ANEXO 1 TÉCNICO** **Y ECONÓMICO** delas presentes bases.

**II.-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

La Dirección de Pensiones del Estado, organismo público descentralizado de la Administración Pública Estatal, formalizará contratos, mismos que estarán sujetos a disponibilidad presupuestaria del ejercicio fiscal 2019 para estar en posibilidades de cubrir las erogacionesque se deriven de la presente licitación, por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos presupuestales respectivos, sin que la no realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad alguna para las partes.

El presupuesto mínimo susceptible a ejercer será por la cantidad de $15,000,000.00 y un máximo susceptible a ejercer de $36,000,000.00 por la totalidad de los contratos que deriven de la presente licitación y adjudicaciones directas con motivo de declaración de partidas desiertas.

**III.- TIPO DE CONTRATO, PERIODO Y MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**

Los contratos a formalizar serán abiertos de prestación de servicios con un máximo de dos fuentes de abastecimiento simultáneo, firmando cada uno de los licitantes adjudicados un contrato de prestación de servicios por separado.

El servicio contratado tendrá una vigencia de 12 meses, contada a partir de las 12:00 horas del 01 de enero de 2019 y hasta las 12:00 horas del 31 de diciembre de 2019.

La contratación será a precios unitarios, fijos, en pesos mexicanos y no sujetos a ajustes.

**IV.-** **FORMA DE ADJUDICACIÓN**

Los servicios a contratar en la presente licitación se adjudicarán por **PARTIDA** a un licitante o hasta un máximo de dos licitantes bajo la figura de abastecimiento simultáneo, siempre que los precios ofertados por el segundo estén dentro del rango del 5% de la postura más baja, que estos precios se encuentren dentro del rango y el licitante ofrezca igualar el precio más bajo, lo realice por escrito; con firma autógrafa del titular, representante, apoderado o mandatario y en hoja membretada de la empresa para ser presentado ante la Dirección de Pensiones del Estado.

Se adjudicará la segunda fuente de abastecimiento al licitante que haya cumplido con forme a estas bases con todos los requisitos establecidos en las mismas y que mayor número de partidas ofrezca igualar o en su defecto el primero que presente el escrito ante la Dirección de Pensiones del Estado a mas tardar a las 13:00 horas del día 20 de diciembre de 2018.

Tratándose de dos licitantes se realizará bajo la siguiente forma de abastecimiento simultáneo:

Primera fuente de abastecimiento mínimo un 90%

Segunda fuente de abastecimiento hasta un máximo del 10%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA No.** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **ESPECIFICACIONES** |
| 1 a la 1074 | DE ACUERDO CON EL ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO | DE ACUERDO CON EL ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO | DE ACUERDO CON EL ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO |

**V. PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA**

El precio máximo de referencia de los bienes a adquirir no será dado a conocer a los licitantes ya que en el presente procedimiento no será necesario que los licitantes ofrezcan porcentajes de descuento como parte de su proposición, pues únicamente tendrán derecho a realizar una propuesta técnica y una propuesta económica.

**VI.- NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y MÉTODO DE PRUEBAS**

Los bienes requeridos deberán ser nuevos, los licitantes que participen y presenten propuestas en la presente convocatoria, deberán cumplir con las normas señaladas y cuyas denominaciones son las siguientes:

Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas Prácticas de Fabricación de Medicamentos.

Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de Medicamentos y de Remedios Herbolarios.

Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de Fármacos y Medicamentos, así como Remedios Herbolarios.

Norma Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2015, Buenas Prácticas de Fabricación de Fármacos. Vigente a partir de Agosto de 2016.

Norma Oficial Mexicana NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de Higiene para el Proceso de Alimentos, Bebidas o Suplementos Alimenticios.

Para acreditar el cumplimiento de las normas, los licitantes como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito, suscrito por el titular, representante legal, apoderado o mandatario en el que manifieste que los bienes ofertados cumplen con la Ley General de Salud y las normas oficiales mexicanas antes descritas y a falta de estas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización.

**VII.- FORMA Y TÉRMINOS DE LOS ACTOS DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN**

**VII.I REDUCCIÓN DE PLAZOS**

No aplica

**VII.II VISITAS A LAS INSTALACIONES**

Para contar con la seguridad del cumplimiento del contrato, la Convocante podrá efectuar en cualquier momento visitas a las instalaciones de los participantes a efecto de verificar la información manifestada en su propuesta (infraestructura, capacidad, servicios, tiempos de respuesta, etc.), que garanticen el total y estricto cumplimiento en cuanto a calidad y tiempos de respuesta solicitados.

Para la ejecución de las visitas, el asesor técnico asignado se presentará con un oficio de la Convocante, solicitando que se le presten todas las facilidades para la misma, las propuestas de los licitantes que nieguen el acceso a sus instalaciones podrán ser desechadas de la licitación si el Comité así lo determinara bajo causas justificadas.

**VII.III ADQUISICIÓN Y COSTO DE BASES**

Es requisito indispensable la adquisición de las bases para participar en esta licitación.

Las presentes bases tienen un costo de $1,000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.), mismas que estarán a disposición de los licitantes en la página http://www.pensiones.col.gob.mx/pu/index.php/detalle/contenido/NDYw así como en el Sistema Electrónico de Compras Públicas del Gobierno del Estado de Colima y en las oficinas de la Dirección de Pensiones del Estado, ubicadas en 3er Anillo Periférico s/n, colonia El Diezmo. C.P. 28010 de la ciudad de Colima, Colima. Teléfonos (01) 3162000 Ext. 20413 o 20414 de lunes a viernes, con horario de 8:30 a 15:00 hrs.

La forma de pago podrá realizarse mediante cheque certificado de caja, depósito bancario o transferencia a través del sistema de pagos electrónicos interbancarios al Banco del Bajío, S.A., número de cuenta 1698 7240 0101, clave bancaria estandarizada 0300 9090 0008 9134 02 a nombre de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima.

Se podrá realizar el pago del **01 al 17 de diciembre de 2018** hasta las **11:00** horas. En todos los casos se deberá conservar el recibo original sellado por la institución bancaria o de la trasferencia bancaria, debiendo ser enviado escaneado y remitido en PDF a la dirección de correo electrónico: **compras.pensiones.col@gmail.com** con copia para **contabilidad.pensiones.col@gmail.com** señalando en el correo electrónico el nombre del licitante que haya adquirido las bases.

**VII.IV JUNTA DE ACLARACIONES**

Con objeto de evitar errores en la interpretación del contenido de las presentes bases y sus anexos, la Convocante celebrará al menos una junta de aclaraciones a las mismas, en la sala de juntas de la Dirección de Adquisiciones de Bienes y Servicios, de la Secretaría de Administración y Gestión Pública del Poder Ejecutivo del Gobierno del Estado de Colima, ubicada en planta baja del edificio “B” del Complejo Administrativo de Gobierno del Estado, en 3er Anillo Periférico esquina con Libramiento Ejercito Mexicano, s/n, colonia El Diezmo, C. P. 28010, Colima, Colima, el día **07 de diciembre de 2018 a las 13:00 horas,** siendo optativa la asistencia a este acto, considerándose que; los participantes que no se presenten a la(s) junta(s) que se celebre(n) aceptan todos los acuerdos tomados en dicho(s) acto(s) sin perjuicio para la Convocante. En caso de determinarse que habrá una o más juntas de aclaraciones adicionales, se hará constar en el acta respectiva especificando hora, lugar y fecha de su celebración.

Las personas que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en las bases deberán presentar:

**1.-** Escrito en papel membretado, en el que exprese su interés en participar en la presente licitación **(ANEXO 2).**

**2.-** El comprobante de pago de las bases en documento PDF (no imagen).

**3.-** Plasmar en papel membretado y con firma autógrafa del titular, representante legal, apoderado o mandatario las preguntas a realizar, identificándolas de la siguiente manera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| NUMERO CONSECUTIVO DE LA PREGUNTA | NUMERAL, INCISO O TÍTULO DE LA CONVOCATORIA | PREGUNTA |
| 1 | I. | ¿? |

Los documentos antes descritos podrán ser entregados de la siguiente manera:

1. Con el titular del área de Recursos Materiales de la Dirección de Pensiones del Estado, que se encuentra ubicada en 3er Anillo Periférico s/n, colonia El Diezmo, C.P. 28010, Colima, Colima, en original así como medio electrónico óptico o de almacenamiento digital (CD o USB) en formato Word o Excel y PDF (no imágen) o;
2. A través de correo electrónico a las siguientes direcciones: **compras.pensiones.col@gmail.com** con copia para **serviciosmedicos.pensiones.col@gmail.com** en formato de Word o Excel y PDF (no imágen).

Cualquiera que sea la opción elegida por el licitante, deberá ser recibida a más tardar a las **12:00 horas del día 05 de diciembre de 2018.**

Se recomienda confirmar la recepción de las preguntas formuladas al 3162000 extensión 20413 o 20414, ya que de no ser así, no nos haremos responsables de emitir respuesta alguna, después de la hora y fecha señaladas, las dudas o preguntas no serán tomadas en cuenta en la junta de aclaraciones.

El Comité de Adquisiciones por conducto del ASESOR TÉCNICO de la Convocante, dará respuesta por escrito a las preguntas formuladas por los licitantes y en su caso hará las aclaraciones que considere necesarias, respuesta que formará parte del acta correspondiente, la cual será firmada por los licitantes, servidores públicos e invitados presentes, así mismo, se les entregará copia de la misma y de los anexos que se deriven de ésta. La falta de firma autógrafa de algún licitante no invalidará su contenido y efectos, poniéndose a partir de esa fecha a disposición de los que no hayan asistido, en la dirección electrónica http://www.pensiones.col.gob.mx/pu/index.php/detalle/contenido/NDYw y en el Sistema Electrónico de Compras Públicas, para efectos de su notificación.

Las modificaciones y aclaraciones que se hagan a la convocatoria serán parte integrante de la misma, por lo que deberán considerarse por los licitantes para la elaboración de las proposiciones.

**VII.V REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN DE CUMPLIR PARA LA PRESENTACIÓN DE SUS PROPOSICIONES**

La Proposición se integra por la Propuesta Técnica y Económica, así como por los Documentos Distintos a éstas, entregable en idioma español, con apego a la presente convocatoria que fija las bases.

**VII.V.I PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA**

De acuerdo al **ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO**

**VII.V.II DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO** | **DESCRIPCIÓN:** | **SU FALTA DE PRESENTACIÓN AFECTA LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN:** | |
| **2** | ESCRITO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE PARTICIPACIÓN | | **NO** |
| **3** | **ORIGINAL Y COPIA O IMPRESIÓN** DE LA TRANSFERENCIADEL **COMPROBANTE DE PAGO DE LAS BASES** DE LA CONVOCATORIA. | | **SI** |
| **4** | FORMA EN QUE SE ACREDITA LA EXISTENCIA Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL LICITANTE, TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO. ANEXANDO: | | **SI** |
| **4.1** | **ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE** PARA SU COTEJO DE LA **IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE** con fotografía del titular, representante legal, apoderado o mandatario que firma la proposición. (pasaporte o credencial para votar). | | **SI** |
| **4.2** | **ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE** PARA SU COTEJO DEL **DOCUMENTO PÚBLICO** MEDIANTE EL CUAL SE **ACREDITE TENER EL CARÁCTER REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO** del licitante, en el que se haga consta que se tiene la calidad administrador de la sociedad, apoderado general para actos de administración, o se le otorgue poder especial para suscribir pedidos, contratos o convenios o bien; para realizar todos los trámites derivados de procedimientos de licitación o adjudicación. SEÑALANDO CON TINTA FLUORESCENTE SOBRE LA COPIA, EL APARTADO QUE DEMUESTRE TAL CARÁCTER.  Este requisito no es necesario tratándose de persona física titular de la empresa que firme autógrafamente los documentos que deriven de la presente licitación. | | **SI** |
| **4.3** | TRATÁNDOSE DE PERSONA MORAL, SE DEBERÁ PRESENTAR: **ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE** PARA SU COTEJO DEL **DOCUMENTO PÚBLICO CONSTITUTIVO DE LA SOCIEDAD Y ÚLTIMAS MODIFICACIONES** ante fedatario público, previamente inscritas en el registro público de la propiedad y de comercio. | | **SI** |
| **4.4** | **ORIGINAL Y COPIA O IMPRESIÓN** DEL **COMPROBANTE DEL DOMICILIO FISCAL**, con antigüedad no mayor a 90 días naturales contados a partir de la fecha de su emisión (recibo de agua, luz o teléfono fijo). | | **SI** |
| **4.5** | **CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL** expedida por el **SAT** de la SHCP, presentando la situación del contribuyente como activo, con una antigüedad no mayor a 30 días naturales siguientes a su expedición. El no presentarlo dentro de la vigencia señalada, será motivo para desestimar su propuesta. | | **SI** |
| **5** | **OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES** **SAT DE LA SHCP** (Art.32D del Código Fiscal de la Federación), en opinión positiva**,** con una antigüedad no mayor a 30 días naturales a partir de su emisión. el no presentarlo en opinión positiva o dentro de la vigencia señalada, será motivo para desestimar su propuesta. | | **SI** |
| **6** | **CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES DEL ESTADO DE COLIMA** en el que se manifieste que el licitante está al corriente con la presentación de sus declaraciones, no tiene a su cargo créditos fiscales a favor del Estado de Colima por concepto de contribuciones estatales y que no tiene créditos fiscales respecto de contribuciones cuya administración corresponde al Estado de Colima por virtud del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal, de conformidad al art. 37 Bis del Código Fiscal del Estado de Colima, emitida por la Dirección de Recaudación, dependiente de la Dirección General de Ingresos de la Secretaría de Planeación y Finanzas, (trámite sin costo en <http://www.constancia-noadeudo-sfya.col.gob.mx/> ); la opinión tendrá una vigencia de 30 días naturales a partir de su emisión. El presentarlo con obligaciones y/o créditos fiscales a su cargo o fuera de la vigencia señalada, será motivo para desestimar su propuesta. ESTE PUNTO APLICA PARA TODAS LAS EMPRESAS TANTO LOCALES COMO FORANEAS. | | **SI** |
| **7** | **COPIA SIMPLE** DELA **DECLARACIÓN ANUAL 2017** CON SUS ANEXOS Y ACUSE DE RECIBIDO POR EL SAT**.**  En el caso de pertenecer al régimen de incorporación fiscal podrá presentar las dos últimas declaraciones bimestrales, que tiene la obligación de presentar, en lugar de la anual. | | **SI** |
| **8** | **ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE** **DEL** **CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001:2008** cuyo alcance contemple la comercialización de productos farmacéuticos, cuente con cadena fría, medicamentos generales y controlados y dispositivos médicos **O ADJUNTAR** **ORIGINAL EN HOJA MEMBRETADA DE LA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,** firmada por el titular, representante legal, apoderado o mandatario donde garantiza que durante el traslado de los bienes, este se conservará en condiciones óptimas de empaque y embalaje y, que la calidad de los medicamentos se mantendrá durante el periodo de garantía, incluidos los medicamentos que requieran condiciones especiales de refrigeración. | | **SI** |
| **9** | **COPIAS SIMPLES** DE LOS **REGISTROS SANITARIOS**  Copia simple de los Registros Sanitarios vigentes, expedidos por la COFEPRIS, que ampare el permiso de venta de cada uno de los medicamentos ofertados.  Para el caso de los medicamentos ofertados que no requieran de Registro Sanitario, deberá presentar constancia oficial en original, expedida por la Secretaría de Salud, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite y que lo exima del mismo.  En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 cinco años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá adjuntar:   1. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga. 2. Copia simple del acuse de recibido correspondiente al trámite de prórroga del Registro Sanitario presentado ante la COFEPRIS. | | **SI** |
| **10** | **ORIGINAL** DE LAS **CARTAS DE RESPALDO**  Adjuntar original de las cartas de Respaldo del fabricante o titular del Registro Sanitario en papel membretado, en la que manifieste respaldar la propuesta técnica que se presente, por la partida que oferte de acuerdo al ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO de la presente convocatoria que emite las bases de la licitación. | |  |
| **11** | CARTA DEL ARTÍCULO 38 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA. | | **SI** |
| **12** | CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES Y SERVICIOS | | **SI** |
| **13** | INFRAESTRUCTURA, CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA. | | **SI** |
| **14** | CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES | | **SI** |
| **15** | SUBCONTRATACIONES | | **SI** |
| **16** | ESCRITO DE ACREDITACIÓN Y REPRESENTACIÓN | | **SI** |
| **17** | ESCRITO DE DETERMINACIÓN INDEPENDIENTE DE PROPUESTA | | **SI** |
| **18** | ESCRITO PRESENTAR PARA PROPUESTAS CONJUNTAS | | **SI** |
| **19** | CARTA COMPROMISO | | **SI** |
| **20** | TRANSPARENCIA | | **SI** |
| **21** | GIRO U OBJETO SOCIAL | | **SI** |
| **22** | NACIONALIDAD DEL LICITANTE Y ORIGEN DE LOS BIENES | | **SI** |
| **23** | ESCRITO QUE FACULTE AL LICITANTE A INTERVENIR EN LA LICITACIÓN | | **SI** |
| **24** | DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD | | **SI** |

**NOTA:** Al término de la presentación de las propuestas técnicas y económicas, se devolverán los documentos originales o copias certificadas solicitados en los puntos 4.1, 4.2, 4.3 y 4.4**,** pudiendo ser insertados en protectores de plástico u otros materiales solo los documentos que sean originales y/o copias certificadas.

La documentación que se solicita en las presentes bases deberá presentarse en papel membretado del licitante, en original, sin tachaduras ni enmendaduras, deberán estar foliados y con firma autógrafa del titular, representante legal, apoderado o mandatario, **con excepción** de los documentos señalados como **ANEXOS 3, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 5, 6, 7 y 8** tratándose del certificado de calidad ISO9001.2008, cuyas copias simples deberán estar foliadas y firmadas o rubricadas.

La documentación se encontrará sujeta a revisión cualitativa.

**VII.V.III PROPUESTAS CONJUNTAS**

Dos o más personas podrán presentar conjuntamente una propuesta sin necesidad de constituir una una nueva sociedad. Para tales efectos, en la propuesta y en el convenio se establecerán con precisión las obligaciones de cada una de ellas, así como la manera en que se exigirá su cumplimiento.

Los licitantes que presentan propuestas conjuntas declararán por escrito, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, la imposibilidad de presentar propuestas de manera individual.

La propuesta conjunta contenida en el sobre cerrado deberá ser firmada autógrafamente por el representante común que para ese acto haya sido designado por las personas que la presenten. En caso de que se empleen medios electrónicos, deberá garantizarse la seguridad y confidencialidad de la propuesta y la firma se realizará por los medios de identificación electrónica autorizados por la legislación respectiva y en su defecto por el Comité de Adquisiciones.

Cuando la propuesta conjunta resulte adjudicada con un contrato, dicho instrumento deberá ser firmado de manera autógrafa por el titular o representante legal de cada una de las personas participantes en la propuesta a quienes se considerará, para efectos del procedimiento y del contrato, como responsables solidarios o mancomunados, según se establezca en el propio contrato.

Lo anterior, sin perjuicio de que las personas que integran la propuesta conjunta puedan constituirse en una nueva sociedad, para dar cumplimiento a las obligaciones previstas en el convenio de propuesta conjunta, siempre y cuando se mantenga en la nueva sociedad las responsabilidades de dicho convenio.

Las personas que integren la agrupación deberán celebrar el contrato de propuesta conjunta apegándose a la Ley Federal de Competencia Económica en Materia de Prácticas Monopólicas y Concentraciones, en el que se establecerán con precisión los siguientes aspectos:

a) Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredita la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas;

b) Nombre y domicilio de los titulares o representantes de cada una de las personas agrupadas, señalando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que acrediten las facultades de representación;

c) Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la propuesta y con el procedimiento de licitación pública;

d) Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y

e) Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado con los demás integrantes, para comprometerse por cualquier responsabilidad derivada del contrato que se firme.

**VII.VI ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

Los licitantes sólo podrán presentar una proposición por licitación pública, absteniéndose de presentar más de una propuesta en la inteligencia de que aquel que presente más de una opción, serán desechada al interpretarse este hecho como un intento claro de especulación y generar para sí condiciones ventajosas por encima de los otros licitantes.

Una vez recibidas las proposiciones, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que se considerarán vigentes dentro del procedimiento de licitación hasta su total conclusión.

Conforme a lo dispuesto por el artículo 28 NUMERAL 4 de la Ley, a elección del licitante, la entrega de propuestas podrá realizarse de la siguiente forma:

**VII.VI.I DE MANERA PERSONAL**.

**VII.VI.I.I REGISTRO DE PARTICIPANTES**

Previo al acto de presentación y apertura de proposiciones, la Convocante efectuará el registro de participantes, mismo que se hará el día **17 de diciembre de 2018 de las 14:45 a las 15:00 horas,** en la Dirección de Adquisiciones de Bienes y Servicios de la Secretaria de Administración y Gestión Pública del Gobierno del Estado de Colima, ubicada en la planta baja del edificio “B” del Complejo Administrativo de Gobierno del Estado sito en Av. Ejército Mexicano Esq. 3er Anillo Periférico s/n, colonia El Diezmo, C. P. 28010, Colima Col**.,** y a partir de las **15:00 horas** se cerrará el registro de participantes y el acceso a la Sala de Juntas de la Dirección referida, posterior a la hora señalada, no se ingresarán sobres, ni se permitirá presentar documentación adicional alguna. De igual manera, no se permitirá la salida de los licitantes que se encuentren dentro de la sala, salvo causas de extrema urgencia y siempre y cuando el Comité ya hubiera recibido el sobre que contenga sus propuestas técnica y económica.

Al acto podrá asistir, el titular, representante legal, apoderado o mandatario, quien deberá exhibir al momento de relizar el registro los siguientes documentos:

**1.-** El respectivo documento público que acredite su carácter, en donde se le autorice acudir a las diferentes etapas de la licitación, así como para firmar los documentos que se deriven de la misma o con actividades de intermediación y;

**2.-** Original o copia certificada y copia de la identificación oficial vigente con fotografía (credencial para votar o pasaporte).

A falta del titular, representante legal, apoderado o mandatario, podrá comparecer una **persona diversa**, solamente para realizar la entrega de las proposiciones, quien podrá participar durante el desarrollo del acto con el carácter de observador, debiendo entregar al momento del registro el documento sañalado en el punto 2 que antecede.

**VII.VI.I.II ENTREGA DE PROPOSICIONES**

Los licitantes entregarán sus Proposiciones Técnicas y Económicas en sobre cerrado, el día **17 de diciembre de 2018 de a las 15:00 horas,** en el mismo lugar del registro de participantes antes señalado.

Los Documentos Distintos a la Propuestas Técnica y Económica, solicitada en el punto **VII.V.II.** de las presentes bases podrá entregarse DENTRO o FUERA del sobre cerrado al momento de presentar las Proposiciones al Comité, y en su caso el convenio de propuestas conjuntas.

En este acto, el Comité de Adquisiciones, realizará la revisión de la documentación en forma cuantitativa, sin entrar al análisis detallado de su contenido, el cual se efectuará posteriormente durante el proceso de evaluación cualitativa de las propuestas por el área requirente a través de un ASESOR TÉCNICO de la Convocante, nombrado por la titular de la misma.

**VII.VI.I.III RUBRICA DE LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS**

De entre los licitantes que hayan asistido, éstos elegirán a uno, que en forma conjunta con el servidor público que el Presidente del Comité de Adquisiciones designe, rubricarán las partes de las proposiciones presentadas por los licitantes participantes. Con fundamento en el artículo 36 NUMERAL 3 fracción II, de la Ley.

**VII.VI.I.IV LEVANTAMIENTO DEL ACTA**

Se levantará acta que servirá de constancia de la celebración del acto de presentación y apertura de las propuestas, en la que se harán constar los documentos de participación y las propuestas técnicas y económicas de manera cuantitativa, la cual se podrá consultar en la dirección electrónica <http://www.pensiones.col.gob.mx/pu/index.php/detalle/contenido/NDYw> donde estará a su disposición a más tardar el día hábil siguiente a aquel en que se hubiera celebrado.

**VII.VI.II SERVICIO POSTAL O MENSAJERÍA:**

Los licitantes podrán remitir su propuesta técnica y económica en sobre debidamente cerrado a la Dirección de Pensiones del Estado, ubicada en Avenida Tercer Anillo Periférico, S/N colonia El Diezmo, C.P. 28010, Colima, Colima, como mínimo **sesenta minutos** antes de la hora señalada para la realización del acto de presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas, toda vez que si el sello de recibido refleja la recepción de los documentos con fecha posterior al día u hora señalada no se permitirá la participación del licitante. Dicho sobre deberá estar identificado, con número y tipo de procedimiento, así como con los datos del licitante. A falta de dichos requisitos no se permitirá su participación**.**

**VII.VII EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES**

La convocante efectuará la evaluación utilizando el criterio de evaluación **binaria** es decir cumple o no cumple con los requisitos solicitados por el área convocante, considerando condiciones y especificacones establecidas en la presente convocatoria y sus anexos, asi como las modificaciones derivadas de la junta de aclaraciones, adjudicandose el contrato a quien cumpliendo dichos requisitos oferte el precio mas bajo, con fundamento en lo establecido por los artículos 3 fraccion XX y 40 numeral 4 de la Ley y 42 de su Reglamento, exceptuando el Certificado de Empresa Colimente, el cual no aplica en la presente licitación.

**VII.VIII DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS**

Se desechará(n) la (las) propuesta (s) del (los) licitante(s) en cualquiera de las etapas de la licitación que incurra(n) en una o varias de las siguientes situaciones:

1. Si no cumple(n) con todos los requisitos establecidos en las bases y los anexos de esta licitación.
2. Si los servicios ofertados no cumplen con las características establecidas en el **ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO** de estas bases o en su defecto no cuenten con autorización del Asesor Técnico y del Comité de Adquisiciones.
3. Si se comprueba que tiene(n) acuerdo con otro(s) licitante(s) para elevar los precios de los servicios objeto de esta licitación, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
4. Si se encuentra algún elemento que indique que el licitante tuvo acceso a información sobre la licitación, que lo pueda poner en ventaja sobre los otros licitantes, aún en el supuesto de que sea el único participante.
5. Si se comprueba que el licitante carece de la Infraestructura y la capacidad Técnica, Administrativa y Económica necesaria para otorgar el servicio.
6. Si se comprueba que el licitante no cuenta con el giro u objeto social y cuyas actividades no estén relacionadas con los bienes y servicios objeto de la presente licitación.
7. Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a la Dirección de Pensiones del Estado.
8. Si los precios no fueran aceptables para la requirente y la convocante.

La propuesta técnica y económica y/o sus respectivos anexos que por cualquier motivo omitan o no cumplan con algún requisito solicitado en estas bases y/o sus anexos o se encuentre que estén en alguna o varias de las situaciones que aquí se establecen, serán desestimadas o los licitantes descalificados, en el acto de fallo.

**VII.IX FALLO DE LA LICITACIÓN**

A celebrarse **el día 19 de diciembre de 2018 a la 15:00 horas**, en la sala de juntas de la Dirección de Adquisiciones de Bienes y Servicios de la Secretaría de Administración y Gestión Pública del Gobierno del Estado de Colima, ubicada en Av. Ejército Mexicano, Esq. Tercer Anillo Periférico s/n, edificio B, planta baja, colonia El Diezmo, C.P. 28010, Colima, Colima, acto en el que se dará a conocer el fallo de la licitación a la que libremente podrán asistir los licitantes que hubieren participado en las etapas de presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas.

La convocante emitirá el fallo en los términos del artículo 41 de la Ley, mismo que quedará sentado en el acta de dicha sesión, misma que podrá consultarse en la dirección electrónica http://www.pensiones.col.gob.mx/pu/index.php/detalle/contenido/NDYw y en el Sistema Electrónico de Compras Públicas del Gobierno del Estado de Colima, donde estará a su disposición el día de su emisión. A los licitantes que no hayan asistido a la junta pública, se les enviará por correo electrónico un aviso informándoles que el acta del fallo se encuentra a su disposición en el Sistema Electrónico de Compras Públicas.

La convocante podrá modificar la fecha para emitir el fallo de la licitación en cuyo caso se efectuará en la hora y lugar que se señale en el acta correspondiente.

**VII.X FIRMA DEL CONTRATO**

El contrato será firmado **el día** **21 de diciembre de 2018, a partir de las 9:00 a las 15:00 horas**, en el área de Recursos Materiales de la Dirección de Pensiones del Estado, ubicado en Tercer Anillo Periférico s/n, colonia El Diezmo, C.P. 28010, Colima, Colima.

En el supuesto de que el licitante adjudicado no se presente a firmar el contrato por causas que le sean imputables, será sancionado en los términos del artículo 98 NUMERAL 1, fracción I de la Ley.

**VII.X.I MODELO DE CONTRATO**

Con fundamento en el artículo 32, fracción XXXI de la Ley y 27, fracción II, inciso i) del Reglamento, se da a conocer en la presente convocatoria que emite las bases, el modelo del contrato que establece los requisitos mínimos, el cual se adaptará conforme a los derechos y obligaciones que se deriven de la presente licitación, el cual contiene en lo aplicable, los términos y condiciones previstos en el artículo 49 de la Ley, mismos que serán obligatorios para el licitante que resulte adjudicado, en el entendido de que su contenido será adecuado, en lo conducente, con motivo de lo determinado en la(s) junta(s) de aclaraciones y demás actos que deriven de la licitación.

En caso de discrepancia en el contenido del contrato, en relación con el de la presente convocatoria que fija las bases de la licitación, prevalecerá lo estipulado en esta última, así como el resultado de las juntas de aclaraciones.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UN MÁXIMO DE DOS FUENTES DE ABASTECIMIENTO SIMULTÁNEO PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, SOLICITADOS POR EL ÁREA DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA DIRECCIÓN DE PENSIONES DEL ESTADO DE COLIMA, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL REFERIDO ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, POR CONDUCTO DEL LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO, EN ADELANTE, “LA DIRECCIÓN” Y POR LA OTRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ENCARGADO DE LA PRIMERA/SEGUNDA/UNICA FUENTE DE ABASTECIMEINTO, EN ADELANTE “EL PROVEEDOR”, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

**D E C L A R A C I O N E S:**

**I.- De “La Dirección”:**

**I.I**.- Mediante el proceso de “Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 con carácter de presencial, para la Adquisición de Medicamentos Solicitados por el Área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima”, llevado a cabo con fundamento en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima y su Reglamento, tal y como se desprende de la Convocatoria que fija las Bases de la licitación antes referida, publicada en el Periódico Oficial “El Estado de Colima” el día sábado 01 de diciembre del año 2018, así como todos los actos que de ella emanaron, tiene a bien celebrar el presente contrato abierto por precio unitario con **“El** **Proveedor”.**

**I.II.-** Quees un organismo descentralizado de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 60 y 66 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima, 1º, 40 y 41 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Colima y 1º de la Ley de Pensiones Civiles para el Estado de Colima.

Que el Lic. Edgar Alejandro Chávez Sánchez, actualmente desempeña el cargo de Director de Pensiones del Estado, cuestión que se acredita con el nombramiento expedido por el Mtro. José Ignacio Peralta Sánchez, Gobernador Constitucional del Estado Libre y Soberano de Colima y el C. Arnoldo Ochoa González, Secretario General de Gobierno, así como con el poder general para actos de administración otorgado por el Consejo Directivo de Pensiones del Estado, mediante acta número 501, correspondiente a la sesión extraordinaria celebrada el 27 de noviembre de 2017, protocolizada mediante escritura pública número 81379, a los 15 días del mes de diciembre de 2017, por el Lic. Carlos de la Madrid Guedea, titular de la Notaría Pública número 3 de Colima, Colima e inscrita en el Registro Público de Personas Morales, de la Dirección del Registro Público de la Propiedad y el Comercio, del Instituto para el Registro del Territorio del Gobierno del Estado de Colima, bajo el folio real número 311574-1. Por lo que cuenta con las facultades suficientes para celebrar el presente contrato y obligarse en todos sus términos de conformidad con los artículos 5º, 12, inciso i) y o) de la Ley de Pensiones Civiles para el Estado de Colima; artículos 1°, fracción III; 2°; 26, numeral 1, fracción I y demás relativos aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

**I.III.-** Para los efectos de este contrato, se señala como domicilio el ubicado en Tercer Anillo Periférico S/N, Colonia El Diezmo, en la ciudad de Colima, Colima. C.P. 28010.

**I.IV.-** Que para la contratación de la totalidad de las partidas de la Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 con carácter de presencial, para la Adquisición de Medicamentos, solicitados por el Área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima, el presente contrato y los demás que derivaron de la licitación referida y adjudicaciones directas, se encuentran sujetos a disponibilidad presupuestaria del año 2019, por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos presupuestarios respectivos, sin que la no realización de la referida condición origine responsabilidad alguna para las partes.

**I.V.-** Que se encuentra con Registro Federal de Contribuyentes: DPC560101PY4.

**II.- De “El Proveedor”**:

**II.I.-** Es una persona moral, legalmente constituida conforme a la legislación mexicana, según consta en el testimonio de la escritura pública número \_\_\_ de fecha \_\_\_, ante la fe del \_\_\_\_ notario público número \_\_\_, \_\_\_ misma que fue inscrita en la Dirección del Registro Público de la Propiedad y de Comercio del Registro Público de Comercio del Gobierno del Estado de \_\_\_\_ bajo el folio mercantil electrónico número \_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_.

Dicha moral desarrolla la actividad económica de comercio al por \_\_\_\_ de productos farmacéuticos, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_, tal y como lo acredita con la copia de la constancia de su situación fiscal, de fecha \_\_\_\_, expedida por el Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

**II.II.-** El \_\_\_\_\_\_, acredita ser \_\_\_\_\_\_\_\_, ejercer todo tipo de facultades administrativas \_\_\_\_\_\_quien se encuentra facultado para la firma del presente contrato y obligar a su representada, de acuerdo con el documento público número \_\_\_\_\_\_\_\_ poder que a la firma del contrato no le ha sido revocado.

**II.III.-** Para los efectos de este contrato, señala como domicilio fiscal, el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_

**II.IV.-** No se encuentra en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación.

**II.V.-** No se encuentra en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 37 bis del Código Fiscal del Estado de Colima.

**II.VI.-** Cuenta con la experiencia, capacidad técnica y financiera suficiente, por lo que no tiene ningún impedimento para dar cabal cumplimiento a las obligaciones que contrae a través de la firma del presente contrato.

**II.VII.-** No se encuentra en ninguno de los supuestos que como impedimento para celebrar contratos, se establecen a través del artículo 38 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

**II.VIII.-** Se obliga a prestar sus servicios como primera/segunda/única fuente de abastecimiento.

**III.- De “Las Partes”:**

**III.I.-** El presente instrumento no contiene cláusula alguna contraria a la ley, la moral o a las buenas costumbres.

**III.II.-** Una vez reconocida plenamente la personalidad y capacidad jurídica con que comparecen, es su voluntad celebrar el presente contrato, obligándose para ello, al tenor de las siguientes:

**C L Á U S U L A S:**

**Primera.- Objeto del Contrato. “**El Proveedor” se obliga a proporcionar a “La Dirección” los bienes que le requiera y que resultaron ser adjudicados al mismo, derivado de la “Licitación Pública Nacional No. DPE-002-2018 con carácter de presencial, para la Adquisición de Medicamentos, solicitados por el Área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima”, mismos que se detallan a continuación con precio unitario antes de impuesto al valor agregado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMERA/UNICA FUENTE DE ABASTECIMIENTO** | | | |
| **No.** | **No. DE PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | **PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A.** |
| 1 | X | … | $0.00 |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **TOTAL** | | | **$0.00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDA FUENTE DE ABASTECIMIENTO** | | | |
| **No.** | **No. DE PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | **PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A.** |
| 1 | X | … | $0.00 |
| **TOTAL** | | | **$0.00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNTE DE ABASTECIMIENTO** | **PORCENTAJE DE CONTRATACIÓN** | **MONTO MÍNIMO** | **MONTO MÁXIMO** |
| **PRIMERA** | **Un mínimo del 90%** | **$0.00** | **$0.00** |
| **SEGUNDA** | **Hasta un máximo del 10%** | **$0.00** | **$0.00** |

**Segunda.-** **Tipo de contrato, precio unitario a pagar e importe total adjudicado.** El presentecontrato es abierto de prestación de servicios con un máximo de dos fuentes de abastecimiento simultáneo, para el suministro de los bienes señalados en la cláusula primera del presente instrumento jurídico por partida, con las especificaciones y por losprecios unitarios fijos, los cuales no están sujetos a ajustes, mismos que se cotizaron en moneda nacional antes del impuesto al valor agregado y que serán pagados en pesos mexicanos.

**Tercera.- Condiciones y Forma de Pago.** La fecha de pago de los bienes objeto del contrato se realizará dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días naturales contados a partir de la entrega de los bienes solicitados por “La Dirección”, se presenten las facturas respectivas que reúnan los requisitos señalados en el Código Fiscal de la Federación, que amparen la totalidad de los bienes entregados, con las especificaciones señaladas en la cláusula primera y por ende se encuentren acompañadas con el soporte documental que acredite la entrega-recepción de los bienes a entera satisfacción de “La Dirección”.

Los pagos de los Bienes se realizarán mediante transferencia electrónica y en moneda nacional a “El Proveedor”.

**Cuarta.- Impuestos. “**La Dirección”, pagará únicamente el importe correspondiente del impuesto al valor agregado si así fuera el caso, con motivo de la compra de los bienes que causen dicho impuesto.

Los trámites de importación y el pago de los impuestos y derechos que procedan con motivo de la adquisición de los bienes, estará a cargo de “El Proveedor”.

Los permisos, autorizaciones o licencias necesarias serán por cuenta de “El Proveedor” sin cargo adicional alguno para “La Dirección”.

**Quinta.- Vigencia del Contrato.** El presente contrato tendrá una vigencia contada a partir del 01 de enero y hasta el 31 de Diciembre de 2019.

**Sexta.- Lugar de Entrega.** “El Proveedor” deberá entregar los medicamentos en la farmacia de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima, misma que se encuentra ubicada en calle Juárez número 454, colonia Centro, en la ciudad de Colima, Colima o en el lugar que “La Dirección” le indique dentro del estado de Colima, sin costo adicional para “El Proveedor”.

**Séptima.- Condiciones de Entrega.** Los bienes objeto del contrato deberán proporcionarse o suministrarse por las cantidades solicitadas conforme a los niveles de inventario y las necesidades de consumo de “La Dirección”, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la requisición formulada y notificada vía correo electrónico a “El Proveedor”, entendiéndose esta entrega como ordinaria; y de manera extraordinaria se realizarán dos suministros mensuales dentro de las 72 (setenta y dos) horas siguientes a la solicitud o requisición formulada.

La solicitud por parte de “La Dirección” podrá ser formulada a “El Proveedor” los días lunes/martes de cada semana de ser necesario, para que los bienes sean suministrados los días jueves/viernes de la siguiente semana dentro de un horario de las 8:00 a las 14:00 horas del día, mismos que serán considerados como días de entregas oportunas.

La requisición formulada por “La Dirección” deberá ser enviada a través del personal de “La Dirección” al correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de “El Proveedor”, el cual deberá ser contestado dentro de las 48 horas siguientes a la fecha del envío o en caso contrario se tendrá por notificado y confirmada su recepción.

La requisición deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:

1. Descripción del bien;
2. Cantidad de piezas y;
3. Fecha de entrega.

Los bienes suministrados por “El Proveedor”, deberán tener como mínimo una caducidad de 12 meses a partir de la fecha de entrega o de hasta 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta de garantía de los bienes, en la cual se obligue a canjear o sustituir los bienes sin costo para “La Dirección”.

**Octava.- Transporte y Empaque.** El tipo de transporte a utilizar para el envío de los bienes será a criterio de “El Proveedor”, por su cuenta y riesgo, sin costo adicional para “La Dirección”, incluyendo la descarga de los mismos en el domicilio indicado en la cláusula sexta, entregando todos y cada uno de los bienes en condiciones óptimas, por lo que además, los empaques deberán garantizar que los bienes se preserven en condiciones óptimas, a prueba de humedad y polvo durante su transportación y almacenamiento, tales como refrigeración y leyendas de conservación.

“El Proveedor” será responsable del aseguramiento de los bienes hasta que estos sean recibidos en las instalaciones referidas en la cláusula sexta denominada “Lugar de Entrega”, previo a obtener su conformidad.

Si en la entrega de los bienes se identifican defectos que afecten su duración y funcionalidad, “La Dirección” procederá a no aceptar los mismos.

**Novena.- Devoluciones y Reposiciones.** En el supuesto de que los medicamentos no cumplan con la vigencia de la caducidad de los 12 o 9 meses contados a partir de la entrega, se detecten defectos, falta de condiciones óptimas o vicios ocultos, “El Proveedor” se obligará a realizar el canje o sustituir los medicamentos por otros iguales en un plazo máximo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la notificación mediante oficio o correo electrónico del contacto oficial designado en la cláusula séptima denominada “Condiciones de Entrega” del presente contrato, sin costo adicional para “La Dirección”, no eximiendo a “El Proveedor” de las penas convencionales que se generen con motivo de la falta de entrega oportuna de los bienes. En caso de incumplimiento, en el que “El Proveedor” no realice el canje o sustitución de los bienes defectuosos y o con vicios ocultos, se aplicará la deducción indicada en la cláusula vigésima primera, del presente contrato y “La Dirección” procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo con lo establecido en el artículo 414 de la Ley General de Salud.

Cuando el importe de los bienes no recolectados se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y “El Proveedor” deberá reintegrar dichas cantidades a más tardar 10 (diez) días naturales posteriores a la solicitud por parte del área se Recursos Materiales de “La Dirección” o serán descontadas de la factura subsecuente.

Cuando las autoridades sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoque el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, “La Dirección” podrá rescindir la partida o el contrato y solicitará a “El Proveedor” la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte del área de Recursos Materiales de “La Dirección”.

También se procederá a la devolución del total de las existencias de los bienes a “El Proveedor”, cuando con posterioridad a la entrega de estos, se detecte el mismo defecto de los anteriores y estos no hayan sido canjeados. Por lo que, “El Proveedor” se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a “La Dirección” y/o a terceros.

Para el caso de los bienes cuya disposición final sea la destrucción, “El Proveedor” cubrirá el importe de la destrucción dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la solicitud por parte del área de Recursos Materiales de “La Dirección” o se procederá a descontar de la factura subsecuente.

**Décima.- Seguros.** Los Seguros a que haya lugar correrán por cuenta de “El Proveedor” hasta la entrega de los Bienes en el domicilio indicado en la cláusula séptima del presente contrato.

**Décima Primera.- Periodo de Garantía de los Bienes.** Se requiere por parte de “El Proveedor” garantía de los Bienes ofertados por el periodo de **9 meses contados** a partir de la fecha de entrega de los mismos, que sean de calidad, autorizadas bajo las normas oficiales mexicanas, a falta de éstas deberá cumplir con Normas Internacionales o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización.

**Décima Segunda.- Vigencia de la Oferta.** “El Proveedor” se obliga a mantener vigente la oferta desde \_\_\_\_\_\_ fecha en que se emitió el fallo de la licitación ya referida, hasta el 31 de diciembre de 2019, siendo esta la última fecha de entrega de los bienes o medicamentos señalados en la cláusula primera del presente contrato, a entera satisfacción de “La Dirección”, a través del área de Recursos Materiales.

**Décima Tercera.- Garantía de Buen Cumplimiento del Contrato.** “El Proveedor” para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, deberá presentar garantía de buen cumplimiento de contrato, la cual será mediante fianza expedida por institución autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, por un importe equivalente al **20% del monto total de las partidas adjudicadas ANTES DE IMPUESTOS**, a favor de la **Dirección de Pensiones del Estado**.

La fianza deberá contener en su texto las siguientes manifestaciones:

1. La afianzadora (nombre de la afianzadora), con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en ejercicio de la autorización que me otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, en los términos de los artículos 11, 12, 36 y 47 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, me constituyo fiadora por la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos \_\_\_\_/100 m.n.), sin considerar el impuesto al valor agregado (I.V.A.).
2. Se otorga la fianza a Favor de la Dirección de Pensiones del Estado, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones y estipulaciones del contrato número \_\_\_\_\_\_, de fecha\_\_\_\_\_\_\_, relativo a la adquisición de los bienes objeto del mismo, adjudicado por un importe de (indicar el monto total del contrato sin considerar el Impuesto al Valor Agregado) a (nombre del proveedor), con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio fiscal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La afianzadora (nombre de la afianzadora), acepto expresamente que:

1. Otorgo la fianza para garantizar todas y cada una de las obligaciones contractuales derivadas del contrato (número y fecha de formalización), el cual se derivó del proceso de Licitación Pública Nacional No. DPE-002-2018 con carácter de presencial, para la Adquisición de Medicamentos, solicitados por el Área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado de Colima.
2. A elección de la Dirección de Pensiones del Estado,podrá reclamarse el pago de la fianza por cualquiera de los procedimientos establecidos en los artículos 279 y 280 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas; o bien, a través del artículo 63 de la Ley de Protección y Defensa de los Usuarios de los Servicios Financieros, aún para el caso de que proceda el cobro de indemnización por mora, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida, conforme a lo dispuesto en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.
3. Se otorga el consentimiento en lo referente al artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para que la fianza continúe vigente aun cuando se otorguen prórrogas o esperas a (nombre del proveedor) para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan.
4. Para cancelar o liberar la fianza, se requerirá en todo caso la conformidad previa, expresa y por escrito de la Dirección de Pensiones del Estado.
5. Para cancelar o liberar la fianza será requisito contar con la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales y cuando al realizarse el finiquito resulten saldo a cargo de (nombre del proveedor) y éste efectúe la totalidad del pago en forma incondicional.
6. La fianza se hará efectiva por el monto de la obligación garantizada.
7. No se gozará de los beneficios de orden y excusión.
8. Se garantizan defectos y vicios ocultos de los bienes y la calidad de los servicios (según sea el caso), derivados del citado contrato.
9. Las modificaciones a las fianzas deberán formalizarse con la participación que corresponda a la afianzadora, en términos de las disposiciones aplicables.
10. Se hará efectiva la garantía relativa al cumplimiento del contrato, cuando el (nombre del proveedor) incumpla cualquiera de sus obligaciones contractuales por causas a él imputables.
11. En el caso de que sea prorrogado el plazo por cualquier causa, deberá contener los endosos correspondientes y prorrogada su vigencia por el tiempo que sea necesario.
12. Acorde con lo establecido por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la compañía afianzadora se obliga a atender las reclamaciones por incumplimiento de “El Proveedor”.
13. La vigencia de la fianza quedará abierta (para permitir que cumpla con su objetivo, de forma tal que no podrá establecerse o estipularse plazo alguno que limite su vigencia, lo cual no debe confundirse con el plazo para el cumplimiento de las obligaciones previsto en los contratos y actos administrativos).
14. La garantía estará vigente durante la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta que se pronuncie resolución definitiva, de forma tal que su vigencia no podrá acortarse en razón del plazo de ejecución del contrato o pedido principal o fuente de las obligaciones, o cualquier otra circunstancia. Asimismo esta fianza permanecerá en vigor aún en los casos en que la Dirección de Pensiones del Estado otorgue prórrogas o esperas a “El Proveedor”, contratista o fiado para el cumplimiento de sus obligaciones.
15. La Institución de Fianzas acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para la efectividad de la presente garantía, procedimiento al que también se sujetará para el caso del cobro de intereses que prevé el artículo del mismo ordenamiento legal, por pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.

En el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 947 Unidades de Medida y Actualización (UMAS), las obligaciones derivadas de la suscripción del presente contrato, podrán ser garantizadas por “El Proveedor,” mediante cheque certificado o de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado o billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada, depósito bancario a la cuenta 016987240, o transferencia a la clave interbancaria 030090900008913402, Banco del Bajio, S.A. Institución de Banca Múltiple (BANBAJIO) por un importe equivalente al 20% (veinte por ciento) del monto total de las partidas adjudicadas ANTES DE IMPUESTOS, como garantía de buen cumplimiento del contrato, a favor de la **Dirección de Pensiones del Estado** y deberá realizarse dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del presente contrato, misma que será reembolsada en caso de no ser ejercida.

**Décima Cuarta.- Inclusión de Laboratorio, Fabricante o Marca por Excepción.** “El Proveedor” durante la vigencia del contrato podrá solicitar autorización para entregar el bien con un laboratorio/fabricante o una marca distinta a la establecida en el presente contrato, siempre y cuando:el bien a suplir se encuentren en los supuestos de suspensión de producción o comercialización;sea equivalente al que se va a suplir;se realicen de ser posible, tres propuestas de bienes a “La Dirección”; entregue el registro sanitario vigente y carta de respaldo de cada bien.

“La Dirección” realizará una investigación de mercado de las tres propuestas otorgadas y valorará las especificaciones técnicas y económicas proporcionadas por “El Proveedor”, en en el supuesto de que el precio no resulte solvente para “La Dirección” podrá cancelar las partidas a “El Proveedor” y realizar compras directas.

**Décima Quinta.- Modificaciones al contrato.** Cualquier modificación al contrato deberá formalizarse por escrito por ambas partes.

“La Dirección” se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general cualquier cambio que implique otorgar condiciones ventajosas a “El Proveedor” comparadas con las establecidas originalmente.

**Décima Sexta. Cantidades adicionales que podrán requerirse.**

En los términos del artículo 51 numeral 2 y 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima, “La Dirección” podrá, dentro de su presupuesto aprobado y disponible, bajo su responsabilidad y por razones fundadas y motivadas, acordar el **incremento del monto del contrato o de la cantidad de bienes** mediante modificaciones a sus contratos vigentes, siempre que las modificaciones no rebasen, en conjunto, el **veinte por ciento** del monto o cantidad de los conceptos o volúmenes establecidos originalmente en los mismos y el precio de los bienes sea igual al pactado originalmente.

**Décima Séptima.- Rescisión del contrato.** Procederá la rescisión administrativa del contrato:

1. En caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo de “El Proveedor”.
2. Si “El Proveedor” se declara en concurso mercantil o ceda en forma parcial o total los derechos u obligaciones derivadas del contrato.
3. Cuando la suma de las penas por atraso alcancen el mismo monto que correspondería a la garantía de cumplimiento del contrato.
4. Cuando no coincidan las características del bien ofertado con el producto entregado, siendo menores que a las especificadas en el presente contrato.
5. Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir los bienes y que de continuarse con el contrato se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a “La Dirección”.
6. Cuando durante la vigencia del contrato se tenga conocimiento debidamente comprobado, de que la Secretaría de Salud haya revocado el Registro Sanitario a “El Proveedor”.
7. Cuando los bienes suministrados presenten vicios ocultos, defectos de fabricación, deficiencias, o calidad inferior y estos no sean repuestos y/o no sea pagada la pena convencional así como las deducciones.

En caso de rescisión del contrato se aplicará la garantía de cumplimiento del contrato de manera proporcional al incumplimiento.

El procedimiento de rescisión se llevará conforme a lo señalado en el artículo 59 numeral 3 de la Ley de Adquisiciones, realizando el procedimiento que corresponda a “La Dirección”.

Cuando el incumplimiento de las obligaciones de “El Proveedor” no derive del atraso, sino por otras causas establecidas en el contrato, se iniciará en cualquier momento posterior al incumplimiento el procedimiento de rescisión del contrato.

**Décima Octava.- Vencimiento Anticipado.** “La Dirección” podrá dar por terminado el presente contrato de manera anticipada cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes o servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionará algún daño o perjuicio “La Dirección” o se determine por la autoridad competente, la nulidad de los actos que dieron origen al contrato.

Para este supuesto “La Dirección” reembolsará a “El Proveedor” los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el objeto del contrato.

**Décima Novena.- Suspensión en la Prestación del Servicio por Caso Fortuito o Fuerza Mayor.** Las Partes acuerdan que ninguna de ellas será responsable de cualquier retraso o incumplimiento del presente contrato que resulte de caso fortuito o fuerza mayor.

**Vigésima.- Ejecución de las Garantías**. “La Dirección” llevará a cabo la ejecución de la garantía de buen cumplimiento del contrato cuando:

1. Se rescinda administrativamente el contrato.
2. Durante la vigencia del contrato se detecten deficiencias, falta de calidad o vicios ocultos en los bienes entregados.
3. Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato.

La fianza de garantía de cumplimiento de contrato será divisible y en caso de incumplimiento por parte de “El Proveedor”, su aplicación será proporcional a la parte incumplida y podrá ser exigida desde el momento en que se dé el incumplimiento.

**Vigésima Primera.- Penas Convencionales. “**La Dirección” aplicará las penas convencionales a “El Proveedor”, cuando por causas imputables al mismo, la entrega de los bienes se realice con atraso, considerando lo siguiente:

1. Se penalizará con el 2.5% (dos punto cinco por ciento) por día natural de atraso respecto del precio del bien, hasta por 4 (cuatro) días naturales.
2. Se determinará en función de los bienes no entregados en la fecha convenida.
3. El periodo de penalización empieza a contar a partir del día siguiente en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes y termina de computarse el día de la entrega.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicando al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

Cuando “El Proveedor” no entregue los bienes requeridos en el plazo de entrega, considerando los 4 (cuatro) días de sanción, “La Dirección” podrá realizar la adquisición de los mismos con el proveedor que corresponda a la segunda fuente de abastecimiento simultáneo o en su defecto con algún otro proveedor, distribuidor o farmacia, obligándose “El Proveedor” en este último caso a realizar el pago de la diferencia excedente que exista entre el precio establecido en el contrato original y el precio en que se adquirió el bien.

“La Dirección” le indicará a “El Proveedor” por escrito el monto de la pena correspondiente.

En caso de que “El Proveedor” se haya hecho acreedor a penas convencionales, el área de Recursos Materiales de “La Dirección” notificará al correo de “El Proveedor”, el importe y causa de sanción a fin de que en el plazo máximo de 5 (cinco) días hábiles proporcione los elementos para desvirtuar su aplicación, de no hacerlo en dicho plazo, se entenderá por aceptada la sanción y en consecuencia “El Proveedor”, adjudicado deberá realizar el pago de la pena convencional dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a que tenga conocimiento de la pena establecida, mediante cheque certificado a favor de la Dirección de Pensiones del Estado, en Moneda Nacional y eliminando centavos o mediante depósito o transferencia bancaria, o en su defecto, pasados los 5 (cinco) días hábiles, “La Dirección” podrá aplicar el descuento correspondiente con cargo a las facturas pendientes de pago.

“El Proveedor” cubrirán las cuotas compensatorias a que, conforme a las leyes de la materia o tratados, pudiere estar sujeta la importación de bienes objeto del contrato, y en estos casos no procederán incrementos a los precios pactados, ni cualquier otra modificación al contrato.

**Vigésima Segunda.- Derechos de Propiedad Intelectual.** En caso de que se violen derechos inherentes a la propiedad intelectual, la responsabilidad estará a cargo de “El Proveedor”.

“El Proveedor” asume la responsabilidad total en caso de que al proporcionar los bienes o servicios objeto del presente contrato, infrinja patentes, marcas o viole registros de derechos en el ámbito nacional o internacional.

**Vigésima Tercera.** **Licencias, Autorizaciones y Permisos.** Será responsabilidad de “El Proveedor” contar con las licencias, autorizaciones y permisos vigentes que sean necesarios para cumplir con el presente contrato, conforme a las disposiciones legales que puedan resultar aplicables al servicio o proveeduría de los bienes que se adquieren.

**Vigésima Cuarta.- Vicios Ocultos.** “El Proveedor” quedará obligado ante “La Dirección” a responder de los defectos y vicios ocultos de los bienes o servicios prestados, así como de cualquier otra responsabilidad en que incurra.

**Vigésima Quinta.- Responsabilidad Laboral.** **“**El Proveedor” se compromete a brindar y realizar todos los servicios objeto de este contrato con sus medios, herramientas y personal calificado propios, en consecuencia **“**El Proveedor” será la única responsable de las obligaciones contraídas con sus trabajadores, en los términos de la Ley Federal del Trabajo, Ley del Seguro Social, Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y los demás ordenamientos que resulten aplicables. Por lo anterior, **“**El Proveedor” se obliga a eximir y liberar a “La Dirección” de toda responsabilidad laboral y de seguridad social, y en ningún caso podrá considerarse a “La Dirección” como patrón sustituto, solidario o intermediario, inclusive en caso de deceso de alguno de sus elementos con motivo del cumplimiento de su deber en actividades relacionadas con este contrato.

**“**El Proveedor” se obliga a sacar en paz y a salvo a “La Dirección” de cualquier demanda que con motivo del presente contrato se promueva en su contra, pagando en todo caso **“**El Proveedor” los gastos y prestaciones necesarias.

**Vigésima Sexta.- Responsabilidad del Proveedor.** **“**El Proveedor” será el único responsable del servicio objeto de este contrato y la seguridad del personal a su cargo. En caso que **“**El Proveedor” sustituyere por otro el servicio acordado sin previa autorización escrita de hacerlo, deberá sustituirlo nuevamente por el que fue solicitado, y los costos que por este hecho se realicen, correrán a cargo de **“**El Proveedor”.

Asimismo, **“**El Proveedor” será responsable por cualquier hecho delictivo que su personal realice en las propiedades o personal de “La Dirección”.

**Vigésima Séptima.- Responsabilidad Civil y Penal. “**El Proveedor” asume la responsabilidad civil y penal en que pudiera incurrir su personal en el cumplimiento de su deber y por lo tanto releva a “La Dirección” de cualquier daño o perjuicio que con ello pudiera causarse a terceras personas en su integridad física o patrimonial.

Asimismo, **“**El Proveedor” será responsable por los eventuales daños y perjuicios que el personal bajo su servicio pudiera causar a las personas que se encuentren dentro de las instalaciones de “La Dirección” o a bienes de la propiedad de éste, ya sea por acción u omisión, y se obliga a resarcir a “La Dirección” o a quien le sean causados daños o perjuicios.

**“**El Proveedor” también será responsable por cualquier hecho delictivo que su personal realice en las propiedades o personal de “La Dirección”.

**Vigésima Octava.- Sanciones.** Se hará efectiva la garantía relativa al cumplimiento del contrato, cuando se incumpla por “El Proveedor”, cualquiera de las condiciones pactadas en el mismo.

De conformidad a lo establecido en los artículos 32, fracción XIV y 93, 98 y 99 de la Ley de Adquisiciones, el Órgano Interno de Control, inhabilitará temporalmente en los términos previstos por esta Ley a “El Proveedor”, que se encuentre en alguno de los siguientes supuestos:

1. Injustificadamente y por causas imputables a “El Proveedor”, no formalice el pedido o contrato adjudicado por “La Dirección”.
2. Se encuentre en el supuesto del artículo 38, numeral 1, fracción I de la Ley de Adquisiciones.
3. No cumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo y que, como consecuencia, pudiera causar o cause daños y/o perjuicios graves a “La Dirección”, así como aquel que entregue bienes o servicios con especificaciones distintas de las convenidas.
4. Proporcione información falsa, haya actuado con dolo o mala fe durante el procedimiento de contratación, en la celebración del contrato o durante su vigencia, o bien, en la presentación o desahogo de una queja en una audiencia de conciliación o de una inconformidad.
5. Omitir presentar las garantías.
6. Haya participado con una razón social diversa, con el propósito de evadir una inhabilitación;
7. Sea socio común o existan socios comunes de dos o más empresas dentro de licitación mediante la cual emana el presente contrato;
8. Dado el incumplimiento contractual, cause daño y/o perjuicio grave a “La Dirección”.

“El Proveedor” será responsable de los daños y perjuicios de cualquier tipo, en caso de incumplir en la entrega del bien o servicios relacionados.

**Vigésima Novena.- Medios Alternos de Solución de Controversias.** “La Dirección” y **“**El Proveedor” podrán llegar a la negociación o mediación en el Estado de Colima, como mecanismos de solución de controversias para resolver sus discrepancias sobre la interpretación o ejecución de los contratos.

**RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.** “La Dirección” podrá rescindir administrativamente el presente contrato por cualquiera de las siguientes causas:

1. Cuando **“**El Proveedor” no preste los servicios a que se refiere este contrato y sus anexos, de conformidad con lo estipulado en el mismo.
2. Cuando **“**El Proveedor” ceda la totalidad o parte del compromiso objeto del contrato o de los derechos derivados del mismo, excepto los derechos de cobro.
3. Cuando no se dé cumplimiento a los requisitos establecidos en este contrato.

“La Dirección” podrá optar entre exigir el cumplimiento del contrato aplicando las penas convencionales por atrasos y/o las deducciones por incumplimiento parcial o deficiente, o bien, podrá iniciar el procedimiento de rescisión administrativa correspondiente.

Cuando “La Dirección” determine rescindir el contrato, dicha rescisión operará de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial, bastando para ello que se cumpla el procedimiento que se establece en el párrafo siguiente.

“La Dirección” comunicará la rescisión del contrato en forma fehaciente y por escrito a **“**El Proveedor”, a fin de que éste, dentro del término de 5 (cinco) días hábiles, contados a partir de la fecha en que reciba la notificación de la rescisión, exponga por escrito lo que a su derecho convenga, y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido el término referido, “La Dirección”, considerando los argumentos y pruebas que hubiera hecho valer **“**El Proveedor”, resolverá y notificará a **“**El Proveedor” lo procedente dentro de los 15 (quince) días siguientes a que se produzca la respuesta de **“**El Proveedor”. Cumplido lo anterior, “La Dirección” podrá exigirle al mismo el cumplimiento del contrato y el pago de las penas y deducciones convenidas en el mismo, en su caso; o bien, notificarle de manera fehaciente su decisión de rescindir administrativamente el presente contrato.

**Trigésima.- Predominio del Contrato.** Las partes convienen que en caso de existir alguna discrepancia entre el contenido del clausulado del presente contrato y la convocatoria a la licitación y sus modificaciones derivadas de las juntas de aclaraciones, prevalecerá lo señalado en éstas últimas.

**Trigésima Primera.- Resolución de controversias, aplicación y supletoriedad de la Ley.** “Las Partes” se obligan a sujetarse en todo momento a las estipulaciones contractuales y en lo no previsto por el presente instrumento legal, a las disposiciones contenidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima, y en lo no previsto por tal ordenamiento, serán aplicables supletoriamente el Código Civil y de Procedimientos Civiles para el Estado de Colima, así como la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Colima y sus Municipios, para dirimir sus controversias derivadas del presente contrato en la jurisdicción de los tribunales locales competentes de la Ciudad de Colima, Colima, renunciando por lo tanto al fuero que en razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderles.

Leído que fue el presente contrato por las partes, sabedoras de su contenido, valor y fuerza, firman de común acuerdo por duplicado el 21 de Diciembre de 2018.

**LAS PARTES**

**“LA DIRECCIÓN” “EL PROVEEDOR”**

**LOS TESTIGOS**

**VIII. DECLARACIÓN DESIERTA DE LICITACIÓN**

De acuerdo con el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima, la Convocante podrá declarar desierta una licitación, partidas o conceptos incluidos en éstas:

1. Cuando las propuestas presentadas no reúnan los requisitos de las bases de la licitación o sus precios no fueren aceptables
2. Cuando no se presenten proposiciones en el acto de presentación y apertura o cuando la totalidad de las presentadas no cubran los requisitos solicitados en la convocatoria a la licitación pública,
3. Cuando los precios de todas las partidas no sean aceptables o convenientes conforme a lo previsto en los artículos 40, párrafo 7 fracción II, y 42 de la Ley.

Por caso fortuito;

Por caso de fuerza mayor;

Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para contratar la prestación de los servicios, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a la Dirección de Pensiones del Estado.

**IX. RECURSO DE RECONSIDERACIÓN**

En términos del artículo 75 de la Ley, contra de las resoluciones que dicte la Convocante, los participantes podrán interponer por escrito el recurso de reconsideración ante la Dirección de Pensiones del Estado, con domicilio en 3er Anillo Periférico s/n, colonia El Diezmo. C.P. 28010 de la ciudad de Colima, Colima.

**X. CASOS NO PREVISTOS EN LA CONVOCATORIA QUE FIJA LAS BASES**

Cualquier situación que no haya sido prevista en las presentes bases de la convocatoria, será resuelta por la Convocante, escuchando la opinión de las autoridades competentes.

Asimismo, para la interpretación de la misma o del contrato, en lo no previsto en tales documentos, se estará a lo dispuesto a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público para el Estado de Colima, su Reglamento y demás disposiciones aplicables.

**XI. SANCIONES**

De conformidad con lo establecido en los artículos 93, 98, 99 y demás relativos aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima, el Órgano Interno de Control, inhabilitará temporalmente en los términos previstos por la Ley, al licitante o proveedor que se encuentre en alguno de los siguientes supuestos:

1. El licitante que injustificadamente y por causas imputables a él no formalice el pedido o contrato adjudicado.
2. El proveedor que se encuentre en el supuesto del artículo 38, NUMERAL 1, fracción I de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA.
3. El proveedor que no cumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a él y que, como consecuencia, cause daños o perjuicios graves a la Dirección de Pensones del Estado, y/o entregue servicios con especificaciones distintas de las convenidas.
4. El licitante o proveedor que proporcione información falsa o que actúe con dolo o mala fe en algún procedimiento de contratación, en la celebración del contrato o durante su vigencia, o bien, en la presentación o desahogo de una queja en una audiencia de conciliación o de una inconformidad.
5. La participación de un licitante con una razón social diversa, con el propósito de evadir una inhabilitación;
6. La participación de empresas con socios en común dentro de una misma licitación;
7. El incumplimiento contractual con daño y perjuicio grave para la convocante.
8. Cuando las condiciones contenidas en las presentes bases, así como en las proposiciones presentadas por los licitantes, pretendan ser negociadas.

El licitante adjudicado será responsable de los daños y perjuicios de cualquier tipo, en caso de incumplir la prestación del servicio.

**XII ANEXOS**

**ANEXO 1**

**TÉCNICO Y ECONÓMICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. DE PARTIDA | DESCRIPCIÓN | SUSTANCIA ACTIVA | PRESENTACION | PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA |
| 1 | **3A OFTENO GTAS** | Diclofenaco Sódico 1 mg | Cada ml contiene: Diclofenaco Sódico 1.0 mg Vehículo cbp 1.0 ml |  |
| 2 | **ACC** | Acetilcisteina | 200mg |  |
| 3 | **ACC** | Acetilcisteina | 600 mg |  |
| 4 | **ACLORAL 150MG C/20 TABS** | RANITIDINA 150 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de ranitidina equivalente a 150 mg de ranitidina base Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 5 | **ACLORAL 300MG TAB C10** | RANITIDINA 300 | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de ranitidina equivalente a 300 mg de ranitidina base Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 6 | **ACORTRAL** | SERTRALINA 50 mg | CAJA CON 30 TABLETAS SERTRALINA 50 MG |  |
| 7 | **ACTRON 200MG CAP C10** | IBUPROFENO | Cada CÁPSULA de ACTRON contiene: Ibuprofeno: 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula |  |
| 8 | **ACTRON 400MG CAP C10** | IBUPROFENO | Cada CÁPSULA de ACTRON contiene: Ibuprofeno: 400 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula |  |
| 9 | **ACTRON 600MG CAP C10** | IBUPROFENO | Cada CÁPSULA de ACTRON contiene: Ibuprofeno: 600 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula |  |
| 10 | **ACTRON PLUS 400MG/100MG C10** | CAFEÍNA; IBUPROFENO | Cada CÁPSULA de ACTRON PLUS contiene: Ibuprofeno 400 mg Cafeína 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 11 | **ACULAREN SOL OFT. 5ML 0.5%** | Ketorolaco Trometamina 5 mg | Ketorolaco Trometamina 5 mg |  |
| 12 | **ADALAT CC 30MG CPR C30** | NIFEDIPINO | Cada comprimido contiene: Nifedipino………. 30 mg Excipiente c.b.p. …..1 comprimido |  |
| 13 | **ADALAT OROS 30MG TAB C30** | NIFEDIPINO | ADALAT OROS 30: TABLETA DE LIBERACIÓN OSMÓTICA que contiene 30 mg de nifedipino. Excipientes: c.s.p. 1 tableta de liberación osmótica. |  |
| 14 | **ADALAT OROS 60MG TAB C10** | NIFEDIPINO | ADALAT OROS 60: TABLETA DE LIBERACIÓN OSMÓTICA que contiene 60 mg de nifedipino. Excipientes: c.s.p. 1 tableta de liberación osmótica |  |
| 15 | **ADEL 250MG/5ML FCO 60ML** | CLARITROMICINA | Claritromicina 250mg suspension |  |
| 16 | **ADEL 500MG TAB C10** | CLARITROMICINA | Cada TABLETA contiene: Claritromicina 500 mg  Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 17 | **ADEPSIQUE 10MG TAB C30** | AMITRIPTILINA; DIAZEPAM; PERFENAZINA | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de amitriptilina ………10mg Perfenazina ……………………………….2mg Diazepam ……………………………………3mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 18 | **ADEROGYL 15 C/5 AMP ORAL 3ML** | ASCORBATO DE SODIO; RETINOL (VITAMINA A); VITAMINA C (ASCÓRBICO, ÁCIDO); VITAMINA D2 (ERGOCALCIFEROL) | Cada ampolleta contiene: Retinol 3.30 mg (equivalente a 6,000 UI de palmitato de vitamina A). Ergocalciferol 0.03 mg  (equivalente a 1,200 UI de vitamina D2). Ascorbato de sodio 491.09 mg (equivalente a 500 mg de ácido ascórbico [vitamina C]). Ácido ascórbico (vitamina C) 8.56 mg Vehículo c.b.p.: 3 ml. |  |
| 19 | **ADEROGYL C GTS 10ML** | Retinol 2.75 mg (equivalente a 5,000 UI de palmitato de vitamina A). Ergocalciferol 0.01 mg (equivalente a 400 UI de vitamina D2). Ácido ascórbico (vitamina C) 60 mg. Vehículo c.b.p. 1 ml. | Cada ml contiene: Retinol 2.75 mg (equivalente a 5,000 UI de palmitato de vitamina A). Ergocalciferol 0.01 mg (equivalente a 400 UI de vitamina D2). Ácido ascórbico (vitamina C) 60 mg. Vehículo c.b.p. 1 ml |  |
| 20 | **AEROFLUX 2MG DOSIFIC 120ML** | 2 mg de Salbutamol y 7.5 mg de Clorhidrato de ambroxol. | Cada 100 ml contiene:Sulfato de salbutamol equivalente a ............ 0.040 g de salbutamolClorhidrato de ambroxol .............. 0.150 gVehículo, cbp ............... 100 mlCada dosis de 5 ml equivalen a 2 mg de salbutamol y 7.5 mg de clorhidrato de ambroxol. |  |
| 21 | **AFRIN LUB AD SPRY 20ML** | OXIMETAZOLINA | Clorhidrato de oximetazolina 50.0MG Vehículo C.B.P. 100ML Glicerina |  |
| 22 | **AFRIN LUB INF SPRY 20ML** | OXIMETAZOLINA | Clorhidrato de oximetazolina 50.0MG Vehículo C.B.P. 100ML Glicerina |  |
| 23 | **AFUMIX 500MG TAB C4** | FLUCONAZOL; TINIDAZOL | Cada tableta contiene: Fluconazol …………. 37.5mg Tinidazol ………………500mg Excipiente cbp..….1 tableta |  |
| 24 | **AFUNGIL 150MG CAP C1** | FLUCONAZOL | Cada CÁPSULA contiene: Fluconazol 100 y 150 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 25 | **AGGLAD OFT SOL GTS 5ML** | BRIMONIDINA TARTRATO | Cada ml contiene:  Tartrato de Brimonidina 2.00 mg;  Vehículo c.s. |  |
| 26 | **AKABAR 200MG C/16 CAPS** | Nifuroxazida 200 MG | Nifuroxazida 200 mg capsulas |  |
| 27 | **AKINETON RETARD** | BIPERIDENO | Cada tableta contiene: Clorhidrato de biperideno...... 4 mg Excipiente cbp...................... 1 tableta |  |
| 28 | **AKINETON 2MG C/30 TAB** | BIPERIDENO | Cada tableta contiene:  2mg de clorhidrato de biperideno. |  |
| 29 | **ALDACTONE 100MG TAB C30** | ESPIRONOLACTONA | Cada tableta contiene:  Espironolactona........................ 100 mg |  |
| 30 | **ALDACTONE A 25MG TAB C30** | ESPIRONOLACTONA | Cada tableta contiene: Espironolactona........................ 25 mg |  |
| 31 | **ALDOMET 250MG TAB C50** | METILDOPA | Cada tableta contiene: Metildopa equivalente a 250 mg Excipiente cbp 1 tableta |  |
| 32 | **ALEVIAN DUO C 16 100MG/300MG** | PINAVERIO; SIMETICONA | Cada capsula contiene: Bromuro de pinaverio ………….100 mg Sintético equivalente a …………300mg de dimeticona Excipiente, cbp …………………….. 1 capsula |  |
| 33 | **ALEVIAN DUO CAPS C/32 100MG/300MG** | PINAVERIO; SIMETICONA | Cada capsula contiene: Bromuro de pinaverio ………….100 mg Sintético equivalente a …………300mg de dimeticona Excipiente, cbp …………………….. 1 capsula |  |
| 34 | **ALGITRIN TABLETAS** | ibuprofeno | Cada tableta contiene :Ibuprofeno ………….. 200 mgParacetamol ………… 325 mgExcipiente, cbp ……. 1 tableta |  |
| 35 | **ALIN AMP 2ML C1** | DEXAMETASONA | Cada ampolleta contiene: Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 4 mg.  Vehículo c.b.p. 1 ml. Solución inyectable. |  |
| 36 | **ALIN NASAL GTS 20ML** | DEXAMETASONA | Cada 100 ml contiene: Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 0.050 g. de fosfato de dexametasona. Sulfato de neomicina equivalente a 0.350 g. de neomicina base  clorhidrato de fenilefrin 0.500 g Vehículo c.b.p. 100 ml. Solución gotas. |  |
| 37 | **ALIN OFT GTS 5ML** | DEXAMETASONA | Cada mL contiene: Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 0.90 mg de dexametasona Sulfato de neomicina equivalente a 3.50 mg de neomicina Vehículo, cbp 1 mL. |  |
| 38 | **ALLEGRA 120MG CPR C10** | Fexofendina | Cada tableta de ALLEGRA 120 contiene: Clorhidrato de fexofenadina........ 120 mg |  |
| 39 | **ALLEGRA 180MG CPR C10** | Fexofendina | Cada tableta de ALLEGRA 180 mg contiene: Clorhidrato de fexofenadina........ 180 mg |  |
| 40 | **ALLEGRA D 60/25MG TAB C10** | Fexofendina, Fenilefrina | Cada TABLETA RECUBIERTA contiene: Fexofenadina clorhidrato 60 mg  Pseudoefedrina clorhidrato 120 mg Excipientes c.s. |  |
| 41 | **ALLEGRA SUSP 150ML** | Fexofendina | Clorhidrato de fexofenadina 600 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 42 | **ALZETI** | MEMANTINA 10 mg | 30 TABLETAS |  |
| 43 | **AMAL 4MG/2ML** | Ondansetrón | Ondansetrón Caja con 1 ampolleta de vidrio con 4 mg de ondansetrón en 2 ml |  |
| 44 | **AMAL 8MG TABS. C/10 TABLETAS** | Ondansetrón | Ondansetrón Caja con 10 tabletas de 8 mg |  |
| 45 | **AMARYL 2MG TAB C30** | Glimepirida | Cada TABLETA de AMARYL contiene: Glimepirida 2 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 46 | **AMARYL 4MG TAB C30** | Glimepirida | Cada TABLETA de AMARYL contiene: Glimepirida 4 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 47 | **AMARYL M 2/1000MG TAB C/32** | Glimepirida 2 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 | Cada tableta contiene: Glimepirida.................................... 2 mg Clorhidrato de metformina.......... 1000 mg Excipiente, cbp............................. 1 tableta |  |
| 48 | **AMARYL M 4/1000MG TAB C16** | Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 | Cada tableta contiene: Glimepirida.................................... 24 mg Clorhidrato de metformina.......... 1000 mg Excipiente, cbp............................. 1 tableta |  |
| 49 | **AMARYL XM TABS C/32 2MG/850MG** | Glimepirida 2 mg; Clorhidrato de Metformina 850 | Glimepirida 2 mg; Clorhidrato de Metformina 850 caja con 32 tabletas |  |
| 50 | **AMCEF IM 1GR SOL.** | CEFTRIAXONA | CEFTRIAXONA |  |
| 51 | **AMINOEFEDRISON NF JBE 150ML** | Teofilina + ambroxoL | AMINOEFEDRISON NF frasco con 150 ml.Cada 100 ml contienen 700 mg de teofilina.Cada ml contiene 7 mg de teofilina. |  |
| 52 | **AMLODIPINO 5MG C/30** | AMLODIPINO | Cada TABLETA contiene: Besilato de amlodipino equivalente a................................. 5 mg de amlodipino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 53 | **AMOBAY 250MG SUSP 75ML** | Amoxicilina 250 mg suspension | Cada 5 ml de SUSPENSIÓN contienen: Amoxicilina trihidratada equivalente a 250 mg de amoxicilina, Vehículo, c.b.p. 5 ml |  |
| 54 | **AMOBAY 500MG CAP C15** | Amoxicilina 500 mg capsula | Cada CÁPSULA contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg de Amoxicilina base Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 55 | **AMOBAY 500MG SUSP 75ML** | Amoxicilina 500 mg suspension | Cada 5 ml de SUSPENSIÓN contienen: Amoxicilina trihidratada equivalente a 250 mg de amoxicilina, Vehículo, c.b.p. 5 ml |  |
| 56 | **AMOBAY CL 875 MG C/14** | Amoxicilina equivalente a 875 mg, 125 mg de ácido clavulánico. | Amoxicilina equivalente a 875 mg, 125 mg de ácido clavulánico caja con 14 tabletas |  |
| 57 | **AMOEBRIZ 300MG TAB C2** | Mebendanzol | Cada tableta contiene: Mebendazol ……………. 300 mg Quinfamida …………….. 150 mg Excipiente cbp ………………. 1 tableta |  |
| 58 | **AMOEBRIZ INF 60/20 PLAT 10ML** | MEBENDAZOL; QUINFAMIDA | Cada ml contiene: Mebendazol ……………. 60 mg Quinfamida …………….. 20 mg Excipiente cbp ………………. 1ml |  |
| 59 | **AMOXIBRON 250 MGS SUSP.** | Amoxicilina + bromhexina | Cada 5 ml de SUSPENSIÓN contienen: Amoxicilina trihidratada, equivalente a 250 mg de amoxicilina Clorhidrato de bromhexina 8 mg |  |
| 60 | **AMOXIBRON 500MG CAP C12** | Amoxicilina + bromhexina | Cada cápsula contiene: amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de amoxicilina 4 u 8 mg. clorhidrato de bromhexina. Excipiente cbp ……………….1 Cápsula |  |
| 61 | **AMOXIL SUS 250MG/5ML** | AMOXICILINA | Cada 5 ml de SUSPENSIÓN contienen: Amoxicilina trihidratada equivalente a 250 mg de amoxicilina. Vehículo c.b.p. 5 ml. Suspensión. |  |
| 62 | **AMOXIL SUS 500MG/5ML 75ML** | AMOXICILINA | Cada 5 ml de SUSPENSIÓN contienen: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg de amoxicilina. Vehículo c.b.p. 5 ml. Suspensión. |  |
| 63 | **AMOXIL 500MG CAP C12** | AMOXICILINA | Cada cápsula contiene: amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de amoxicilina. Excipiente c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 64 | **ANAPSIQUE 25 MG C /50 TAB** | AMITRIPTILINA | AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS CAJA CON 50 |  |
| 65 | **ANARA GTS 20ML** | PICOSULFATO SODICO | Cada mL contiene: Picosulfato de Sodio……7.5 mg Vehiculo cbp………………..1 mL |  |
| 66 | **ANARA JBE 125ML** | PICOSULFATO SODICO | Cada 100 mL contiene:Picosulfato de Sodio….…100 mgVehiculo cbp………………..100 mL |  |
| 67 | **ANARA TAB C20** | PICOSULFATO SODICO | Cada tableta contiene Picosulfato de Sodio….…5 mg Excipiente cbp……… 1 tableta |  |
| 68 | **ANDANTOL JALEA 25G TUBO** | Isotipendilo | Cada 100 g contienen: Clorhidrato de isotipendilo............ 0.75 g Excipiente, cbp............................... 100 g |  |
| 69 | **ANEREX SUSPENCION 120 ML** | Pirofosfato férrico (equivalente a 120 mg de hierro | Pirofosfato férrico (equivalente a 120 mg de hierro |  |
| 70 | **ANGELIQ** | Estradiol + drospirenona | Cada COMPRIMIDO contiene: Estradiol 1.00 mg (equivalente a 1.033 mg de estradiol hemihidratado) Drospirenona 2.00 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 71 | **ANGIOTROFIN 300MG C/10 tabletas** | clorhidrato de diltiazem. | Caja con 10 tabletas de 300 mg. |  |
| 72 | **ANGIOTROFIN 30MG CPR C30** | clorhidrato de diltiazem. | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de diltiazem 30 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 73 | **ANGIOTROFIN 60 MG C/30 CAPS** | clorhidrato de diltiazem. | clorhidrato de diltiazem 60 mg con 30 tabletas |  |
| 74 | **ANGIOTROFIN AP 120MG TAB C20** | clorhidrato de diltiazem. | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de diltiazem 120 mg  Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 75 | **ANGIOTROFIN AP 90MG TAB C20** | clorhidrato de diltiazem. | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de diltiazem 90 mg  Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 76 | **ANGIOTROFIN RTRD 180MG TAB C10** | clorhidrato de diltiazem. | Cada TABLETA de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de diltiazem 180 mg  Excipiente, c.b.p. 1 tableta de L.P. |  |
| 77 | **ANORO** | BROMURO DE UMECLIDINIO/ TRIFENATATO DE VILANTEROL | Caja con un dispositivo inhalador con 30 dosis de 62.5 mcg de umeclidinio y 25 mcg de vilanterol. |  |
| 78 | **ANTIFLU DES CAPSULAS** | amantadina, clorfenamina, paracetamol, | amantadina, clorfenamina, paracetamol, |  |
| 79 | **ANTIFLU DES PED 30ML** | amantadina, clorfenamina, paracetamol, | Cada 100ml contiene: Clorhidrato de amantadina 2.5 g Maleato de clorfenamina 0.100 g Paracetamol 15.0 g Vehículo c.b.p. 100 ml |  |
| 80 | **ANTIFLU-DES JR SUSP 60ML** | amantadina, clorfenamina, paracetamol, | amantadina, clorfenamina, paracetamol, suspension con 60 ml |  |
| 81 | **APROVASC 150/5MG C/28 TABS** | Irbesartán 150 MG Besilato de amlodipino 5 MG | Irbesartán 150 MG Besilato de amlodipino 5 MG caja con 28 tabletas |  |
| 82 | **APROVASC 300/ 5 MG C/28 TAB** | Irbesartán 300 MG Besilato de amlodipino 5 MG | Irbesartán 300 MG Besilato de amlodipino 5 MG caja con 28 tabletas |  |
| 83 | **APROVEL 150MG TAB C28** | IRBESARTAN 300 | Cada TABLETA contiene: Irbesartán 150 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 84 | **APROVEL 300MG TAB C28** | IRBESARTAN 150 | Cada TABLETA contiene: Irbesartán 300 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 85 | **ARA2 50MG C/30 TABS** | LOSARTÁN | LOSARTAN 50 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 86 | **ARAVA 20MG C/30 TABLETAS** | Leflunomida 20 MG | Cada COMPRIMIDO contiene:Leflunomida 20 mgExcipiente, c.b.p. 1 comprimido |  |
| 87 | **ARBISTIN JBE 150 ML ADULTO** | CARBOCISTEINA | Cada 100 ml contienen: Carbocisteína 7.5 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 88 | **ARBISTIN JBE 150 ML PED** | CARBOCISTEINA | Cada 100 ml contienen: Carbocisteína 5.0 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 89 | **ARCOXIA 120MG CPR C7** | Etoricoxib | Cada comprimido recubierto de ARCOXIA contiene  120 mg de etoricoxib. |  |
| 90 | **ARCOXIA 90MG CPR C14** | Etoricoxib | Cada comprimido recubierto de ARCOXIA contiene  90 mg de etoricoxib. |  |
| 91 | **ARCOXIA 90MG CPR C28** | Etoricoxib | Cada comprimido recubierto de ARCOXIA contiene  90 mg de etoricoxib. |  |
| 92 | **ARLEVERT** |  |  |  |
| 93 | **ARLUY 200MG CAP C30** | MEBEVERINA 200 MG | Cada capsula contiene: Mebeverina ………200mg Excipiente cbp ….. 1 capsula |  |
| 94 | **AROPAX 20 MG C /10 TAB** | PAROXETINA | PAROXETINA |  |
| 95 | **AS COR 10MG GTS 24ML** | NORFENEFRINA 10 MG | Clorhidrato de norfenefrina 1 g Agua destilada 100 ml |  |
| 96 | **ASOFLON - DUO** | DUTASTERIDA/ TAMSULOSINA | Caja con 30 caps 0.50+ 0.40 mg |  |
| 97 | **ASOFLON 0.4MG CAP C30** | TAMSULOSINA CLORHIDRATO DOSIS: 0.4 MG | Cada capsula contiene: Clorhidrato de tamsulosina ….. 0.4mg Excipiente cbp ………….. 1 capsula |  |
| 98 | **ASPIRINA PROTECT 100MG CPR C28** | ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG | Cada TABLETA contiene: Ácido acetilsalicílico 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 99 | **ATACAND T 28 8MG** | CANDESARTAN 8 MG | Cada TABLETA contiene: Candesartán cilexetilo 8 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 100 | **ATACAND 16 MG TAB C/28** | CANDESARTAN 16 MG | Cada TABLETA contiene: Candesartán cilexetilo 16 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 101 | **ATACAND PLUS 16MG/12.5MG C/28 TABS** | CANDESARTAN 8MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 | CANDESARTAN 16MG  HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG |  |
| 102 | **ATARAX 10MG TAB C30** | Hidroxizina dihidrocloruro 10MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de hidroxizina 10 mg Excipientes c.b.p. 1 tableta |  |
| 103 | **ATARAX 25MG TAB C25** | Hidroxizina dihidrocloruro 25 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de hidroxizina 25 mg Excipientes c.b.p. 1 tableta |  |
| 104 | **ATEMPERATOR 500 MG C/20 TAB** | Acido Valproico 500 mg | Cada TABLETA LP contiene: Valproato de magnesio 500 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta LP. |  |
| 105 | **ATEMPERATOR LP 300 MG C/20 TAB** | Acido Valproico 300 mg | Cada TABLETA LP contiene:Valproato de magnesio 300 mgExcipiente, c.b.p. Una tableta LP. |  |
| 106 | **ATEMPERATOR LP T 20 600 MG** | Acido Valproico 300 mg | Cada TABLETA LP contiene: Valproato de magnesio 600 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta LP. |  |
| 107 | **ATIVAN 2MG TAB C/40** | LORAZEPAM | Cada tableta contiene: Lorazepam ……… 2mg Excpiente cbp …. 1 tableta |  |
| 108 | **ATRIPLA 600MG/200MG/300MG** | Emtricitabina 300 MG, tenofovir disoproxilo 200 MG y efavirenz 300 MG | Cada TABLETA RECUBIERTA contiene: Efavirenz 600 mg  Emtricitabina 200 mg Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg (equivalente a 245 mg de tenofovir disoproxilo)  Excipientes, c.b.p. 1 tableta recubierta. |  |
| 109 | **ATROVENT SOL 30 ML 250 MG** | IPRATROPIO | Cada 100 ml contienen: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a........................................ 25 mg Vehículo c.b.p......................................... 100 ml |  |
| 110 | **AUTRIN T 36 600MG** | Fumarato ferroso 350 mg (equivalente a 115 mg de hierro elemental) Vitamina B12 25 mcg Vitamina C 600 mg | Cada tableta contiene: Fumarato ferroso....................... 350 mg (equivalente a 115 mg de hierro elemental) Acido fólico.............................. 1 mg Vitamina B12............................. 25 mg Vitamina C............................... 600 mg Vitamina E............................... 25.83 mg |  |
| 111 | **AVAMYS 2A SUSP 27.5UG/50UL** | fluticasona furoato 27.5UG/50UL | SUSPENSIÓN: Furoato de fluticasona 27.5 ug Excipiente cbp 50 UL (1 disparo). |  |
| 112 | **AVELOX 400MG TAB C7** | MOXIFLOXACINO 400 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de moxifloxacino equivalente a 400 mg de moxifloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 113 | **AVIANT 5MG TAB C10** | Vitamina E (succinato de D-alfatocoferol) | Cada tableta contiene: Desloratadina ……… 5 mg Excpiente cbp …. 1 tableta |  |
| 114 | **AVIANT SOL** | DESLORATADINA | Cada 100 ml contienen: Desloratadina 50 mg Excipiente, c.b.p. 100 ml. |  |
| 115 | **AVODART 0.5MG C/30 CAP** | Dutasterida 0.5 MG | Cada cápsula contiene: Dutasterida 0.5 mg Excipiente cbp 1 cápsula |  |
| 116 | **AZ SOL 5ML OFT** | Clorhidrato de azelastina 0.5 MG | Cada ml de SOLUCIÓN contiene: Clorhidrato de azelastina 0.5 mg Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 117 | **AZILECT** | RASAGILINA 1mg | CAJA CON 30 Y 10 TABLETAS |  |
| 118 | **AZITROCIN 500MG TAB C3** | Azitromicina 300 MG | Cada tableta contiene: azitromicina dihidratada equivalente a 500 mg. de azitromicina. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 119 | **AZITROCIN 600MG SUSP 15ML** | Azitromicina 600 MG | Suspensión: Azitromicina dihidratada equivalente a 600 mg. de azitromicina. Vehículo c.b.p. Suspensión. |  |
| 120 | **AZITROCIN 900MG SUSP 22.5ML** | Azitromicina 900 MG | Suspensión: Azitromicina dihidratada equivalente a 900 mg. de azitromicina. Vehículo c.b.p. Suspensión. |  |
| 121 | **BACTOCIN 200MG TAB C8** | OFLOXACINO | Cada TABLETA contiene: Ofloxacina 200 mg  Excipiente, cbp 1 tableta. |  |
| 122 | **BACTOCIN 400MG TAB C8** | OFLOXACINO 400 MG | Cada TABLETA contiene:Ofloxacina 400 mgExcipiente, cbp 1 tableta. |  |
| 123 | **BACTRIM 400MG/80MG TABS** | SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA | Sulfametoxazol 400 mg Trimetoprima 80 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 124 | **BACTRIM COMPOSITUM SOL** | GUAIFENESINA; SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA | Sulfametoxazol 400 mg Trimetoprima 80 mg Guaifenesina Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 125 | **BACTRIM F CPR 14** | TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL DOSIS: 160 / 800 MG | Sulfametoxazol 400 mg Trimetoprima 80 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 126 | **BACTRIM SUSP 120ML** | SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA | Sulfametoxazol 400 mg Trimetoprima 80 mg Excipiente, frasco 120ml |  |
| 127 | **BACTROBAN UNGUENTO** | MUPIROCINA | Cada g de UNGÜENTO contiene: Mupirocina 20 mg Excipiente cbp 1 g. |  |
| 128 | **BANCIFAR** | MOXIFLOXACINO 400 MG | CAJA CON 7 TABLETAS MOXIFLOXACINO DE 400 MG |  |
| 129 | **BAYCUTEN CRA 30G** | CLOTRIMAZOL; DEXAMETASONA | Cada 100 g contiene: Clotrimazol …………………. 1 g Dexametasona acetato (equiv. a dexametasona base) 0.04 g Excipientes c.s.p. …… 100 g |  |
| 130 | **BAYCUTEN N CRA 35G** | CLOTRIMAZOL; DEXAMETASONA, NEOMICINA | Cada 100 g contiene: Clotrimazol …………………. 1 g Dexametasona acetato (equiv. a dexametasona base) 0.04 g Sulfato de neomicina (equiv. a neomicina base) 0.50 g. Excipientes c.s.p. …… 100 g |  |
| 131 | **BEDOYECTA 50000MCG JGA 2ML C5** | HIDROXOCOBALAMINA, VITAMINAS B1 y B6 | Cada jeringa con SOLUCIÓN INYECTABLE contiene: Hidroxocobalamina 10,000 mg Vitamina B1 100 mg Vitamina B6 50 mg Vehículo, c.b.p. 2 mL. |  |
| 132 | **BEDOYECTA CAPSULAS** | HIDROXOCOBALAMINA, VITAMINAS B1 y B6 | Cada CÁPSULA de gelatina blanda contiene: Mononitrato de tiamina 39.118 mg equivalente a 36 mg de vitamina B1 Riboflavina (vitamina B2) 5 mg Clorhidrato de piridoxina 12.55 mg equivalente a 10 mg de vitamina B6 Cianocobalamina 1% 1.8 mg equivalente a 0.018 mg de vitamina B12 Ácido ascórbico (vitamina C) 100 mg Rutina 5 mg Ácido fólico 0.5 mg Excipiente c.b.p. 1 cápsula |  |
| 133 | **BEDOYECTA PED TAB C/30** | HIDROXOCOBALAMINA, VITAMINAS B1 y B6 | CAJA CON 30 Cada TABLETA contiene: Mononitrato de tiamina (vitamina B1) 1.500 mg Riboflavina (vitamina B2) 1.700 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 2.000 mg Cianocobalamina (vitamina B12) 0.006 mg Ácido fólico recubierto al 8% 5.000 mg equivalente a 0.400 mg Nicotinamida 20.000 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 134 | **BENEDORM 3 MG C/40 TAB** | MELATONINA | Mononitrato de tiamina (vitamina B1) 1.500 mg |  |
| 135 | **BENEDORM SUBLIN 5MG TAB C20** | MELATONINA | Riboflavina (vitamina B2) 1.700 mg |  |
| 136 | **BENERVA 300 MG C/20 TAB** | BENERVA. Tiamina/ Vitamina B1. Grageas con capa enterica. | Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 2.000 mg |  |
| 137 | **BENEXOL CPR C30** | VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 | Cianocobalamina (vitamina B12) 0.006 mg |  |
| 138 | **Bentaud 32µg** | Budesodina | 32µg |  |
| 139 | **Bentaud 64 µg** | Budesodina | 64 µg |  |
| 140 | **BENZETACIL 1,200,000U** | Bencilpenicilina benzatina 1200,000 UI | Bencilpenicilina benzatina 1200,000 UI CAJA CON UN VIAL |  |
| 141 | **BENZETACIL COMBINADO 1,200,00** | Bencilpenicilina benzatínica. Bencilpenicilina procaínica. Bencilpenicilina sódica. | Nicotinamida 20.000 mg |  |
| 142 | **BEPANTHEN 5% PDA 30G** | DEXPANTENOL | Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 143 | **BEROCCA CPR EFERV C10** | BIOTINA; CALCIO, CARBONATO DE; CALCIO, PANTOTENATO DE; MAGNESIO; NICOTINANIDA; VITAMINA B, COMPLEJO (VITAMINAS B1, B6 Y B12); VITAMINA C (ASCÓRBICO, ÁCIDO) | Cada COMPRIMIDO EFERVESCENTE contiene:Cloruro del éster del ácido fosfórico de tiamina (equivalente a Vitamina B1) ...... 15 mgFosfato sódico de riboflavina (equivalente a Vitamina B2) ..................5 mgClorhidrato de piridoxina (Vitamina B6) ..........................................10 mgCianocobalamina 0.1% (Vitamina B12) ........................................... 10 mcgÁcido ascórbico (Vitamina C) .................................................... 1000 mgBiotina ................................................................................... 150 mcgNicotinamida ............................................................................. 50 mgD-Pantotenato de calcio .............................................................. 25 mgCarbonato de calcio y D-pantotenato de calcio equivalente a.......... 100 mg de calcioCarbonato de magnesio pesado y sulfato de magnesio equivalente a ............................................................................... 100 mg de magnesioExcipiente, c.b.p. 1 comprimido |  |
| 144 | **BERROCCA TAB C/30** | BIOTINA; CALCIO, CARBONATO DE; CALCIO, PANTOTENATO DE; MAGNESIO; NICOTINANIDA; VITAMINA B, COMPLEJO (VITAMINAS B1, B6 Y B12); VITAMINA C (ASCÓRBICO, ÁCIDO) | Cada COMPRIMIDO contiene: Mononitrato de tiamina (Vitamina B1) ................................................ 15 mg Riboflavina (Vitamina B2) ............................................................. 15 mg Clorhidrato de Piridoxina (Vitamina B6) .......................................... 10 mg Cianocobalamina (Vitamina B12) ................................................... 10 mcg Ácido ascórbico (Vitamina C) ....................................................... 500 mg Biotina ..................................................................................... 150 mcg Nicotinamida ............................................................................... 50 mg Pantotenato de Calcio .................................................................... 25 mg Carbonato de calcio y pantotenato de calcio equivalente a ........... 100 mg de calcio Carbonato de magnesio pesado y óxido de magnesio ligero equivalente a ........................................................................... 100 mg de magnesio Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 145 | **BETNOVATE 0.1G/100G CRA 40G** | BETAMETASONA 0.100 G | Cada 100 g contienen: 17-valerato de betametasona 0.122 g equivalente a 0.100 g de betametasona Excipiente, c.b.p. 100.000 g. |  |
| 146 | **BETOPTIC S GTS SUSP 5ML** | BETAXOLO .25 G | Cada 100 ml contiene: Clorhidrato de betaxolol equivalente a ……….. 0.25 g de betaxolol base Vehículo, cbp …………. 100 ml |  |
| 147 | **BICARTIAL 2.5/50MG C/30 TABLETAS** | AMLODIPINO 2.5 ; LOSARTÁN 50 MG | Cajas con 30 cápsulas con 2.5 mg de amlodipino y 50 mg de losartán. |  |
| 148 | **BICARTIAL 5/100MG C/30 TABLETAS** | AMLODIPINO 5 MG; LOSARTÁN100 MG | Cajas con 14, 30 o 60 cápsulas con 5 mg de amlodipino y 100 mg de losartán. |  |
| 149 | **BICONCOR 2.5MG GRAG C30** | BISOPROLOL; HIDROCLOROTIAZIDA | Cada TABLETA contiene: Bisoprolol fumarato 2.5 mg Hidroclorotiazida 6.25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 150 | **BINODIAN DEPOT 200MG/4MG/1ML** | ESTRADIOL 200MG ; PRASTERONA 4 MG | Caja con 1 ampolleta con 1 ml. |  |
| 151 | **BIODEXAN OFT GTS 5 ML** | DEXAMETASONA; FENILEFRINA; NEOMICINA; POLIMIXINA B | Frasco gotero con 5 ml de solución |  |
| 152 | **BIOMICS 400MG TAB C/6** | CEFIXIMA | Cada CÁPSULA contiene: Cefixima trihidrato equivalente a 400 mg de cefixima Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 153 | **BIOMICS 50 ML** | CEFIXIMA | Hecha la mezcla, cada 100 ml contienen: Cefixima trihidrato 2.24 g equivalente a 2 g de cefixima Vehículo, c.b.p. 100 ml. Cada 5 ml equivalen a 100 mg de cefixima. |  |
| 154 | **BIOPROTECT 250MG CAP C30** | MINERALES; VITAMINAS | Cada CÁPSULA contiene:Vitamina C…………...250 mgBeta caroteno 3 mg equivalente a 5,000 U.I.de vitamina AVitamina E 200 U.I.Zinc 7.5 mgManganeso 1.5 mgCobre 1 mgSelenio 0.015 mgExcipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 155 | **BIPROFENID 150MG C/20 TABLETAS** | KETOPROFENO 150 MG | Cada comprimido contiene: Ketoprofeno …………. 150 mg Excipiente cbp …… 1 comprimido |  |
| 156 | **BLAXITEC. 20 MG C/10 TABS.** | BILASTINA | Cada tableta contiene: Bilastina 20 mg Excipiente cbp 1 tableta |  |
| 157 | **BONADOXINA 25MG TAB C25** | MECLIZINA 25 MG PIRIDOXINA 50 MG | Cada tableta contiene: Clorhidrato de meclizina …… 25 mg Clorhidrato de piridoxina ……. 50 mg Vehículo cbp ……………………1 tableta |  |
| 158 | **BONADOXINA GOTAS** | MECLIZINA .833G MG PIRIDOXINA 1.66 G | Cada 100 ml contiene: Clorhidrato de meclizina …… 0.833 g Clorhidrato de piridoxina ……. 1.666 g Vehículo cbp ……………………100 ml |  |
| 159 | **BONVIVA 150 MG CPR C/1** | IBANDRONATO 150 MG | Cada TABLETA contiene: Ibandronato de sodio monohidratado equivalente a 150 mg de ácido ibandrónico Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 160 | **BRAXAN T 20 200MG** | AMIODARONA 20MMG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de amiodarona 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 161 | **BREDELIN 500MG TAB C7** | LEVOFLOXACINO | Cada TABLETA contiene: Levofloxacino hemihidrato equivalente a 500 mg de levofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 162 | **BREDELIN 750MG TAB C7** | LEVOFLOXACINO | Cada TABLETA contiene: Levofloxacino hemihidrato equivalente a 750 mg de levofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 163 | **BRISPEN 500MG C/20 CAPS** | DICLOXACILINA 500 MG | DICLOXACILINA 500 MG CAJA CON 20 CAPSULAS |  |
| 164 | **BROXOL AIR 150MG SOL 120ML** | AMBROXOL 150MG SALBUTAMOL 40 MG | Cada 100 mL de SOLUCIÓN contienen: Clorhidrato de ambroxol 150 mg Sulfato de salbutamol equivalente a 40 mg de salbutamol Vehículo, c.b.p. 100 mL. |  |
| 165 | **BROXOL PLUS SOL 120ML** | AMBROXOL 150MG CLENBUTEROL 100 µm | Cada 100 ml contienen: Clorhidrato de ambroxol …. 150 mg Clorhidrato de clenbuterol ….100 µm Vehículo, c.b.p. …….. 100 ml |  |
| 166 | **BUSCAPINA COMPOSITUM** | BUTILHIOSCINA; METAMIZOL (DIPIRONA) | Cada ampolleta contiene: Bromuro de butilhioscina 20.00 mg Metamizol 2.5 g Vehículo, c.b.p. 5 ml. |  |
| 167 | **BUSCAPINA GRAG C/12** | BUTILHIOCINA 10 MG METAMIZOL 250 MG | Cada TABLETA contiene: Bromuro de butilhioscina 10 mg Metamizol sódico monohidratado equivalente a 250 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 168 | **CALADRYL SUSP 180** | CALAMINA | Cada 100 mL de SUSPENSIÓN contienen: Calamina 8.14 g Excipiente, c.b.p. 100.00 mL. |  |
| 169 | **CALCORT 30 MG TAB C10** | DEFLAZACORT 30 MG | Cada TABLETA de CALCORT 30 mg contiene: Deflazacort 6 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 170 | **CALCORT 6MG TAB C20** | DEFLAZACORT 6 MG | Cada TABLETA de CALCORT 6 mg contiene:Deflazacort 6 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 171 | **CALTRATE 600 D** | Cada comprimido contiene:  Principios activos: Calcio (Carbonato de Calcio) 600 mg Vitamina D3 (Colecalciferol) 400 UI Zinc (Oxido de Zinc) 7.5 mg Cobre (Sulfato Cúprico) 1 mg Magnesio (Oxido de Magnesio y Carbonato de Magnesio) 50 mg Manganeso (Sulfato de Manganeso) 1.8 mg.  Excipientes c.s. | Cada comprimido contiene:  Principios activos: Calcio (Carbonato de Calcio) 600 mg Vitamina D3 (Colecalciferol) 400 UI Zinc (Oxido de Zinc) 7.5 mg Cobre (Sulfato Cúprico) 1 mg Magnesio (Oxido de Magnesio y Carbonato de Magnesio) 50 mg Manganeso (Sulfato de Manganeso) 1.8 mg.  Excipientes c.s. |  |
| 172 | **CANESTEN CREMA 1%** | CLOTRIMAZOL | Cada 100 g contienen: Clotrimazol...........................................................1 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 173 | **CANESTEN V 2% CRA 20G** | CLOTRIMAZOL | Cada 100 g contienen: Clotrimazol.......................................................2 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 174 | **CANESTEN V OVULOS 200MG C/3** | CLORTIMAZOL 200MG | CLORTIMAZOL OVULOS 200 MG CAJA CON 3 |  |
| 175 | **CARDISPAN INY AMP 5ML C5** | LEVOCARNITINA | Cada ampolleta contiene: Levocarnitina 1 g Vehículo, c.b.p. 5 mL. |  |
| 176 | **CARDISPAN TAB 1G C/20** | LEVOCARNITINA | Tabletas masticables: Caja con 20 tabletas; cada tableta contiene 1 g de levocarnitina. Como excipiente, cada tableta contiene 3 g de sacarosa. |  |
| 177 | **CARNOTPRIM 10 MG** | METOCLOPRAMIDA DE 10 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de metoclopramida equivalente a 10 mg de metoclopramida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 178 | **CARNOTPRIM SOL 100ML** | METOCLOPRAMIDA 100 MG | Cada 100 ml contienen: Clorhidrato de metoclopramida 100 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 179 | **CASODEX 50MG TAB C28** | BICALUTAMIDA 50 MG | Cada TABLETA contiene: Bicalutamida 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. Bicalutamida 150 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 180 | **CATAPRESAN 100 T 30** | CLONIDINA | Cada comprimido contiene: Clorhidrato de clonidina. …… 0.100 mg. Excipiente c.b.p. 1 comprimido |  |
| 181 | **CAUDALINE 100MG TAB C30** | CILOSTAZOL 100 MG | Cada TABLETA contiene: Cilostazol 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 182 | **CEFABIOT T 10 500MG** | CEFUROXIMA 500 MG | Cada TABLETA contiene: Cefuroxima axetil equivalente a 500 mg de cefuroxima Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 183 | **CELEBREX 200MG CAP C/10** | CELECOXIB 200MG | Cada CÁPSULA de 200 mg contiene:  200 mg de celecoxib Excipiente cbp …. 1 capsula |  |
| 184 | **CELESTAMINE NS 5/0.25MG TABC10** | BETAMETASONA; LORATADINA | Cada TABLETA contiene: Loratadina 5 mg Betametasona 0.25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 185 | **CELESTAMINE NS SOLUCION PEDIATRICA** | BETAMETASONA; LORATADINA | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Loratadina 100 mg Betametasona 5 mg Excipiente, c.b.p. 100 ml |  |
| 186 | **CELESTONE INY HYPAK JGA C1** | BETAMETASONA | Cada ml contiene: Fosfato sódico de betametasona equivalente a 4.0 mg de betametasona. Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 187 | **CELESTONE SOLUSPAN HY 1ML C1** | BETAMETASONA | Acetato de betametasona equivalente a 2.71 mg de betametasona.Fosfato sódico de betametasona equivalente a 3.00 mg de betametasona.Vehículo, c.b.p. 1.00 ml. |  |
| 188 | **CENTRUM PERFORMANCE TAB 30** | Cada comprimido recubierto contiene:  Vitaminas:  Vitamina A 2.000 U.I. Beta Caroteno Equivalente a 2.000 U.I. de Vitamina A Vitamina D 200 U.I.;  Vitamina E 15 U.I.;  Vitamina K1 30 mcg;  Vitamina C 60 mg;  Acido Fólico 200 mcg;  Vitamina B1 1.4 mg;  Vitamina B2 1.6 mg;  Niacinamida 18 mg;  Vitamina B6 2 mg;  Vitamina B12 1 mcg;  Acido Pantoténico 6 mg;  Biotina 150 mcg.  Minerales: Calcio 162 mg;  Fósforo 125 mg; Iodo 150 mcg;  Hierro 14 mg;  Magnesio 100 mg;  Cobre 0.7 mg;  Manganeso 2.5 mg;  Potasio 40 mg;  Cloro 36.3 mg;  Cromo 25 mcg;  Molibdeno 25 mcg;  Selenio 25 mcg;  Zinc 7.5 mg;  Luteína 250 mcg;  Excipientes c.s. | Cada tableta contiene: Vitamina A 4000 UI  Beta Caroteno (equivalente a vitamina A) 1000 UI  Vitamina C 120 mg  Vitamina D2 400 UI  Vitamina E 60 UI  Vitamina K1 25 mcg  Tiamina 4.5 mg  Riboflavina 5.1 mg  Niacinamida 40 mg  Piridoxina 6 mg  Acido Fólico 400 mcg  Cianocobalamina 18 mcg  Biotina 40 mcg  Acido Pantoténico 10 mg  Calcio 100 mg  Hierro 18 mg  Fósforo 48 mg  Yodo 150 mcg  Magnesio 40 mg  Zinc 15 mg  Selenio 70 mcg  Cobre 2 mg  Manganeso 4 mg  Cromo 120 mcg  Molibdeno 75 mcg  Cloro 72 mg  Potasio 80 mg  Boro 60 mcg  Níquel 5 mcg  Silicio 4 mg  Estaño 10 mcg  Vanadio 10 mcg  Extracto de Panax ginseng  (estandarizado a 6% de ginsenósidos ) 50 mg  Extracto de Ginkgo biloba  (estandarizado a 24% de flavonglicósidos y 6% de terpenos) 60 mg |  |
| 189 | **CENTRUM SILVER TAB C30** | Cada comprimido recubierto contiene: Vitaminas:Vitamina A 1.333 U.I.Beta Caroteno equivalente a 4.000 U.I. de Vitamina AVitamina D 200 U.I.Vitamina E 17.9 U.I.Vitamina K1 30 mcgVitamina C 120 mgAcido Fólico 300 mcgVitamina B1 2.1 mgVitamina B2 2.4 mgNiacinamida 18 mgVitamina B6 3 mgVitamina B12 3 mcgAcido Pantotónico 6 mgBiotina 150 mcgMinerales: Calcio 162 mgFósforo 125 mgIodo 100 mcgHierro 3.5 mgMagnesio 100 mgCobre 1.0 mgManganeso 1.0 mgPotasio 40 mgCloro 36.3 mgCromo 60 mcgMolibdeno 25 mcgSelenio 25 mcgZinc 5.0 mgLuteína 1.0 mgExcipientes c.s. | Cada comprimido recubierto contiene: Vitaminas:Vitamina A 1.333 U.I.Beta Caroteno equivalente a 4.000 U.I. de Vitamina AVitamina D 200 U.I.Vitamina E 17.9 U.I.Vitamina K1 30 mcgVitamina C 120 mgAcido Fólico 300 mcgVitamina B1 2.1 mgVitamina B2 2.4 mgNiacinamida 18 mgVitamina B6 3 mgVitamina B12 3 mcgAcido Pantotónico 6 mgBiotina 150 mcgMinerales: Calcio 162 mgFósforo 125 mgIodo 100 mcgHierro 3.5 mgMagnesio 100 mgCobre 1.0 mgManganeso 1.0 mgPotasio 40 mgCloro 36.3 mgCromo 60 mcgMolibdeno 25 mcgSelenio 25 mcgZinc 5.0 mgLuteína 1.0 mgExcipientes c.s. |  |
| 190 | **CEPOREX 250MG SUSP 100ML** | Cefalexina 250 mg. | Cada 5 ml. contienen 250 mg. de cefalexina. Cefalexina monohidratada equivalente a 1.0 g. de cefalexina. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 191 | **CEPOREX 500MG TAB C15** | CEFALEXINA 500 MG | cefalexina monohidratada equivalente a 500 mg. de cefalexina. Excipiente c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 192 | **CERAZETTE 0.075MG GRA C28** | DESOGESTREL | Cada TABLETA contiene: Desogestrel 0.075 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. La tableta es blanca, redonda, biconvexa y de 5 mm de diámetro. En una cara tiene el código KV sobre 2 y en la otra, Organon\*. |  |
| 193 | **CHOLAL MOD A 10 5ML** | MAGNESIO; POTASIO; PRINCIPIO ANTITÓXICO DEL HÍGADO; SODIO; SODIO, CLORURO DE; SORBITOL; VITAMINA B7 (INOSITOL) | Cada ampolleta contiene: 0.020 g. sulfato de sodio anhidro,  0.058 g. sulfato de magnesio anhidro,  0.015 g. cloruro de sodio,  0.002 g. nitrato de potasio,  0.100 g. principio antitóxico de hígado (equivalente a 30 unidades sato),  0.500 g. Inositol, 0.250 g. sorbitol. Vehículo, c.b.p. 5 ml. Solución. |  |
| 194 | **CICLOFERON SOL SPRAY** | ACICLOVIR 5% | Cada 100 ml contienen: Aciclovir 5 g Lidocaína 2 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 195 | **CICLOFERON 200MG TAB C25** | ACICLOVIR 200 MG | Cada TABLETA contiene: Aciclovir 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 196 | **CICLOFERON 400MG TAB C35** | ACICLOVIR 400 MG | Cada TABLETA contiene: Aciclovir 400 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 197 | **CICLOFERON CRA 2 G PIEL** | ACICLOVIR | ACICLOVIR 2 GR |  |
| 198 | **CICLOFERON SUSP 60ML** | ACICLOVIR 200 MG | Cada 100 ml de SUSPENSIÓN contienen: Aciclovir 4 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 199 | **CIPROFLOX 500MG CAP C6** | CIPROFLOXACINO 500 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de ciprofloxacino monohidratado equivalente a 500 mg de ciprofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 200 | **CIPROFLOX DM 1GR C/7 TAB.** | CIPROFLOXACINO | Cada TABLETA contiene: Ciprofloxacino clorhidrato equivalente a 1000 mg de ciprofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 201 | **CIPROFLOXACINO 500MG C/14 TAB hormona** | CIPROFLOXACINO 500 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de ciprofloxacino monohidratado equivalente a 500 mg de ciprofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 202 | **CIPROLISINA SOL 210ML** | ciproheptadina /cianocobalamina | Hecha la mezcla cada 100 mL contienen: Clorhidrato de Ciproheptadina ............. 40 mg Cianocobalamina ............................. 300 mcg Vehículo cbp ...................................... 100 mL |  |
| 203 | **CITRACAL D 1495MG TAB C60** | CALCIO, CITRATO TETRAHIDRATADO, VITAMINA D | Cada tableta contiene: Citrato de calcio tetrahidratado......... 1,495 mg (equivalente a 315 mg de calcio) Colecalciferol........................................... 2 mg (equivalente a 200 U.I. de vitamina D3) Excipiente cbp...................................... 1 tableta |  |
| 204 | **CITRACAL TAB C/60** | CALCIO, CITRATO TETRAHIDRATADO, VITAMINA D | Cada tableta contiene: Citrato de calcio tetrahidratado 950 mg. Excipiente c.b.p.: 1 tableta. |  |
| 205 | **CLARITYNE 10MG TAB C10** | LORATADINA | Cada tableta de CLARITYNE contiene: Loratadina micronizada.............. 10 mg Cada 5 ml de jarabe de CLARITYNE contienen: Loratadina micronizada.............. 5 mg |  |
| 206 | **CLARITYNE D INF SOL 60ML** | FENILEFRINA; LORATADINA | Cada 1 mL de SOLUCIÓN contiene: Loratadina 0.67 mg Clorhidrato de fenilefrina 2.00 mg |  |
| 207 | **CLARITYNE D PED SOL 30ML** | FENILEFRINA; LORATADINA | Cada 100 ml contienen: Loratadina …………………………… 50.0 mg Sulfato de pseudoefedrina …... 600.0 mg Vehículo, c.b.p. 100.0 ml |  |
| 208 | **CLARITYNE D TAB C10** | FENILEFRINA; LORATADINA | Cada TABLETA contiene: Loratadina 5.0 mg Clorhidrato de fenilefrina 30.0 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 209 | **CLAVULIN 12H 200MG SUSP 40ML** | Amoxicilina 400 mg + 28.5 clavulánico ácido | Cada 5 ml contienen: Amoxicilina trihidratada 200 mg Clavulanato de potasio 28.5 mg |  |
| 210 | **CLAVULIN 12H 400MG SUSP 50ML** | Amoxicilina 200 mg + 57 clavulánico ácido | Cada 5 ml contienen: Amoxicilina trihidratada 400 mg Clavulanato de potasio 57 mg |  |
| 211 | **CLAVULIN 12H 600MG SUSP 50ML** | Amoxicilina 600 mg + 42.9 clavulánico ácido | Cada 5 ml contienen: Amoxicilina trihidratada 600 mg Clavulanato de potasio 42.9 mg |  |
| 212 | **CLAVULIN 12H 875MG TAB C10** | Amoxicilina 500 mg + 125 clavulánico ácido | Cada TABLETA contiene: Amoxicilina trihidratada 875 mg Clavulanato de potasio 125 mg |  |
| 213 | **CLAVULIN 500MG/125MG** | Amoxicilina 875 mg + 125 clavulánico ácido | Cada TABLETA contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg de amoxicilina Clavulanato de potasio equivalente a 125 mg de ácido clavulánico Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 214 | **CLENDIX 300MG CAP C21** | CLINDAMICINA 300 MG | Cada CÁPSULA contiene:Clorhidrato de clindamicina equivalente a 300 mg de clindamicinaExcipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 215 | **CLOISONE** | CARBIDOPA; LEVODOPA | Cada comprimido contiene 25 mg de carbidopa monohidrato (equivalente a carbidopa anhidra) y 250 mg de levodopa |  |
| 216 | **CLORAMFENI SOL 15ML OFT** | CLORANFENICOL 5 MG | Cada ml de SOLUCIÓN contiene: Cloranfenicol levógiro 5 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 217 | **CLORANFENI UNGÜENTO** | CLORANFENICOL | Cloranfenicol levógiro 5 mg Excipiente, c.b.p. 1 g. TUBO CON 5G |  |
| 218 | **CLOROTRIMETOM 8MG C20** | CLORFENAMINA | CLORFENAMINA 8 MG CAJA CON 20 TABLETAS |  |
| 219 | **CLOROTRIMETON REP 12MG GRAGC20** | CLORFENAMINA | Cada gragea contiene: Maleato de clorfenamina ………. 12mg Excipiente cbp......................... 1 gragea |  |
| 220 | **CO APROVEL 150MG/12.5MG C/28 TAB** | IRBESARTAN 150 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG | Cada TABLETA contiene: Irbesartán 150 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 221 | **CO APROVEL 300MG/12.5MG TABC28** | IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG | Cada TABLETA contiene: Irbesartán 300 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 222 | **CO DIOVAN 160MG/12.5MG GRAG C30** | VALSARTAN 160 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 | Cada TABLETA contiene: Valsartán …………….160 mg Hidroclorotiazida….. 12.5 mg  Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 223 | **CO DIOVAN 160MG/25MG GRAGC30** | VALSARTAN 160 MG HIDROCLOROTIAZIDA 25 | Cada TABLETA contiene: Valsartán …………….. 160 mg Hidroclorotiazida …...25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 224 | **CO DIOVAN 80MG/12.5MG GRAG C28** | VALSARTAN 80 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 | Cada TABLETA contiene: Valsartán………………..80 mg  Hidroclorotiazida……….12.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 225 | **COLÁGENO POLIVINILPIRROLIDONA** | COLÁGENO POLIVINILPIRROLIDONA |  |  |
| 226 | **COMBIGAN D SOL 5ML 0.2/0.5% P** | BRIMONIDINA TARTRATO 2 MG TIMOLOL 5 MG | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Tartrato de brimonidina 2 mg Maleato de timolol 6.8 mg equivalente a 5 mg de timolol Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 227 | **COMBIVENT RESPIMAT SOL** | IPRATROPIO; SALBUTAMOL (ALBUTEROL) | Cada ml contiene: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a 1.68 mg de bromuro de ipratropio Sulfato de salbutamol equivalente a 8.77 mg de salbutamol Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 228 | **COMBIVENT AMP 2.5ML C10** | IPRATROPIO; SALBUTAMOL (ALBUTEROL) | Cada ampolleta contiene: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a 0.5 mg de bromuro de ipratropio Sulfato de salbutamol equivalente a 2.5 mg de salbutamol Vehículo, c.b.p. 2.5 ml. |  |
| 229 | **COMBODART** | DUTASTERIDA 0.5mg/ CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 mg | Caja con frasco con 30 caps de 0.5 mg de DUTASTERIDA y 0.4 mg de CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA |  |
| 230 | **COMENTER 30MG CPR C10** | MIRTAZAPINA 30 MG | Cada tableta contiene: Mirtazapina ……………… 30 mg Excipiente …………………. 1 tableta |  |
| 231 | **COMPETACT 15MG/850MG C/28 TABS.** | PIOGLITAZONA 15 MG METFORMINA DE 850 MG | PIOGLITAZONA 15 MG METFORMINA DE 850 MG CAJA CON 28 TAB |  |
| 232 | **CONCOR 1.25MG GRAG C30** | BISOPROLOL 1.25 MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de bisoprolol 1.25mg Excipientes, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 233 | **CONCOR 10MG GRAG C30** | BISOPROLOL 10 MG | Cada TABLETA contiene:Fumarato de bisoprolol 10 mgExcipientes, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 234 | **CONCOR 2.5MG GRAG C30** | BISOPROLOL 2.5 MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de bisoprolol 2.50 mg Excipientes, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 235 | **CONCOR 5MG GRAG C30** | BISOPROLOL 5 MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de bisoprolol 5.0mg Excipientes, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 236 | **CONTROLIP 160MG CAP C30** | FENOFIBRATO 160 MG | Cada CÁPSULA contiene: Fenofibrato 160 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 237 | **CONTUMAX 17G SOB C15** | POLIETILENGLICOL 17 G | Cada sobre contiene: Polietilenglicol 3350 ........ 17.0 g |  |
| 238 | **CONTUMAX PVO 255G** | POLIETILENGLICOL 255 G | Cada frasco contiene: Polietilenglicol 3350 ........ 255.00 g |  |
| 239 | **COPLAVIX 75/100MG C/28TAB** | CLOPIDOGREL 75 MG ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG | Cada TABLETA contiene: Clopidogrel bisulfato (polimorfo, forma 2) equivalente a 75 mg de clopidogrel Ácido acetilsalicílico 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 240 | **CORDARONE TABLETAS CAJA 20 200MG** | AMIODARONA 20OMG | Cada tableta contiene: Clorhidrato de amiodarona ……………… 200 mg Excipiente …………………. 1 tableta |  |
| 241 | **CORNEREGEL OFT 5 % 10G** | DEXPANTENOL | Cada g de GEL contiene: Dexpantenol 5% Carbómero, edetato de sodio, cetrimida como conservador y agua purificada. Producto estéril. No se garantiza la esterilidad del producto en caso de que el empaque tenga señales de haber sufrido ruptura previa. |  |
| 242 | **CORPOTASIN CL 50MG TABS** | CLORURO DE POTASIO; LISINA; POTASIO, BICARBONATO DE | CLORURO DE POTASIO; LISINA; POTASIO, BICARBONATO CAJA CON 50 TABLETAS |  |
| 243 | **COZAAR 100MG GRAG C30** | LOSARTAN 100 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Losartán potásico 100 mg Excipiente, c.s.p. 1 comprimido. |  |
| 244 | **COZAAR 12.5MG TAB C21** | LOSARTAN 12.5 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Losartán potásico 12.5 mg Excipiente, c.s.p. 1 comprimido. |  |
| 245 | **COZAAR 50MG GRAG C30** | LOSARTAN 500 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Losartán potásico50 mg Excipiente, c.s.p. 1 comprimido. |  |
| 246 | **CRAVICEM 10 mg** | ESCITALOPRAM 10 MG | CAJA CON 28 TABLETAS ESCITALOPRAM 10 MG |  |
| 247 | **CRAVICEM 20 mg** | ESCITALOPRAM 20 MG | CAJA CON 28 TABLETAS ESCITALOPRAM 20 MG |  |
| 248 | **CREON 150MG C/20 CAPS** | PANCREATINA 150 MG | Cada CÁPSULA con minimicroesferas ácido-resistentes, contiene: Pancreatina 150 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 249 | **CRESTOR 10 MG TAB C/30** | ROSUVASTATINA 20 MG | Cada TABLETA contiene: Rosuvastatina cálcica equivalente a 10 mg de rosuvastatina Excipiente, cbp Una tableta. |  |
| 250 | **CRESTOR 20MG TAB C30** | ROSUVASTATINA 10 MG | Cada TABLETA contiene: Rosuvastatina cálcica equivalente a 20 mg de rosuvastatina Excipiente, cbp Una tableta. |  |
| 251 | **CROMOTEX 200MG** | CROMO; CROMO, DINICOTINADO DE | Cada CÁPSULA contiene: Complejo O-coordinado de dinicotinato de cromo ChromeMate 2.0 mg equivalente a 200 mg de cromo Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 252 | **CRONOLEVEL HYPAK INY 1ML** | Dipropionato de betametasona | Dipropionato de betametasona equivalente a 5.0 mg de betametasona Fosfato sódico de betametasona equivalente a 2.0 mg de betametasona Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 253 | **CRONOLEVEL INY F A 2ML** | Dipropionato de betametasona | Dipropionato de betametasona equivalente a 5.0 mg de betametasona Fosfato sódico de betametasona equivalente a 2.0 mg de betametasona Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 254 | **CUTACLIN 1% GEL 30G** | CLINDAMICINA | Cada 100 g de GEL contienen:Fosfato de clindamicina, equivalente a 1 g de clindamicina baseExcipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 255 | **CUYULID 70 MG/5600UI C/4 COMPRIMIDOS** | Alendrónico ácido y colecalciferol | Alendrónico ácido 70 MG y colecalciferol 5600UI  CAJA CON 4 COMPRIMIDOS |  |
| 256 | **CYCLOFEMINA** | Acetato de medroxiprogesterona 25 mg Cipionato de estradiol 5 mg | Cada ampolleta contiene: Acetato de medroxiprogesterona 25 mg Cipionato de estradiol 5 mg Vehículo, c.b.p. 0.5 ml. |  |
| 257 | **CYNTELLE O3 SUPLEMENTO ALIMENTICIO CAP 60** | SUPLEMENTO ALIMENTICIO | Cada TABLETA contiene: Contenido energético………………………………18,71 kJ (4,52 kcal) Grasas (lípidos) …………………………………………0,40 g de las cuales………………………………………………0.00 g de grasa saturada Carbohidratos (hidratos de carbono) …………0,00 g de los cuales……………………………………………….0,00 g de azúcares Proteínas……………………………………………………0,23 g Fibra dietética……………………………………………0,00 g Sodio…………………………………………………………0,00 mg Acido fólico……………………………………………..400,00 mcg Calcio………………………………………………………..124,52 mg Vitamina C (ácido ascórbico) …………………………70,00 mg Magnesio……………………………………………………50,05 mg Hierro……………………………………………………….20,00 mg Zinc……………………………………………………………15,03 mg Nicotinamida……………………………………………15,00 mg Vitamina E (tocoferol) …………………………….10,00 mg Acido pantoténic………………………………………6,34 mg Î²-caroteno………………………………………………3,84 mg Vitamina B6 (piridoxina) …………………………2,00 mg Vitamina B12 (cianocobalamina) …………2,00 mcg Vitamina B2 (riboflavina) ……………………1,30 mg Vitamina B1 (tiamina) …………………………1,20 mg Manganeso……………………………………………1,00 mg Cobre……………………………………………………0,75 mg Vitamina D…………………………………………0,13 mcg Excipiente, cbp 1 cápsula de gelatina blanda |  |
| 258 | **DABEX 500MG TAB C60** | METFORMINA TABLETAS 500MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 259 | **DABEX 850MG TAB C30** | METRFORMINA TABLETAS 850 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 850 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 260 | **DABEX XR 500MG TAB C30** | METFORMINA 500 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 261 | **DABEX XR 750MG TAB C30** | METFORMINA 750 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 750 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 262 | **DACTIL OB** | piperidolato 100 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de piperidolato 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 263 | **DAFLON 500MG GRAG C20** | DIOSMINA-HESPIRIDINA TABLETAS 500MG | Cada TABLETA contiene: Fracción flavonoica purificada micronizada equivalente a 450 mg de diosmina y de hesperidina 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 264 | **DAFLOXEN F SUSP 100ML** | SUSPENSIÓN NAPROXENO/PARACETAMOL 125MG/100MG/5ML | Hecha la mezcla, cada 100 ml de SUSPENSIÓN contienen: Naproxeno sódico 2.5 g Paracetamol 2.0 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 265 | **DAFLOXEN F TAB C16** | NAPROXENO SODICO/PARACETAMOL 275MG/300MG TABLETAS | Cada TABLETA contiene:Naproxeno sódico 275 mgParacetamol 300 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 266 | **DAGLA 50 MG TABLETAS C 30** | ITOPRIDA TABLETAS 50 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de itoprida 50 mg equivalente a 45.4 mg de itoprida Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 267 | **DAKTARIN 2% ORAL GEL 78G** | MICONAZOL CREMA 20MG | Cada g de gel oral contiene: Miconazol 20 mg.  Excipientes: Glicerina; Agua purificada; Almidón Pregelatinizado; Alcohol; Polisorbato; Sacarina Sódica; |  |
| 268 | **DALACIN C C 16 300MG** | Clindamicina | Cada cápsula contiene: Clorhidrato monohidratado de clindamicina.......................................... 300 mg |  |
| 269 | **DALIDOME PVO 2.2G SOB C12** | ALCANFOR; COBRE, SULFATO DE; ZINC, SULFATO DE | Cada 100 g de POLVO contienen: Sulfato de cobre. 17.70 g Sulfato de zinc 61.95 g Alcanfor 2.65 g Excipiente, c.b.p. 100.00 g. |  |
| 270 | **DALVEAR SUPENCION INF MIEL/LIMA/LIMON** | BROMHEXINA; DROPROPIZINA | Caja con frasco etiquetado con 200 mL y vaso dosificador: Infantil 150 mg/80 mg sabor miel-lima-limón. |  |
| 271 | **DALVEAR SUSP ADULTO FRESA** | BROMHEXINA; DROPROPIZINA | Caja con frasco etiquetado con 200 mL y vaso dosificador: Adulto 300 mg/160 mg sabor fresa. |  |
| 272 | **DEBRIDAT 200MG C/40 TAB** | TRIMEBUTINA 200 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Trimebutina maleato 200 mg. Excipiente …………………. 1 tableta |  |
| 273 | **DEFLOX 15MG GTS 20ML** | DICLOFENACO 15 MG | Cada ml de SUSPENSIÓN contiene: Diclofenaco resinato potásico equivalente a 15 mg de diclofenaco potásico Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 274 | **DELTAMID OFTENO FCO 5ML** | Sulfacetamida 100 MG y prednisolona 50 MG | Suspensión. Cada ml contiene: sulfacetamida sódica 100 mg, acetato de prednisolona 5 mg. Vehículo cbp 1 ml. |  |
| 275 | **DEMALZ** | DONEPEZILO | 28 TABLETAS |  |
| 276 | **DENVAR 400MG C/6CAP** | CEFIXIMA TABLETAS 400MG | Cada CÁPSULA contiene: Cefixima 400 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 277 | **DEPO MEDROL 40MG FCO AMP** | METILPREDNISOLONA 40 mg | Cada ml de SUSPENSIÓN INYECTABLE contiene:Acetato de metilprednisolona 40 mg Vehículo, c.b.p.1 ml. |  |
| 278 | **DERFINA SOLUCION** | BUTENAFINA | Acetato de metilprednisolona 40 mg |  |
| 279 | **DERMATOVATE CRA 40G** | CLOBETASOL | Vehículo, c.b.p.1 ml |  |
| 280 | **DESLIBAL 5MG C/30 TABS** | DESLORATADINA 5mg | DESLORATADINA 5MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 281 | **DESOWEN LOC 60ML** | DESONIDA | Cada 100 ml de LOCIÓN contienen: Desonida 0.05 g Vehículo, c.b.p. 100 g. |  |
| 282 | **DESPAMEN 100MG INY PRELL C1** | TESTOSTERONA/ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 5MG/100MG/1ML | Cada jeringa prellenada de 1 ml contiene: Valerato de estradiol 5 mg Enantato de testosterona 100 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 283 | **DESPAMEN LBD SOL INY** | TESTOSTERONA/ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 5MG/100MG/1ML | Cada ampolleta contiene: Valerato de estradiol 5 mg Enantato de testosterona 100 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 284 | **DETRUSITOL 2MG TAB C14** | TOLTERODINA 2 MG | TOLTERODINA 2 MGCaja con 28 tabletas de 2 mg en envase de burbuja (aluminio/PVC/PVDC) y/o frasco de polietileno de alta densidad blanco. |  |
| 285 | **DEXABION DC SOL C/3 JERINGAS** | Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100.000 mgClorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100.000 mgCianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mgFosfato sódico de dexametasona 4.000 mg Clorhidrato de lidocaína monohidratada equivalente a 30.000 mg de clorhidrato de lidocaína SOLUCIÓN INYECTABLE | Cada jeringa prellenada con 3 ml contiene:Cámara I: Solución clara (1 ml)Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100.000 mgClorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100.000 mgVehículo, c.b.p. 1 ml.Cámara II: Solución color rojo (2 ml)Cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mgFosfato sódico de dexametasona equivalente a 4.000 mg de fosfato de dexametasonaClorhidrato de lidocaína monohidratada equivalente a 30.000 mg de clorhidrato de lidocaínaExcipientes, c.b.p. 2 ml. |  |
| 286 | **DEXABION AMP 1ML C1** | Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100.000 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100.000 mg   Cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mg Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 4.000 mg  Clorhidrato de lidocaína monohidratada equivalente a 30.000 mg de clorhidrato de lidocaína. | Cada jeringa prellenada con 3 ml contiene: Cámara I: Solución clara (1 ml) Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100.000 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100.000 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. Cámara II: Solución color rojo (2 ml) Cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mg Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 4.000 mg de fosfato de dexametasona Clorhidrato de lidocaína monohidratada equivalente a 30.000 mg de clorhidrato de lidocaína Excipientes, c.b.p. 2 ml. |  |
| 287 | **DEXABION AMP 3ML C2** | Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100.000 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100.000 mg   Cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mg Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 4.000 mg  Clorhidrato de lidocaína monohidratada equivalente a 30.000 mg de clorhidrato de lidocaína. | Cada jeringa prellenada con 3 ml contiene: Cámara I: Solución clara (1 ml) Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100.000 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100.000 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. Cámara II: Solución color rojo (2 ml) Cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mg Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 4.000 mg de fosfato de dexametasona Clorhidrato de lidocaína monohidratada equivalente a 30.000 mg de clorhidrato de lidocaína Excipientes, c.b.p. 2 ml. |  |
| 288 | **DEXAFRIN OFT 5ML** | DEXAMETASONA 1 MG | Fosfato sódico de dexametasona......................................... 1 mg |  |
| 289 | **DEXIVANT 30MG C/14 CAPS** | DEXLANSOPRAZOL 30 MG | DEXLANSOPRAZOL de 30 mg se presenta en frascos con 28 cápsulas de liberación retardada |  |
| 290 | **DEXIVANT 60MG C/14 CAPSULA.** | DEXAMETASONA CAPSULA 60MG | equivalente a de fosfato de dexametasona |  |
| 291 | **DIABION 35.52G CAP C30** | CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12); CROMO; FÓLICO, ÁCIDO; MAGNESIO; PIRIDOXINA; RETINOL (VITAMINA A); SELENIO; SULFATO DE ZINC; TIAMINA, MONONITRATO DE; VITAMINA C (ASCÓRBICO, ÁCIDO); VITAMINA E (TOCOFEROL) | Cajas con 30 cápsulas. |  |
| 292 | **DIAMIN 10MG** | ALFA-DIHIDROERGOCRIPTINA | Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 293 | **DIANE 35MG GRAG C21** | CIPROTERONA TABLEAS 2.00MG | Cada TABLETA contiene: Acetato de ciproterona 2.000 mg Etinilestradiol 0.035 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 294 | **DICETEL 100MG TABS C/28** | Bromuro de pinaverio 100 mg | Bromuro de pinaverio 100 mg Caja con 28 tabletas de 100 mg |  |
| 295 | **DICETEL T 14 100MG** | BROMURO DE PINAVERIO TABLETAS 100MG | Cada TABLETA contiene: Bromuro de pinaverio 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 296 | **DILACORAN 80MG TABS C/30** | VERAPAMILO 40 MG | VERAPAMILO 40 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 297 | **DILACORANT 120MG RETADRD C 30** | VERAPAMILO 120 MG | Clorhidrato de verapamilo 120 mg caja con 30 tabletas |  |
| 298 | **DILATREND 6.25MG TAB C28** | CARVEDILOL 6.25 mg | CARVEDILOL 6.25 mg |  |
| 299 | **DILATREND T 28 25MG** | CARVEDILOL 25 mg | CARVEDILOL 25 mg |  |
| 300 | **DIMACOL PED FRAMB SOL 60ML** | Guaifenesina/pseudoefedrina/Bromhidrato de dextrometorfano solución 20mg/3 mg/3m/1ML | Cada ml de solución contiene:Guaifenesina.............................................. 20 mgClorhidrato de pseudoefedrina............... 3 mgBromhidrato de dextrometorfano............ 3 mgVehículo c.b.p.............................................. 1 ml |  |
| 301 | **DIMEGAN 10MG CAP C10** | LORATADINA | Cada CÁPSULA contiene: Loratadina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 302 | **DIMEGAN D 1G JBE 60ML** | FENILEFRINA 0.4g; LORATADINA 0.1g | FENILEFRINA 0.4g; LORATADINA 0.1g jarabe: Caja con frasco con 60 ml y vaso dosificador. |  |
| 303 | **DIMEGAN D 5/20MG CAP C10** | FENILEFRINA; LORATADINA | Cada CÁPSULA de liberación prolongada contiene: Loratadina 5 mg Fenilefrina, clorhidrato de 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 304 | **DIMEGAN D PED 0.05G JBE 60ML** | FENILEFRINA; LORATADINA | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Loratadina 0.05 g Fenilefrina, clorhidrato de 0.2 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 305 | **DIMEGAN JBE 60ML** | LORATADINA | Cada 100 ml de JARABE contienen: Loratadina 100 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 306 | **DIOVAN 160MG GRAG C30** | VALSARTAN TABLETAS 160MG | Cada comprimido recubierto de DIOVAN contiene: Valsartán ………………….160 mg Excipientes: celulosa microcistalina, crospovidona, sílice coloidal anhidra, estearato de magnesio, hipromelosa, dióxido de titanio, polietilenglico, óxido de hierro rojo, óxido de hierro amarillo y óxido de hierro negro…………….. c.s. |  |
| 307 | **DIOVAN 80MG C/30T** | VELSARTAN TABLETAS 80MG | Cada comprimido recubierto de DIOVAN contiene: Valsartán …………………80 mg Excipientes: celulosa microcistalina, crospovidona, sílice coloidal anhidra, estearato de magnesio, hipromelosa, dióxido de titanio, polietilenglico, óxido de hierro rojo, óxido de hierro amarillo ... c.s. |  |
| 308 | **DIPROSONE Y CRA 30G** | BETAMETASONA CREMA 0.64MG | Cada g de DIPROSONE Y Crema o ungüento contiene: Dipropionato de betametasona.................... 0.64 mg (equivalente a 0.5 mg [0.05%) de betametasona) |  |
| 309 | **DIPROSPAN HYPAK JGA C1** | Fosaprepitant de 150mg IV Vial | Dipropionato de betametasona equivalente a 5.0 mg de betametasona Fosfato sódico de betametasona equivalente a 2.0 mg de betametasona Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 310 | **DIPROSPAN VIAL INY AMP 2ML** | BETAMETASONA | Dipropionato de betametasona equivalente a 5.0 mg de betametasona Fosfato sódico de betametasona equivalente a 2.0 mg de betametasona Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 311 | **DIPROSPAN VIAL INY AMP 5ML** | BETAMETASONA | Dipropionato de betametasona equivalente a 5.0 mg de betametasona Fosfato sódico de betametasona equivalente a 2.0 mg de betametasona Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 312 | **DOLAC 10 MG C/20 TAB** | KETOROLACO TABLETAS 10MG | Cada TABLETA contiene: Ketorolaco trometamina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 313 | **DOLAC 10 MG C/10 TABS.** | KETOROLACO 10 MG | KETOROLACO 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS |  |
| 314 | **DOLAC 30MG/ML IM** | KETOROLACO 30 MG | KETOROLACO DE 30 mg Caja con 3 ampolletas con 30 mg/ml cada una. |  |
| 315 | **DOLAC S/3 30MG C/4 TABS** | KETOROLACO DE 30 MG | KETOROLACO 30 MG CAJA CON 4 TABLETAS |  |
| 316 | **DOLAREN TAB** | CARISOPRODOL 200 mg; DICLOFENACO 50 mg | Caja con frasco conteniendo 30 tabletas Cada TABLETA contiene: Diclofenaco sódico 50 mg Carisoprodol 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 317 | **DOLO NEUROBION FORTE GRAG C30** | DICLOFENACO TABLETAS 50MG | Diclofenaco sódico 50 mg |  |
| 318 | **DOLO NEUROBION RTD TAB C20** | CARISOPRODOL TABLETAS 50MG | Carisoprodol 200 mg |  |
| 319 | **DOLO TIAMINAL CAP C24** | VITAMINA B /METAMIZOL SODICO TABLETAS | Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 320 | **DOLO- BEDOYECTA TABS C/30** | KETOPROFENO; VITAMINA B1 (TIAMINA); VITAMINA B12 (COBALAMINA, CIANOCOBALAMINA, HIDROXOCOBALAMINA); VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)50 MG | KETOPROFENO 100 MG ; VITAMINA B1 100 MG(TIAMINA); VITAMINA B12 5 MG (COBALAMINA, CIANOCOBALAMINA, HIDROXOCOBALAMINA); VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)CAJA CON 30 |  |
| 321 | **DOLO-BEDOYECTA INY C/1** | KETOPROFENO, TIAMINA, PIRIDOXINA, HIDROXOCOBALAMINA, | Ketoprofeno 100 mg Excipiente, c.b.p. 2 mL.Acetato de hidroxocobalamina (vitamina B12) 5,000 mcg Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 50 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 25 mg Caja con 1 jeringa de cristal prellenada con 1 mL de vitaminas y una ampolleta con 2 mL de ketoprofeno. |  |
| 322 | **DOLO-NEUROBION C/3JERINGAS 2 CAMARAS** | COMPLEJO B | SOLUCIÓN INYECTABLE: Cada ampolleta núm. 1 contiene: Clorhidrato de tiamina 100 mg Clorhidrato de piridoxina 100 mg Clorhidrato de lidocaína 20 mg Vehículo, c.b.p. 2 ml. Cada ampolleta núm. 2 contiene: Cianocobalamina 1 mg Diclofenaco sódico 75 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 323 | **DOLO-NEUROBION FORTE C/1 JERINGA** | Diclofenaco sódico 75 mg Cianocobalamina (vitamina B12) 5 mg Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg Clorhidrato de lidocaína 20 mg | DICLOFENACO; LIDOCAÍNA; VITAMINA B1 (TIAMINA); VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)Cada jeringa prellenada contiene: Cámara I: Solución de color rojo (1 ml) Diclofenaco sódico 75 mg Cianocobalamina (vitamina B12) 5 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. Camara II: Solución clara (2 ml) Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg Clorhidrato de lidocaína 20 mg Vehículo, c.b.p. 2 ml. |  |
| 324 | **DOLO-NEUROBION GRAG/30** | DICLOFENANO/TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA TABLETAS 50MG/50MG/50MG/0M25MG | Cada GRAGEA de DOLO-NEUROBION contiene: Diclofenaco sódico 50.00 mg Mononitrato de tiamina (vitamina B1) 50.00 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 50.00 mg Cianocobalamina (vitamina B12) 0.25 mg Excipiente, c.b.p. 1 gragea. |  |
| 325 | **DOLOCARTIGEN** | DIASEREINA | 50 mgs |  |
| 326 | **DORIXINA 125MG TAB C10** | CLONIXINATO DE LISINA TABLETAS 125MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Clonixinato de lisina 125 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 327 | **DORIXINA FTE 250MG TAB C10** | CLONIXINATO DE LISINA 250 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Clonixinato de lisina 250 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. CAJA CON 10 TABLETAS |  |
| 328 | **DORIXINA RELAX 125/5MG CPR C20** | CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CICLOBENZAPARINA 5 MG | CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CICLOBENZAPARINA 5 MG Caja con 20 comprimidos de 125 mg/5 mg en envase de burbuja. |  |
| 329 | **DORMICUM 7.5MG CPR C30** | MIDAZOLAM TABLETAS 7.5MG | Cada TABLETA contiene: Maleato de midazolam equivalente a 7.5 mg de midazolam Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 330 | **DORSAL 15/200MG TAB C7** | MELOXICAM TABLETAS 15MG | Cada TABLETA contiene: Meloxicam 15 mg Carisoprodol 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 331 | **DOSIER 2.5MG CPR C30** | CITRATO DE MOSAPRIDA 2.50 MG | Citrato de mosaprida dihidratado equivalente a 2.50 y 5.00 mg de citrato de mosaprida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. CAJA CON 30 |  |
| 332 | **DOSIER 5MG CPR C30** | MOSAPRIDA DIHIDRATO TABLETA 5MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Citrato de mosaprida dihidratado equivalente a 5.00 mg de mosaprida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 333 | **DOSTEIN 175MG SUSP 90ML** | ERDOSTEINA SUSPENSIÓN 175MG/5ML | Cada 100 ml de SUSPENSIÓN contienen:Erdosteína 3.5 gVehículo, c.b.p. 100 ml.Hecha la mezcla cada 5 ml equivalen a 175 mg de erdosteína. |  |
| 334 | **DOSTEIN 300MG CAP C20** | ERDOSTEINA CAPSULAS 300MG | Cada CÁPSULA contiene: Erdosteína 300 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 335 | **DOSTINEX 0.5MG TAB C4** | CABERGOLINA TABLETAS 0M5MG | Cada tableta contienen:  0.5 mg de Cabergolina.  Excipientes: Lactosa anhidra, Leucina, c.s. |  |
| 336 | **DURATER 20 MG C/20 COMP** | FAMOTIDINA | Famotidina comprimidos de 20 mg caja con 20 |  |
| 337 | **DYNASTAT 40MG 2ML AMP C2** | PARECOXIB 40 MG | Cada frasco ámpula con liofilizado contiene: Parecoxib sódico equivalente a 40 mg de parecoxib. Excipiente cbp. La ampolleta con diluente contiene: Solución de Cloruro de sodio al 0.9% 2.0 ml. Después de la reconstitución, la concentración final de parecoxib es 20 mg/ml. |  |
| 338 | **EBIXA 10MG TAB C/28** | MEMANTINA | Excipientes, c.s |  |
| 339 | **EBIXA 20MG C/28 TABS** | MEMANTINA | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de memantina 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 340 | **EDARBI 40MG C/28 TABS.** | AZILSARTAN MEDOXOMILO DE POTAS | AZILSARTAN MEDOXOMILO DE POTAS Caja de cartón con blíster de 28  tabletas de 40 mg. |  |
| 341 | **EDARBI 80MG C/28 TABS** | AZILASARTAN 80 MG | AZILASARTAN MEDOXOMILO |  |
| 342 | **EDARBI CLD TAB 80/12.5 C/28** | AZILSARTAN MEDOXOMILO DE POTAS 80 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG | AZILSARTAN MEDOXOMILO DE POTAS Caja de cartón con envase burbuja que contiene 28 tabletas, 80/12.5 mg |  |
| 343 | **EFFIENT PRASUGREL 10MG** | prasugrel equivalente a 5 o 10 mg | Cada TABLETA recubierta contiene: Clorhidrato de prasugrel equivalente a 5 o 10 mg de prasugrel Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 344 | **ELATEC 500 MG 30 TABLETAS** | Diosmina 450 mg Hesperidina 50 MG | Fracción flavonoica purificada micronizada equivalente a de Diosmina 450 mg y de Flavonoides expresados en Hesperidina 50 MGCAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 345 | **ELATEC 500 MG 60 TABLETAS** | Diosmina 450 mg Hesperidina 50 MG | Fracción flavonoica purificada micronizada equivalente a de Diosmina 450 mg y de Flavonoides expresados en Hesperidina 50 MGCAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 346 | **ELDOQUIN 4% CRA 30 GR** | de Flavonoides expresados en Hesperidina | Cada 100 g de CREMA contienen: Hidroquinona 4.0 g Excipiente, c.b.p. 100.0 g. |  |
| 347 | **ELECTROLIT FSA 625ML** | ELECTRÓLITOS ORALES | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Cloruro de sodio 12 mg Cloruro de potasio 149 mg Cloruro de calcio dihidratado 30 mg Cloruro de magnesio hexaidratado 41 mg Lactato de sodio 314 mg Glucosa 5 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 348 | **ELECTROLIT MZN 625ML** | CLORURO DE CALCIO; CLORURO DE MAGNESIO; CLORURO DE POTASIO; CLORURO DE SODIO; ELECTRÓLITOS ORALES; GLUCOSA; LACTATO DE SODIO | Frasco de polipropileno etiquetado 625 mL, Manzana |  |
| 349 | **ELEQUINE 500MG TAB C7** | LEVOFLOXACINO TABLETA 500MG | Cada TABLETA contiene: Levofloxacino hemihidrato equivalente a 500 mg de levofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 350 | **ELEVIT PRE NAT CPR C30** | MINERALES; VITAMINAS | Cada COMPRIMIDO contiene:Palmitato de Retinol (Vitamina A) .................................................. 3600 UIMononitrato de Tiamina (Vitamina B1) .......................................... 1.600 mgRiboflavina (Vitamina B) ........................................................... 1.80 mgClorhidrato de Piridoxina (Vitamina B6) .................................... 2.60 mcgCianocobalamina (Vitamina B12) ............................................... 4.00 mcgAscorbato de calcio (1) equivalente a ......................... 100.00 mg de ácido ascórbico (Vitamina C)Colecalciferol (Vitamina D3) ........................................................ 500 UIAcetato de dl-alfa-tocoferol (Vitamina E) ................................... 15.00 mgPantotenato de Calcio (1) ........................................................... 0.00 mgBiotina ............................................................................. 200.00 mcgNicotinamida ......................................................................... 19.00 mgÁcido Fólico ....................................................................... 800.00 mcgFosfato (2) dibásico de Calcio (1) (equivalente a 111.62 mg de Calcio y 86.27 mg de Fósforo .. 378.89 mgFumarato Ferroso (equivalente a 60.00 mg de hierro) ................ 183.00 mgÓxido de magnesio (3) (equivalente a 69.00 mg de Magnesio) ..... 114.42 mgFosfato (2) dibásico de Magnesio (3) (equivalente a 30.38 mg de Magnesio y 38.73 de Fósforo) ........... 217.95 mgSulfato de Magnesio (equivalente a 1 mg de Magnesio) ................. 2.52 mgSulfato de Cobre (equivalente a 1 mg de Cobre ) ........................ 2.51 mgSulfato de Zinc (equivalente a 7.5 mg de Zinc) ........................... 20.60 mgExcipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 351 | **ELIDEL 1 CREMA** | PIMECROLIMUS | PIMECROLIMUS 1 GR Caja con tubo con 30 g |  |
| 352 | **ELIGARD 22.5 MG AMP.** | LEUPRORELINA | Acetato de leuprorelina 22.5 mg Poli (DL-lactido-co-glicolido) 158.6 mg N-metil-2-pirrolidona 193.9 mg Vehículo, c.b.p. 0.5 ml 22.5 mg, |  |
| 353 | **ELIPTIC GTS OFT 5ML** | DORZOLAMIDA; TIMOLOL | DORZOLAMIDA 20 MG; TIMOLOL 5 MG Frasco gotero conteniendo 5 ml de solución, con o sin caja de cartón |  |
| 354 | **ELOMET 1% UNGUENTO** | MOMETASONA UNGÜENTO 100MG | Cada 100 g de UNGÜENTO contienen:  Furoato de mometasona 100 mg  Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 355 | **ENCONTROPINA C /20 TAB** | HIOSCINA; KETOROLACO | HIOSCINA 20 MG ; KETOROLACO 10 MG Caja 20 tabletas en envase de burbuja |  |
| 356 | **ENSURE ORIGINAL LIQ VANILLA 237 ML** | NUTRIMENTOS PARA ADULTOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES | Agua, azúcar (sacarosa), maltodextrina, concentrado de proteína de leche; aceites vegetales (aceite de soya, aceite de canola, aceite de maíz); minerales (citrato de potasio, fosfato dibásico de magnesio, citrato de sodio, fosfato de calcio, cloruro de magnesio, cloruro de sodio, cloruro de potasio, sulfato ferroso, sulfato de zinc, sulfato de manganeso, sulfato cúprico, cloruro de cromo, molibdato de sodio, yoduro de potasio, selenato de sodio), fructooligosacáridos de cadena corta (FOS), concentrado de proteína de soya, saborizante natural y artificial, lecitina de soya; vitaminas (cloruro de colina, ácido ascórbico, acetato de dl-a tocoferilo, niacinamida, pantotenato de calcio, palmitato de vitamina A, clorhidrato de tiamina, clorhidrato de piridoxina, riboflavina, acido fólico, biotina, filoquinona, vitamina D3, cianocobalamina), carragenina. 237 ML |  |
| 357 | **ENTEROGERMINA 5ML SUSP AMP C20** | Esporas de Bacillus clausii 2 billones UFC 5 ml | Cada ampolleta de suspensión contiene: Esporas de Bacillus clausii 2 billones UFC Vehículo cbp 5 ml |  |
| 358 | **EPAMIN AD 100GR CAP C50** | FENITOINA CAPSULAS 100MG | Cada cápsula contiene: Fenitoina sódica …….. 100 mg Excipiente c.b.p. 1 cápsula |  |
| 359 | **EPIVAL ER** | VALPROATO TABLETAS 500MG | Cada TABLETA contiene: Valproato semisódico equivalente a 500 mg de ácido valproico Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 360 | **Eritropoyetina humana recombinante 2000 U.I.** | Eritropoyetina humana recombinante 2000 U.I. | Eritropoyetina humana recombinante 2000 U.I. |  |
| 361 | **Eritropoyetina humana recombinante 4000 U.I.** | Eritropoyetina humana recombinante 4000 U.I. | Eritropoyetina humana recombinante 4000 U.I. |  |
| 362 | **ESKAPAR C 16 200MG** | NIFUROXAZITA CAPSULAS 200MG | Cada CÁPSULA contiene:Nifuroxazida 200 mgExcipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 363 | **ESKAPAR C 16 400MG** | NIFUROXACIDA CAPSULAS 400MG | Cada CÁPSULA contiene: Nifuroxazida 400 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 364 | **ESKAPAR COMP 200MG CAP C20** | METRONIDAZOL/NIFUROZAXIDA CAPSULAS 600MG/200MG | Cada CÁPSULA contiene: Metronidazol 600 mg Nifuroxazida 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 365 | **ESKAPAR COMPUESTO SUSPENSION** | METRONIDAZOL 600; NIFUROXAZIDA 200 MG | METRONIDAZOL 600; NIFUROXAZIDA 200 MG Solución: Frasco con 120 ml y vaso dosificador |  |
| 366 | **ESMISEN C/10TAB** | KETOROLACO; VITAMINA B, COMPLEJO (VITAMINAS B1, B6 Y B12) | Cada TABLETA contiene: Ketorolaco trometamina 5,000 mg Tiamina mononitrato 50,000 mg Piridoxina clorhidrato 50,000 mg Cianocobalamina 1,000 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 367 | **ESPACIL 10 MG C 20 TAB** | BROMURO DE BUTILHIOSCINA | Cada TABLETA contiene: Bromuro de butilhioscina 10 mg Caja con 20 tabletas. Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 368 | **ESPACIL COMPUESTO TABLETAS** | CLONIXINATO DE LISINA / BROMURO DE BUTILHIOSCINA | Clonixinato de lisina 125 mg Butilbromuro de hioscina 10 mg.  Excipiente, c.b.p. 1 cápsula Caja con 20 tabletas |  |
| 369 | **ESPACIL GTS 15ML** | BROMURO DE BUTILHIOSCINA | Butilbromuro de hioscina 10 mg |  |
| 370 | **ESPAVEN ENZIMATICO** | PANCREATINA, EXTRACTO DE BILIS DE BUEY, DIMETICONA Y CELULASA | Excipiente, c.b.p. 1 cápsula |  |
| 371 | **ESPAVEN SUSP 30ML INF** | DIMETICONA | Cada mL de SUSPENSIÓN contiene: Dimeticona 100 mg Vehículo, c.b.p. 1 mL. Cada mL equivale a 22 gotas. |  |
| 372 | **ETURION 40 MG C /30 TAB** | ATORVASTATINA | Atorvastatina cálcica\* equivalente a 40 mg de atorvastatina Excipiente, c.b.p. 1 tableta \* Trihidratada caja con 30 tabletas |  |
| 373 | **ETURION 10MG C/30TAB** | ATORVASTATINA | Atorvastatina cálcica\* equivalente a 10 mg de atorvastatina Excipiente, c.b.p. 1 tableta \* Trihidratada caja con 30 tabletas |  |
| 374 | **ETURION 20MG C/30TAB** | ATORVASTATINA | Cada TABLETA contiene: Atorvastatina cálcica\* equivalente a 20 mg de atorvastatina Excipiente, c.b.p. 1 tableta. \* Trihidratada. |  |
| 375 | **EUTEBROL 10MG C/30TABS** | MEMANTINA | Caja con 30 tabletas de 10 mg |  |
| 376 | **EUTIROX 100 MG C /50 MG TAB** | LEVOTIROXINA TABLETAS 100MCG | Eutirox 100 mcg: Cada comprimido contiene: Levotiroxina Sódica 100 mcg. |  |
| 377 | **EUTIROX 125MCG TAB C50** | LEVOTIROXINA TABLETAS 125MCG | Eutirox 125 mcg: Cada comprimido contiene: Levotiroxina Sódica 125 mcg. |  |
| 378 | **EUTIROX 150MG** | LEVOTIROXINA TABLETAS 150MCG | Eutirox 150 mcg: Cada comprimido contiene: Levotiroxina Sódica 150 mcg. |  |
| 379 | **EUTIROX 25MCG TAB C50** | LEVOTIROXINA TABLETAS 25MCG | Eutirox 25 mcg: Cada comprimido contiene: Levotiroxina Sódica 25 mcg. |  |
| 380 | **EUTIROX 50MCG TAB C50** | LEVOTIROXINA TABLETAS 50MCG | Eutirox 50 mcg: Cada comprimido contiene: Levotiroxina Sódica 50 mcg. |  |
| 381 | **EUTIROX 75MCG TAB C50** | LEVOTIROXINA TABLETAS 75MCG | Eutirox 75 mcg: Cada comprimido contiene: Levotiroxina Sódica 75 mcg. |  |
| 382 | **EUTIROX TAB 137 MG C/50** | Levotiroxina sódica 137 µg | Levotiroxina sódica Caja con 50 tabletas 137 µg. |  |
| 383 | **EUTIROX TAB 88 MG C/50** | Levotiroxina sódica 88 µg | Levotiroxina sódica Caja con 50 tabletas  88 µg. |  |
| 384 | **EVASTEL Z 20MG C/30 OBLEAS** | EBASTINA OBLEA 20MG | FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN: Cada OBLEA contiene: Ebastina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 oblea. Cada OBLEA contiene: Ebastina 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 oblea. |  |
| 385 | **EVEREST 4MG SOBRES C/20** | Montelukast sódico | Montelukast sódico equivalente a de montelukast 4 mg caja con 30 sobres |  |
| 386 | **EVEREST 5MG C/30 TABS** | Montelukast sódico | Montelukast sódico equivalente a de montelukast 5 mg caja con 30 tabletas |  |
| 387 | **EVEREST TABS C/30 10MG** | montelukast 10 MG | Fórmula: Cada tableta contiene: Montelukast sódico   Equivalente a . . . 10mg de Montelukast   Excipiente cbp . . . 1 tableta |  |
| 388 | **EVIPRESS 10MG TAB C30** | LERCANIDIPINO | LERCANIDIPINO 10 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 389 | **EVISTA T 28 60MG** | RALOXIFENO | Cada Tableta contiene: Clorhidrato de raloxifeno …….60 mg Excipiente c.b.p. 1 tableta |  |
| 390 | **EVRA 6MG 0.60MG PCHE C3** | NORELGESTROMINA/ETINILESTRADIOL PARCHE 6MG/0.60MG | Cada PARCHE transdérmico contiene: Norelgestromina (NGMN) 6.00 mg Etinilestradiol (EE) 0.60 mg Excipiente, c.s. 1 parche. |  |
| 391 | **EXEL 15MG CAP C10** | MELOXICAM | Cada CÁPSULA contiene: Meloxicam 15 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 392 | **EXEL 7.5MG CAP C20** | MELOXICAM | Cada CÁPSULA contiene: Meloxicam 7.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 393 | **EXELON 4.6MG C/30 PARCHES** | RIVASTIGMINA PARCHE 9MG | Cada PARCHE contiene: Rivastigmina base equivalente a 9 mg de rivastigmina Excipiente cs 1 parche |  |
| 394 | **EXELON PARCHES 18 MG (9.5)** | RIVASTIGMINA PARCHE 18MG | RIVASTIGMINA |  |
| 395 | **EXELON PCHE 13.3 MG/24H SBRE C30** | RIVASTIGMINA PARCHE 27MG | Cada PARCHE contiene: Rivastigmina base equivalente a 27 mg de rivastigmina Excipiente cs 1 parche |  |
| 396 | **EXETIN A 4000 UI C/6 FRASCOS** | ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE | ERITROPROYECTINA |  |
| 397 | **EXFORGE 10/160MG CPR C14** | AMLODIPINO/VALSARTAN TABLETAS 10MG/160MG | Cada comprimido contiene:  10 mg de amlodipino (besilato de amlodipino) 160 mg de valsartán  Excipiente c.s. |  |
| 398 | **FABROVEN TAB** | HESPERIDINA; RUSCO (RUSCUS ACULEATUS), EXTRACTO DE | Cada CÁPSULA contiene:Extracto seco de rizomas y raíces de Ruscus aculeatus valorado en heterósidos esterólicos 150 mg CAJA CON 30 |  |
| 399 | **FEBRAX SUSP 100ML** | NAPROXENO SUSPENSION 100ML | NAPROXEN PARACETAMOL SUPENSION 100 ML |  |
| 400 | **FEBRAX 300 MG TAB C/15** | NAPROXENO SÓDICO 275 MG PARACETAMOL 300 MG | NAPROXEN 275 MG PARACETAMOL 300 MG CAJA CON 15 TABLETAS |  |
| 401 | **FELDENE 20MG CAPSULAS** | PIROXICAM CAPSULAS 20MG | Cada cápsula contiene:  20 mg de piroxicam,  ingredientes inertes: almidón de maíz, cápsulas de gelatina dura, estearato de magnesio, sodio lauril sulfato. Excipiente c.b.p. 1 cápsula |  |
| 402 | **FELDENE 5% GEL 60G** | PIROXICAM GEL 0M5%5G | Cada g de GEL contiene: Piroxicam........................................... 5 mg Vehículo, c.b.p. 1 g. 0.5% (5 mg por g de gel) por peso de piroxicam anhidro. |  |
| 403 | **FEMISAN 400MG CRA VAG 30G C6** | CLINDAMICINA Y KETOCONAZOL | Cada 100 g de CREMA vaginal contienen: Fosfato de clindamicina equivalente a 2 g de clindamicina Ketoconazol 8 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 404 | **FERRANINA COMPLEX GRAG 30** | Cada TABLETA contiene:Complejo polimaltosado férrico 220 mg (equivalente a 60 mg de hierro elemental)Ácido fólico 350 µgMononitrato de tiamina (vitamina B1) 1.0 mgRiboflavina (vitamina B2) 1.3 mgClorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 1.6 mgCianocobalamina (vitamina B12) 2.0 µgÁcido ascórbico (vitamina C) 60 mgNicotinamida (vitamina B3) 20 mgPantotenato de calcio (vitamina B5) 10 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. CAJA CON 30 GRAGEAS | Cada TABLETA contiene:Complejo polimaltosado férrico 220 mg (equivalente a 60 mg de hierro elemental)Ácido fólico 350 µgMononitrato de tiamina (vitamina B1) 1.0 mgRiboflavina (vitamina B2) 1.3 mgClorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 1.6 mgCianocobalamina (vitamina B12) 2.0 µgÁcido ascórbico (vitamina C) 60 mgNicotinamida (vitamina B3) 20 mgPantotenato de calcio (vitamina B5) 10 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. CAJA CON 30 GRAGEAS |  |
| 405 | **FERRANINA FOL GRAG 30 P** | COMplejo polimaltosado férrico 317.46 mg | Cada TABLETA contiene: Complejo polimaltosado férrico 357.143 mg (equivalente a 100 mg de hierro elemental) Ácido fólico 800 µg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 406 | **FERRANINA GTS 20ML** | COMplejo polimaltosado férrico SOLUCION GOTAS 178.6mg | Cada ml de SOLUCIÓN GOTAS contienen: Complejo polimaltosado férrico 178.6 mg equivalente a 50.0 mg de hierro elemental Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 407 | **FERRANINA IM** | Complejo polimaltosado férrico 317.46 mg | Complejo polimaltosado férrico 317.46 mg Equivalente a 100 mg de hierro elemental Vehículo cbp 2 mL. |  |
| 408 | **FERRANINA JBE 100ML** | COMplejo polimaltosado férrico SOLUCION 3.125G | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Complejo polimaltosado férrico 3.125 g equivalente a 1,000 mg de hierro elemental Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 409 | **FEVOLUT** | Bromuro de Ipratopio y salbutamol | 10 Viales |  |
| 410 | **FEZICREL** | RALOXIFENO 60 MG | CAJA CON 28 TABLETAS RALOXIFENO 60 MG |  |
| 411 | **FICONAX 1GR C/30 TABS** | METFORMINA | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 1 g Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 412 | **FICONAX TAB 850MG C/30** | METFORMINA | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 850 mg  Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 413 | **FIRAC PLUS 10MG GRAG C20** | Clonixinato de lisina y clorhidrato de pargeverina | Cada TABLETA contiene: Clonixinato de lisina 125 mg Clorhidrato de pargeverina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 414 | **FIRSITO 20 MG C/14 TABS** | ESCITALOPRAM 20 MG | ESCITALOPRAM 20 MG CAJA CON 28 TABLETAS |  |
| 415 | **FISOPRED SOL 100ML** | FOSFATO SODICO PREDNISOLONA SUSP 100MG/100ML | Cada 100 ml contienen: Fosfato sódico de prednisolona equivalente a 100 mg de prednisolona base Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 416 | **FITOESTIMULINA 30 GR** | Triticum vulgare, Fenoxietanol | Extracto acuoso de Triticum vulgare 15 g Fenoxietanol 1 g Excipiente, c.b.p. 100 g tubo con 30 gr |  |
| 417 | **FLAGENASE 400 CAP C30** | METRONIDAZOL/DIYODOHIDROXIQUINOLEINA CAPSULAS 400MG/200MG | METRONIDAZOL/DIYODOHIDROXIQUINOLEINA CAPSULAS 400MG/200MG |  |
| 418 | **FLAGENASE 400 PED SUSP 120ML** | METRONIDAZOL SUSP 125MG/120ML | METRONIDAZOL SUSP 125MG/120ML |  |
| 419 | **FLAGENASE V 500MG OV C/10** | METRONIDAZOL 500 MG | METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINALES CAJA CON 10 |  |
| 420 | **FLAGYL 250MG SUSP 120ML** | METRONIDAZOL SUSPENSION 250MG/5ML | Cada 5 ml de suspensión contienen: Metronidazol....................................... 125 y 250 mg Vehículo c.b.p............................................................... 5 ml |  |
| 421 | **FLAGYL 500MG CPR C30** | METRONIDAZOL TABLETAS 5000MG | Cada tableta contiene: Metronidazol....................................... 500 mg Excipiente c.b.p. ……. 1 tableta |  |
| 422 | **FLANAX 275MG TAB C20** | NAPROXENO SÓDICO | Cada TABLETA contiene: Naproxeno sódico.........................................................................275 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 423 | **FLANAX 550MG TAB C12** | NAPROXENO SÓDICO | Cada TABLETA contiene:Naproxeno sódico ...................................................... 550 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 424 | **FLEET 45 ML** | Fosfato de sodio monobásico 48 g Fosfato de sodio dibásico 18 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. | Fosfato de sodio monobásico 48 g Fosfato de sodio dibásico 18 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. Caja con un envase con 45 ml. |  |
| 425 | **FLEET PS FOSFOSODA SOL 45MLGENG** | FOSFATO DE SODIO | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Fosfato de sodio monobásico 48 g Fosfato de sodio dibásico 18 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 426 | **FLONORM 200MG C/12TAB** | RIFAXIMINA TABLETAS 200MG | Cada TABLETA contiene: Rifaximina 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 427 | **FLOXIL 200MG TAB C12** | OFLOXACINO | Cada Tableta contiene: 200 mg. ofloxacina. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 428 | **FLOXIL 400MG TAB C6** | OFLOXACINO | Cada Tableta contiene: 400 mg. ofloxacina. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 429 | **FLUMETOL NF SOL 5ML OFT** | FLUIROMETOLONA SUSPENSION 1MG/1ML | Cada ml de SUSPENSIÓN contiene: Acetato de fluorometolona 1 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 430 | **FLUMIL CAPS C/20.** | AMINOFENAZONA; BUFENINA; DIFENILPIRALINA | aminofenazona 40.0 mg Clorhidrato de bufenina 1.5 mg Clorhidrato de difenilpiralina 1.5 mg Excipiente cbp 1 cápsula caja con 20 |  |
| 431 | **FLUMIL GTS 25ML** | AMINOFENAZONA; BUFENINA; DIFENILPIRALINA | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Aminofenazona 2.0 g Clorhidrato de bufenina 75 mg Clorhidrato de difenilpiralina 75 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 432 | **FLUOXAC 20MG TAB C20** | FLUOXETINA | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de Fluoxetina equivalente a 20 mg de Fluoxetina Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 433 | **FLURINOL 20MG TAB C10** | EPINASTINA | Cada tableta contiene: Clorhidrato de epinastina........................................... 20 mg Excipiente c.b.p.............................................................. 1 tableta |  |
| 434 | **FLUXEDAN CPR C24** | BROMHEXINA/OXELEDINA TABLETAS 6MG/12MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de bromhexina................6 mg Citrato de oxeladina..........................12 mg Excipiente, c.b.p 1 comprimido. |  |
| 435 | **FLUXEDAN JBE 225ML** | Bromhexina 6 mg Oxeladina 12 mg | Cada cucharada de 10 mL contienen: Clorhidrato de Bromhexina .................... 6 mg Citrato de Oxeladina ............................ 12 mg Vehículo cbp ...................................... 100 mL |  |
| 436 | **FOLIVITAL 4MG TAB C90** | AC FOLICO 4MG | Cada TABLETA contiene: Ácido fólico 4 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 437 | **FORXIGA 10 MG C /28 TAB** | Dapaglifozina 10.0 mg | Tabletas. Cada tableta contiene: Dapaglifozina propanodiol equivalente a 10.0 mg de Dapaglifozina. Excipiente cbp. |  |
| 438 | **FOSAMAX 70MG CPR C4** | Alendronato | Cada COMPRIMIDO contiene: Ingredientes activos: Alendronato sódico trihidratado 91.37 mg equivalente a 70 mg de ácido alendrónico Colecalciferol 70 mcg o 140 mcg equivalente a 2,800 U.I. o 5,600 U.I. de vitamina D3 Ingredientes inactivos: Celulosa microcristalina, lactosa anhidra, triglicéridos de cadena media, gelatina, croscarmelosa sódica, sucrosa, dióxido de silicón coloidal, estearato de magnesio, hidroxitolueno butilado, almidón comestible modificado y silicato sódico de aluminio. Excipientes suficientes para formar: 1 comprimido. |  |
| 439 | **FOSAMAX PLUS 70MG 2800U CPR C4** | Alendronato / Colecalciferol. | Cada COMPRIMIDO contiene:Ingredientes activos:Alendronato sódico trihidratado 91.37 mg equivalente a 70 mg de ácido alendrónicoColecalciferol 70 mcg o 140 mcg equivalente a 2,800 U.I. o 5,600 U.I. de vitamina D3Ingredientes inactivos: Celulosa microcristalina, lactosa anhidra, triglicéridos de cadena media, gelatina, croscarmelosa sódica, sucrosa, dióxido de silicón coloidal, estearato de magnesio, hidroxitolueno butilado, almidón comestible modificado y silicato sódico de aluminio.Excipientes suficientes para formar: 1 comprimido. |  |
| 440 | **FOSFOCIL 250MG/60ML SUSP** | FOSFOMICINA | suspensión: Caja con frasco con 3 g para preparar 60 ml |  |
| 441 | **FOSFOCIL 500MG CAP C12** | FOSFOMICINA | Cada CÁPSULA contiene: Fosfomicina cálcica monohidratada equivalente a 500 mg de fosfomicina Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 442 | **FOTORAL 250MG CAP C30** | MINERALES; VITAMINAS | Cada CÁPSULA contiene: Ascorbato de calcio (equivalente a 250.000 mg de vitamina C) 302.750 mg Betacaroteno al 30% (equivalente a 5,000.000 U.I. de vitamina A) 10.000 mg Acetato de dl alfatocoferol (equivalente a 200.000 U.I. de vitamina E) 200.000 mg Sulfato de manganeso monohidratado (equivalente a 1.5 mg de manganeso) 4.615 mg Sulfato de cobre II pentahidratado (equivalente a 1 mg de cobre) 3.928 mg Óxido de zinc (equivalente a 7.5 mg de zinc) 9.336 mg Levadura enriquecida en selenio al 2% (equivalente a 0.015 mg de selenio) 7.500 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 443 | **FUCICORT 20MG/1MG** | ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONA CREMA 0.02G/0.001G | Cada g de CREMA contiene: Ácido fusídico hemihidratado equivalente a 0.02 g de ácido fusídico Valerato de betametasona equivalente a 0.001 g de betametasona Excipiente, c.b.p. 1 g. |  |
| 444 | **FUCIDIN 2% UNGÜENTO** | AC FUSIDINICO 20G | Cada 100 g contienen: Ácido fusídico 2.0 g Excipiente, c.b.p. 100.0 g. |  |
| 445 | **FUCIDIN CREMA 2% TUBO 15G** | ACIDO FUSIDICO CREMA 2.0G 2% | Cada 100 g contienen: Ácido fusídico 2.0 g Excipiente, c.b.p. 100.0 g. |  |
| 446 | **FUROSEMIDE 40MG PISA** | FUROSEMIDA | TABLETAS 40mg |  |
| 447 | **GAAP OFTENO SOL 3ML 0.005%** | LATANOPROST SOLUCION O.05MG/3ML | Cada ml contiene:  Latanoprost 0.05 mg. |  |
| 448 | **GABIROL ORAL SOL 120ML** | RIMANTADINA SOLUCION 1G/120ML | Cada 100 ml de Solución contienen: Clorhidrato de Rimantadina…….1 g Vehículo, cbp…………………100 ml |  |
| 449 | **GABIROL TAB** | RIMANTADINA CAPSULA 100MG | Cada CÁPSULA contiene: Clorhidrato de rimantadina 100 mg Excipiente, cbp 1 cápsula. |  |
| 450 | **GALVUS 50MG C/28 COMPS.** | VILDAGLIPTINA 50 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Vildagliptina 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. CAJA CON 28 |  |
| 451 | **GALVUS MET 50/500MG CPR C30** | VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABLETAS 50 MG/500MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Vildagliptina……………………………..50 mg Clorhidrato de metformina……..500 mg Excipiente, c.b.p………..1 comprimido |  |
| 452 | **GALVUS MET 50/850MG CPR C 30** | VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABLETAS 50 MG/850MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Vildagliptina……………………………..50 mg Clorhidrato de metformina……..850 mg Excipiente, c.b.p………..1 comprimido |  |
| 453 | **GANFORTI GTS 3 ML** | Bimatoprost 0.03%/Timolol 0.5%. | BIMATOPROST; TIMOLOL Caja con 1 frasco gotero con 3 ml. |  |
| 454 | **GANGLIOSIDE 10 MG C /20 TAB** | tiamazol 10 mg. | tiamazol 10 mg. Caja con 20 tabletas |  |
| 455 | **GARAMICINA GU 160MG AMP C5** | GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160G/2ML | Cada ampolleta contiene:sulfato de gentamicina equivalente a 160 mg de gentamicina base. Vehículo cbp 2 ml. |  |
| 456 | **GELICART POLVO C/30 SOBRES** | COLAGENO HIDROLIZADO | colageno hidrolizado caja con 30 sobres |  |
| 457 | **GESLUTIN 100MG PERL C30** | PROGESTERONA PERLA 100MG | Cada PERLA contiene: Progesterona (micronizada) 100 mg Vehículo, c.b.p. 1 perla. |  |
| 458 | **GESLUTIN 200 200MG PERL C15** | PROGESTERONA PERLA 200MG | Cada PERLA contiene: Progesterona (micronizada) 200 mg Vehículo, c.b.p. 1 perla. |  |
| 459 | **GIABRI 100MG C/30 TABS** | Ciprofibrato 100 mg | Ciprofibrato 100 mg caja con 30 tabletas |  |
| 460 | **GLIMETAL 2MG 1000MG TAB C16** | GLIMEPIRIDA/METFORMINA TABLETAS 2MG/1000MG | Cada TABLETA contiene: Glimepirida………………………….2 mg Clorhidrato de metformina…………..1000 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 461 | **GLIMETAL 4/1000 C/16 TABS.** | GLIMEPIRIDA/METFORMINA TABLETAS 4MG/1000MG | Cada TABLETA contiene: Glimepirida………………………….4 mg Clorhidrato de metformina…………..1000 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 462 | **GLIMETAL LEX 2MG 850MG C16** | GLIMEPIRIDA/METFORMINA TABLETAS 2MG/850MG | Cada TABLETA contiene: Glimepirida………………..2 mg Clorhidrato de metformina……...850 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 463 | **GLIMETAL LEX 4MG 850MG C16** | GLIMEPIRIDA/METFORMINA TABLETAS 4MG/850MG | Cada TABLETA contiene: Glimepirida………………..4 mg Clorhidrato de metformina……...850 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 464 | **GLIOTEN 10MG TAB C16** | ENALAPRIL TABLETAS 10MG | Cada TABLETA contiene: Maleato de enalapril ………...10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 465 | **GLUCERNA SR FRESA** | VITAMINAS Y MINERALES 237ML | Análisis aproximado Dilución estándar por 100 mL Energía………………..93 (389)Proteínas………………..4,65Grasas………………..3,38Carbohidratos………………..12,29Fibra dietética………………..0,76Humedad -FOS………………..0,42Taurina………………..8,5Carnitina………………..21,1InositolV84,5Vitaminas Vitamina A (palmitato) ………………..461 (138)Vitamina A (beta-caroteno) ………………..279 (28)Vitamina D3………………..42 (1,06)Vitamina E………………..12,7 (8,5)Vitamina K1………………..8,5Vitamina C………………..25,4Ácido fólico………………..85Tiamina (vitamina B1) ………………..161Riboflavina (vitamina B2) ………………..182Vitamina B6………………..423Vitamina B12………………..1,27Niacina………………..2,11Ácido pantoténico………………..1,06Biotina………………..31,7Colina………………..42,3Minerales Sodio………………..89Potasio………………..156Cloruro……………….. 150Calcio………………..106Fósforo………………..106Magnesio………………..42,3Hierro………………..1,90Zinc………………..1,61Manganeso………………..0,42Cobre………………..211Yodo………………..16,1Selenio………………..7,6Cromo………………..50,7Molibdeno………………..16,1 |  |
| 466 | **GLUCOBAY 100MG CPR** | ACARBOSA 100 MG | Cada TABLETA contiene: Acarbosa ……….100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 467 | **GLUCOBAY 50MG CPR C30** | ACARBOSA 50 MG | Cada TABLETA contiene: Acarbosa 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 468 | **GLUCOPHAGE 500MG C/60TABS** | METFORMINA | metformina 500 mg caja con 60 tabletas |  |
| 469 | **GLUCOPHAGE 850MG C 40 TABS** | METFORMINA | metformina 850 mg caja con 40 tabletas |  |
| 470 | **GLUCOVANCE 500MG 2.5 TAB C60** | METFORMINA/GLIBENCLAMIDA TABLETAS 500MG/2.5MG | Ccada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 500.0 mg Glibenclamida2.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 471 | **GLUCOVANCE 500MG 5MG TAB C60** | Metformina 500.0 mg Glibenclamida 5.0 mg | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de metformina 500.0 mg Glibenclamida 5.0 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 472 | **GLUPROPAN 2MG C/15 TAB** | GLIMEPIRIDA | Cada TABLETA contiene: Glimepirida 2 mg  Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 473 | **GLUPROPAN 4MG C/15 TAB** | GLIMEPIRIDA | Cada TABLETA contiene: Glimepirida 4 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 474 | **GOTINAL SOL 15ML ATOM AD** | NAFAZOINA SOLUCION 1MG/1ML | Cada ml contiene: Clorhidrato de nafazolina ............ 1.00 mg Vehículo, cbp ........................... 1 ml |  |
| 475 | **GRIMAL SOL OFT 10ML** | OXIMETAZOLINA; SODIO | Cada ml de solución contiene: oximetazolina clorhidrato 0,25 mg; hialuronato de sodio 2,00 mg. Vehículo cbp 1,00 ml. |  |
| 476 | **GYNODAKTARIN V CREMA.** | MICONAZOL | Cada 100 g contienen: Nitrato de miconazol..........................2 g Excipiente cbp.............................. 100 g |  |
| 477 | **GYNOMUNAL 50 GM GEL** | HIALURÓNICO (HIALURONATO), ÁCIDO ; LIPOSOMAS DE Q10; LÚPULO; VITAMINA E, ACETATO DE | HIALURÓNICO (HIALURONATO), ÁCIDO ; LIPOSOMAS DE Q10; LÚPULO; VITAMINA E, ACETATO DE Caja con un tubo conteniendo 50 ml, un aplicador y un instructivo. |  |
| 478 | **GYNOTRAN OV VAG C7** | METRONIDAZOL; MICONAZOL | Cada ÓVULO contiene: Metronidazol 750 mg Nitrato de miconazol 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 óvulo. |  |
| 479 | **HALCION T 30 0.250MG (II)** | TRIAZOLAM | Cada tableta contiene: Triazolam................................. 0.25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 480 | **HALDOL 10MG TAB C20** | HALOPERDOL TABLETAS 10MG | Cada tableta contiene: 10 mg. haloperidol.  Excipiente c.b.p. 1 tableta |  |
| 481 | **HEAL CREAM TUBO 50 gR** | SYMPHYTUM OFFICINALE | SYMPHYTUM OFFICINALE tubo con 50 gr |  |
| 482 | **HELICOBLIS 40MGS 500 MGS TABS** | PANTOPRAZOL, CLARITROMICINA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA | Cada tableta contiene: PANTOPRAZOL DE 40MG CLARITROMICINA 500MG  Excipiente c.b.p. 1 tableta |  |
| 483 | **HEMOSIN K ORAL TAB C / 32** | CARBAZOCROMO/MENADIONA JARABE 100MG/30MG/100ML | Cada 100 ml de JARABE contienen: Sulfonato sódico de carbazocromo 100 mg Bisulfito sódico de menadiona (vitamina K) 30 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 484 | **HEPA-MERZ 3GR C/30 SOBRES.** | L-Ornitina L-Aspartato | L-ORNITINA, L-ASPARTATO. |  |
| 485 | **HER-KLIN SH 60 ML** | FENOTRINA SOLUCION 0.2G/60ML | Cada 100 mL de SOLUCIÓN contienen: Fenotrina .................................................................................... 0.2 g Vehículo, c.b.p. 100 mL. |  |
| 486 | **HERKLIN NF LOC 60ML** | FENOTRINA SOLUCION 0.2G/60ML | Cada 100 mL de SOLUCIÓN contienen: Fenotrina .................................................................................... 0.2 g Vehículo, c.b.p. 100 mL. |  |
| 487 | **HIDRASEC GRANULADO 10 MG C/18 SOBRES** | RACECADOTRILO 10 mg | RACECADOTRILO 10 mg caja con 18 sobres |  |
| 488 | **HIDRASEC 100MG C/9 CAPSULAS** | RACECADORTILO CAPSULAS 100MG | Cada CÁPSULA contiene: Racecadotrilo 100 mg CAJA CON 9 CAPSULAS Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 489 | **higroton 50 mg tab** | CLORTALIDONA | TABLETAS 50MG |  |
| 490 | **HISTIACIL NF AD JBE 150ML** | DEXOMETROFANO/AMBROXOL JARABE 225MG/225MG/100ML | Cada 100 ml contienen: Bromhidrato de dextrometorfano………225 mg Clorhidrato de ambroxol………225 mg Vehículo, c.b.p……………………100 ml |  |
| 491 | **HISTIACIL NF CAP C10** | DEXOMETROFANO/AMBROXOL CAPSULAS 22.5MG/22.5MG | Cada CÁPSULA contiene: Bromhidrato de dextrometorfano 22.5 mg Clorhidrato de ambroxol 22.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 492 | **HISTIACIL NF INF JBE 150ML** | DEXOMETROFANO/AMBROXOL JARABE 113MG/150MG/100ML | Cada 100 ml contienen: Bromhidrato de dextrometorfano………113 mg Clorhidrato de ambroxol………150 mg Vehículo, c.b.p……………………100 ml |  |
| 493 | **HUMULIN FA 70/30 10ML 100U/MLI** | INSULINA HUMANA NPH; INSULINA HUMANA REGULAR | Cada frasco de 10 ml contiene: Insulina humana 100 unidades Cada cartucho de 3.0 ml contiene: Insulina humana 300 unidades |  |
| 494 | **HUMULIN NPH FA 10ML 100UI/ML** | INSULINA HUMANA NPH; INSULINA HUMANA REGULAR | 100 UL/ml |  |
| 495 | **HUMULIN R FA 10ML 100UI/ML** | INSULINA HUMANA NPH; INSULINA HUMANA REGULAR | Cada frasco de 10 ml contiene:Insulina humana 1,000 unidadesCada cartucho de 3.0 ml contiene:Insulina humana 300 unidades |  |
| 496 | **HUMYLUB SOL 15ML OFT** | SULFATO DE SODIO/HIALURANATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 1.8MG/1.0MG/1ML | Cada ml contiene:  condroitín sulfato de sodio 1,8 mg,  hialuronato de sodio 1,0 mg.  Vehículo c.b.p. 1,0 ml. |  |
| 497 | **HYALOX SOL 0.5ML 20 DOSIS OFT** | HIALURANATO DE SODIO/OXIMETAZOLINA SOLUCION OFTALMICA 125MG/1000MG/0.5ML | CADA AMPOLLETA CONTIENE: Clorhidrato de oximetazolina …………125 mg Hialuronato de sodio…………………. 1000 mg Vehículo cbp ……………….. 0. 5 ml |  |
| 498 | **HYZAAR 100/12.5MG CPR C/30** | Losartan / Hidroclorotiazida | Cada COMPRIMIDO contiene: Losartán potásico……………….100 mg Hidroclorotiazida………………….12.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido recubierto. |  |
| 499 | **HYZAAR 100/25MG GRAG C/30** | Losartan / Hidroclorotiazida | Cada COMPRIMIDO contiene: Losartán potásico……………….100 mg Hidroclorotiazida………………...25 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido recubierto. |  |
| 500 | **HYZAAR 50/12.5 C/15 TAB** | Losartan / Hidroclorotiazida | LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA |  |
| 501 | **ICADEN CREMA** | ISOCONAZOL CREMA 1.00MG | Cada 100 g contienen: Nitrato de isoconazol 1.00 mg (1%) Excipiente, c.b.p. 100.00 g. |  |
| 502 | **ICADEN V 600MG OV C1** | ISOCONAZOL OVULOS 600.00MG | Un ÓVULO contiene: Nitrato de isoconazol 600.00 mg Excipiente, c.b.p. 1 óvulo. |  |
| 503 | **ICADEN V CRA 40G** | ISOCONAZOL CREMA 100G | Cada 100 g contienen: Nitrato de isoconazol 1.00 mg (1%) Excipiente, c.b.p. 100.00 g. |  |
| 504 | **IMDUR 60MG GRAG C20** | MONONITRATO DE ISOSORBIDA TABLETAS 60MG | Cada TABLETA contiene: 5-mononitrato de isosorbida 60 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 505 | **IMOT SOL 15ML 5% OFT** | TIMOLOL 5MG/15ML | CADA ML CONTIEN: Melato de timolol equivalente a ………….. 5mg de timolol Vehículo cbp …… 1ml |  |
| 506 | **IMPLICANE 50MG 20** | SERTRALINA | cada comprimido contiene:  Sertralina 50 mg. Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 507 | **IMURAN TAB 50mg c/50 tab** | AZATIOPRINA | AZATIOPRINA |  |
| 508 | **INCRESINA DUO** | ALOGLIPTINA METFORMINA | CAJA 56 TABLETAS 12.5/850 MG |  |
| 509 | **INCRESINA P 25 MG 15 MG C 28** | ALOGLIPTINA PLIOGLITAZONA | CAJA CON 28 TABLETAS 25 MG 15 MG |  |
| 510 | **INDERALICI 10 MG TAB C/42** | PROPANOLOL TABLETAS 10MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de propranolol 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 511 | **INDERALICI 40MG** | PROPRANOLOL | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de propranolol 40 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 512 | **INHIBITRON 20MG CAP C14 DUAL** | OMEPRAZOL CAPASULAS 20MG | Cada CÁPSULA contiene: Omeprazol……... 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 513 | **INHIBITRON F DUAL 40MG CAP C7** | OMEPRAZOL CAPSULAS 40MG | Cada CÁPSULA contiene: Omeprazol 40 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 514 | **INNOVAIR AEROSOL** | BECLOMETASONA/ FOMOTEROL | 120 Dosis |  |
| 515 | **INNOVAIR NEXThaler Polvo** | BECLOMETASONA/ FOMOTEROL | 120 Dosis |  |
| 516 | **INSPRA IC 25MG 10TAB** | EPLERENONA | FORMULA: Cada Tableta contiene: Eplerenona 50mg Excipiente cbp 1 Tableta |  |
| 517 | **IONAX SCRUB CRA 60 GR** | LAURIL ÉTER; POLIETILENGLICOL; POLIETILENO, PERLAS DE; PROPILENGLICOL | Cada tableta recubierta contiene:Eplerenona ....................... 25 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 518 | **IPRIKENE POLVO C/10 SOBRES 3GR** | DIOSMECTINA POLVO 3G | POLVO 3G |  |
| 519 | **IRFLOSOL 50/250** | salmeterol fluticasona | POLVO 50ug/100ug |  |
| 520 | **ISODINE BUCOFARINGEO 120 ML** | YODOPOVIDONA | SOLUCION 120ml |  |
| 521 | **ISOKET NEB SOL 18.8ML** | ISOSORBIDA SOLUCION 100MG/100ML | Cada 100 ml contienen: Dinitrato de isosorbide 100 mg en solución salina fisiológica Vehículo c.b.p.: 100 ml |  |
| 522 | **ISORBID T 40 10MG** | ISOSORBIDA TABLETAS 10MG | Cada TABLETA contiene: Dinitrato de isosorbida 10.0 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 523 | **ISOX 100MG CAP C 15** | ITRACONAZOL | ITRACONAZOL 100 mg caja con 15 capsulas |  |
| 524 | **ISOX 15D 100MG CAPS C/15** | ITRACONAZOL | ITRACONAZOL |  |
| 525 | **ITALDERMOL CRA 30G** | TRITICUM VULGARE, EXTRACTO DE | Cada 100 g de ITALDERMOL Crema contienen: Extracto acuoso de Triticum vulgare 15 g Aditivo, agente antimicrobiano o conservador: 2-Fenoxietanol 1 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 526 | **ITALDERMOL G CRA 10 G** | TRITICUM VULGARE, EXTRACTO DE; GENTAMICINA | CREMA 10G |  |
| 527 | **IVEXTERM T 2 6MG** | IVERMECTINA | Cada TABLETA contiene: Ivermectina 6.0 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 528 | **JANUMET 50/1000MG CPR C56** | Sitagliptina / Metformina | Ingredientes activos: JANUMET se presenta en comprimidos para administración oral que contienen 64.25 mg de fosfato monohidratado de sitagliptina y clorhidrato de metformina equivalente a 50 mg de sitagliptina como base libre y a 500 mg de clorhidrato de metformina (JANUMET 50 mg), a 850 mg de clorhidrato de metformina (JANUMET 50 mg), o a 1,000 mg de clorhidrato de metformina (JANUMET 50 1,000 mg). Ingredientes inactivos: Cada comprimido recubierto de JANUMET® contiene los siguientes ingredientes inactivos: celulosa microcristalina, polivinilpirrolidona, laurilsulfato de sodio y estearilfumarato de sodio. |  |
| 529 | **JANUMET 50/500MG CPR C28** | Sitagliptina / Metformina | Sitagliptina 50 mg / Metformina 500 mg caja con 28 comprimidos |  |
| 530 | **JANUMET 50/850 C/56 COMP** | Sitagliptina / Metformina | Ingredientes activos: JANUMET se presenta en comprimidos para administración oral que contienen 64.25 mg de fosfato monohidratado de sitagliptina y clorhidrato de metformina equivalente a 50 mg de sitagliptina como base libre y a 500 mg de clorhidrato de metformina (JANUMET 50 mg), a 850 mg de clorhidrato de metformina (JANUMET 50 mg/850 mg), o a 1,000 mg de clorhidrato de metformina (JANUMET 50 mg/1,000 mg). Ingredientes inactivos: Cada comprimido recubierto de JANUMET contiene los siguientes ingredientes inactivos: celulosa microcristalina, polivinilpirrolidona, laurilsulfato de sodio y estearilfumarato de sodio. |  |
| 531 | **JANUMET 50/850MG CPR C28** | Sitagliptina / Metformina | Sitagliptina 50 mg / Metformina 850 mg caja con 28 comprimidos |  |
| 532 | **JANUVIA 100MG CPR C28** | Sitagliptina | Ingredientes activos: Cada comprimido de JANUVIA contiene: 128.5 mg de fosfato de sitagliptina monohidratado, equivalente a 100 mg, respectivamente, de la base libre. Ingredientes inactivos: Cada comprimido recubierto de JANUVIA contiene los siguientes ingredientes inactivos: Celulosa microcristalina, fosfato de calcio dibásico anhidro (fosfato de calcio hidrogenado, anhidro), croscaramelosa sódica, estearato de magnesio y fumarato de estearilo sódico. |  |
| 533 | **JANUVIA 50MG CPR C28** | Sitagliptina | Ingredientes activos: Cada comprimido de JANUVIA contiene: 64.25 mg de fosfato de sitagliptina monohidratado, equivalente a 50 mg, respectivamente, de la base libre. Ingredientes inactivos: Cada comprimido recubierto de JANUVIA contiene los siguientes ingredientes inactivos: Celulosa microcristalina, fosfato de calcio dibásico anhidro (fosfato de calcio hidrogenado, anhidro), croscaramelosa sódica, estearato de magnesio y fumarato de estearilo sódico. |  |
| 534 | **KANKA SOL 9.7ML** | BENZOCAÍNA | Cada 100 ml contiene:Benzocaína ………………20 gBenzoina ……………...…0.5 gVehículo c.b.p. ……… 100 ml |  |
| 535 | **KARET 100MCG CPR C50** | LEVOTIROXINA SODICA TABLETAS 100UG | Cada COMPRIMIDO contiene: Levotiroxina sódica 100 µg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 536 | **KARET 50MCG CPR C50** | LEVOTIROXINA SODICA TABLETAS 50UG | Cada COMPRIMIDO contiene: Levotiroxina sódica 50 µg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 537 | **KEFLEX 125 SUSP 100ML** | CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 125MG/5ML | cada 5 ml de cefalexina para suspensión oral contiene: monohidrato de cefalexina equivalente a 125 mg de cefalexina. Vehículo c.b.p. ……… 5 ml |  |
| 538 | **KEFLEX 250 SUSP 100ML** | CEFALEXINA | cada 5 ml de cefalexina para suspensión oral contiene: monohidrato de cefalexina equivalente a 250 mg de cefalexina. Vehículo…………5 ml |  |
| 539 | **KEFLEX 500MG C/21 TABS** | CEFALEXINA 500MG | CEFALEXINA MONOHIDRATADA 500MG CAJA CON 21 TABLETAS |  |
| 540 | **KEFLEX T 12 1G** | CEFALEXINA 1 GR | CEFALEXINA MONOHIDRATADA CAJA CON 12 TABLETAS |  |
| 541 | **KEPPRA 1G TAB C30** | LEVETIRACETAM TABLETAS 1000MG | Cada TABLETA contiene: Levetiracetam ……...1,000 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 542 | **KEPPRA 500MG TAB C30** | LEVETIRACETAM TABLETAS 500MG | Cada TABLETA contiene: Levetiracetam 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 543 | **KEPPRA SOL 100MG/ML FCO 300ML.** | LEVETIRACETAM SOL 100MG/300ML | LEVETIRACETAM |  |
| 544 | **KETOSTERIL 630MG C/100TABS** | Alfa cetoanálogos de Aminoácidos 630 GR | Alfa cetoanálogos de Aminoácidos 630 GR CAJA CON 100 TABLETAS |  |
| 545 | **KLARICID O.D. C10 TAB** | CLARITROMICINA TABLETAS 500MG | Cada TABLETA contiene: Claritromicina 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 546 | **KRYTANTEK SOL 5ML OFT** | DORZOLAMINA/TIMOLOL/BRIMONIDINA SOLUCION 20MG/5MG/2MG/5ML | Cada ml contiene:  tartrato de brimonidina 2 mg,  maleato de timolol equivalente a 5 mg de timolol,  clorhidrato de dorzolamida equivalente a 20 mg de dorzolamida.  Vehículo cbp 1 ml. |  |
| 547 | **LACTEOL FORT C 16** | LACTOBASILLUS CAPSULAS 5MIL MILLONES | Cada CÁPSULA contiene: Lactobacilos LB\* (\*Lactobacillus fermentum y lactobacillus delbrueckii) muertos (5 mil millones) 170 mg de polvo liofilizado Lactobacilos LB\* (\*Lactobacillus fermentum y lactobacillus delbrueckii) muertos (10 mil millones) 340 mg de polvo liofilizado Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 548 | **LACTEOL FORT PVO 6 SOB** | LACTOBASILLUS CAPSULAS 5MIL MILLONES | Cada sobre de POLVO contiene: Lactobacilos acidófilos (cepa Boucardii) muertos (10 mil millones) 340 mg de polvo liofilizado Excipiente, c.b.p. 800 mg. |  |
| 549 | **LACTULAX JARABE** | LACTULOSA | JARABE 10g/15ml |  |
| 550 | **LAGRICEL SOL 0.5ML 20 DOSIS P** | HIALURONATO DE SODIO 5MG | Cada ml contiene:  Hialuronato de Sodio 4 mg;  Vehículo c.s. |  |
| 551 | **LAMICTAL DISPERSABLE 100MG** | LAMOTRIGINA | TABLETAS 100mg |  |
| 552 | **LAMISIL CREMA 1% 30G** | TERBINAFINA | Cada 100 g de CREMA contienen: Clorhidrato de terbinafina 1 g Excipiente, c.s.p. 100 g. |  |
| 553 | **LAMISIL T 30 250MG** | TERMINAFINA TABLETAS 250MG | TABLTAS 250mg |  |
| 554 | **LANOXIN T 60** | DIGOXINA | TABLETAS O.25mg |  |
| 555 | **LANTUS 100UI 10ML INY AMP C1** | INSULINA GLARGINA 3.64MG/100UI | Cada ml contiene: Insulina glargina ……… 3.64 mg equivalente a 100 UI de insulina humana Vehículo cbp …… 1 ml |  |
| 556 | **LANTUS SOLOSTAR C/5 CARTUCHOS** | INSULINA GLARGINA SOL INYECTABLE 100 UNIDADES/ML | SOLUCIÓN INYECTABLE 3mL |  |
| 557 | **LASILACTON C 16 20MG/50MG** | FUROSEMIDA/ESPIRONOLACTONA TABLETAS 20MG/50MG | CAPSULAS 20mg/50mG |  |
| 558 | **LEFLOXIN 500MG TAB C7** | LEVOFLOXACINO | Cada TABLETA recubierta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg de levofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta recubierta. |  |
| 559 | **LEFLOXIN 500MG TAB C7** | LEVOFLOXACIO TABLETAS 500G | Cada TABLETA recubierta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg de levofloxacino Excipiente, c.b.p. 1 tableta recubierta. |  |
| 560 | **LEFLOXIN 750MG C/7 TABS** | LEVOFLOXACINO TABLETAS 750MG | TABLETAS 750mg |  |
| 561 | **LEGALON GRAG 20 70MG** | SILIMARINA TABLETAS 70MG | cada cápsula contiene:  Silimarina 70 mg Excipiente cbp 1 cápsula. |  |
| 562 | **LEPTOSIQUE 10MG C/20 TABS** | PERFENAZINA | TABLETAS 100mg |  |
| 563 | **LERTUS C/20 140MG** | DICLOFENACO 140 MG | Cápsulas. Cada cápsula contiene: diclofenaco-colestiramina 140 mg, equivalente a 140 mg de diclofenaco sódico. Excipiente cbp 1 cápsula. CAJA CON 20 |  |
| 564 | **LEVOCOF JBE 120ML** | LEVODROPROPIZINA | Cada 100 mL de SOLUCIÓN contienen: Levodropropizina 600 mg Vehículo, c.b.p. 100 mL. Contiene 35% de azúcar. |  |
| 565 | **LEXAPRO 10 MG C/28 TABS** | ESCITALOPRAM | TABLETAS 10mg |  |
| 566 | **LEXAPRO 20MG C/14 TABS.** | ESCITALOPRAM | TABLETAS 200mg |  |
| 567 | **LEXOTAN T 30 3MG (II)** | DIGOXINA | TABLETAS 3mg |  |
| 568 | **LEXOTAN T 30 6MG (II)** | BROMAZEPAM TABLETAS 6MG | Cada comprimido contiene: Bromazepam............................ 6 mg Excipiente c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 569 | **LIBERTRIM 200 MG CPR C/24** | trimebutina 200 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Maleato de trimebutina 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 570 | **LIBERTRIM ALFA** | trimebutina |  |  |
| 571 | **LIBERTRIM GTS 30ML PED** | trimebutina 0.6 G | Cada frasco contiene: Simeticona 2.308 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 572 | **LIBERTRIM SDP SUSP 30ML PED** | SIMETICONA; TRIMEBUTINA | Cada frasco con diluyente contiene: Vehículo, c.b.p. 26.0 ml. |  |
| 573 | **LIBERTRIM SII 100MG/37.5MG C/20COM** | trimebutina 100 MG, simeticon 37.5 MG | Cada 100 ml de SUSPENSIÓN (ya reconstituida) contiene: Trimebutina 2.0 g Simeticona 2.0 g |  |
| 574 | **LIBERTRIM SII T 24 200MG/75MG** | trimebutina 200 MG, simeticon 75 MG | COMPRIMIDO 200mg/75mg |  |
| 575 | **LIBERTRIM T 20 100MG** | trimebutina 100 MG | TABLETAS 100mg |  |
| 576 | **LIMBAXIA 30MG C/14 CAPS** | DULOXETINA | CAPSULAS 30mg |  |
| 577 | **LIMBAXIA 60MG C/14 CAPS** | DULOXETINA | CAPSULAS 60mg |  |
| 578 | **LINCOCIN 600MG/2ML C/6 JERINGAS** | LINCOMICINA SOL INYECTABLE 600MG/2ML | SOLUCION INYECTABLE ampulas 600mg/2mL |  |
| 579 | **LINCONCIN 300 MG AMP** | LINCOMICINA SOL INYECTABLE 300MG/ML | SOLUCION INYECTABLE AMPULAS 300mg/Ml |  |
| 580 | **LIPIDIL 200MG C/28** | FENOFIBRATO TABLETAS 200MG | CAPSULAS 200mg |  |
| 581 | **LIPOVITASI OR T 30** | CARNITINA, METIONINA, VITAMINA B1 | Cada TABLETA contiene: Orotato de carnitina 300 mg Mononitrato de tiamina 25 mg DL metionina 25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 582 | **LIVERMED CAPSULAS** | ÁCIDO ALFA-LIPOICO; SELENIO METIONINA; SILIPHOS, ÁCIDO | Cada CÁPSULA contiene: Siliphos 140 mg Selenio Metionina 3 mg (equivalente a 15 µg de selenio) Ácido a-lipoico 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 583 | **LIVIAL T 30 2.5MG** | TIBOLONA | TABLETEAS 2.5mg |  |
| 584 | **LM6 GTS 30ML INF** | PARACETAMOL/CLORFENAMINA SUSP 8.000G/0.050MG | Cada 100 mL contienen: Maleato de Clorfenamina ................... 0.050 g Paracetamol ....................................... 8.000 g Vehículo cbp ...................................... 100 mL |  |
| 585 | **LM6 T 24** | PARACETAMOL/CLORFENAMINA/FENILEFRINA SUSP 500MG/04MG/4MG | Cada comprimido contiene:Paracetamol DC 90% equivalente a:Parecetamol …………… 500 mgMaleato de clorfenamina …4 mgClorhidrato de fenilefrina ….. 5 mgExcipiente c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 586 | **LODESTAR T 30 100MG** | LOSARTAN 100 MG | Cada TABLETA RECUBIERTA contiene: Losartán potásico 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 587 | **LODESTAR T 30 50MG** | LOSARTAN 50 MG | Cada TABLETA RECUBIERTA contiene: Losartán potásico 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 588 | **LODESTAR ZID T 30 100MG** | LOSARTAN 100 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 | Cada TABLETA RECUBIERTA contiene: Losartán potásico 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 589 | **LODESTAR ZID T 30 50MG/12.5MG** | LOSARTAN 50 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 | Cada TABLETA RECUBIERTA contiene: Losartán potásico 50 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 590 | **LOGICAL POLVO 2GR C/6 SOBRES** | CROSPOVIDONA | CROSPOVIDONA POLVO de 2gr c/U |  |
| 591 | **LOGIMAX 5MG/47.50MG** | FENOLOPRIDO/METOPROLOL TABLETAS 5MG/47.5 | Cada TABLETA de 5 mg/47.5 mg contiene: Felodipino 5 mg Succinato de metoprolol 47.5 mg |  |
| 592 | **LOMETOPAM** | Mometasoma | 60 Nebulizaciones |  |
| 593 | **LOMETOPAM** | Mometasoma | 140 Nebulizaciones |  |
| 594 | **LOMEXIN OVULOS** | FENTICONAZOL | Caja con 2 ovulos Vaginales 1000 mg |  |
| 595 | **LOMOTIL 2 MG TAB C/8** | LOPERAMIDA | Cada tableta contiene: Clorhidrato de loperamida 2 mg. Excipiente c.b.p.: 1 tableta. |  |
| 596 | **LONOL 60G CREMA** | BENCIDAMINA | CREMA 2.5 mg |  |
| 597 | **LONOL SPORT GEL 30G** | BENCIDAMINA | Cada 100 g de GEL contienen: Clorhidrato de bencidamina........ 5 g Salicilato de metilo...................... 10 g Mentol.............................................. 3 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 598 | **LOPROX 0.08G LAC A SOL 3ML** | CICLOPIROX SOL 80MG/3ML | Cada ml contiene: Ciclopirox 80 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 599 | **LOPROX 1% CRA 20 G** | CICLOPIROX SOL 0.77G | Cada 100 g contienen: Ciclopirox 0.77 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 600 | **LUDLEV** | SILIPHOS, ÁCIDO ALFA-LIPÓICO | Caja con 60 Cáps 46.2mg/300mg |  |
| 601 | **LUIVAC T 28 P** | LISADOS BACTERIANOS | Cada COMPRIMIDO contiene los antígenos provenientes del lisado de: Staphylococcus aureus 1 x 109 bacterias Streptococcus mitis 1 x 109 bacterias Streptococcus pyogenes 1 x 109 bacterias Streptococcus pneumoniae 1 x 109 bacterias Klebsiella pneumoniae 1 x 109 bacterias Branhamella catarrhalis 1 x 109 bacterias Haemophilus influenzae 1 x 109 bacterias Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 602 | **LUMIGAN RC SOL 3ML OFT P** | BIMOTOPROST SOL 0.3MG/3ML | Cada ml contiene: Bimatoprost 0.3 mg Vehículo, cbp 1.0 ml. |  |
| 603 | **LUMIGAN SOL 3ML OFT P** | BIMOTOPROST SOL 0.3MG/3ML | Cada ml contiene: Bimatoprost 0.3 mg Vehículo, cbp 1.0 ml. |  |
| 604 | **LUVOX 100 MG TAB C/30** | FLUVOXAMINA TABLETAS 100MG | TABLETAS 100mg |  |
| 605 | **LYRICA C 14 150MG** | PREGABALINA TABLETAS 150MG | Cada CÁPSULA DURA contiene: LYRICA 150 mgPregabalina 150 mg, excipientes c.s.p. 1 CÁPSULA |  |
| 606 | **M.V.I AMPULA ADULTO** | FÓLICO, ÁCIDO, VITAMINAS | SOLUCION INYECTABLE 5mL |  |
| 607 | **MACMIROR COMPLEX C C/6 OV** | NIFURATEL; NISTATINA | OVULOS 500mg/200000UI |  |
| 608 | **MACMIROR CPJO V CRA 30G APL 6** | NIFURATEL | Cada 100 g de CREMA contienen: Nifuratel 10 g Nistatina 4,000,000 U Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 609 | **MACRODANTINA C 40 100MG** | NITROFURANTOÍNA | CAPSULAS 100mg |  |
| 610 | **MACRODANTINA C 40 50MG** | NITROFURANTOÍNA | Cada CÁPSULA contiene: Nitrofurantoína macrocristales 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 611 | **MACRODANTINA INF 120 ML** | NITROFURANTOÍNA | SUSPENSIÓN 25mg/100mL |  |
| 612 | **MACROZIT SUSP 15ML 600MG** | AZITROMICINA SUSPENSION 600MG/15ML | Hecha la mezcla cada 15 ml de SUSPENSIÓN contienen: Azitromicina 600 mg Vehículo, c.b.p. 15 ml. |  |
| 613 | **MACROZIT T 3 500MG** | AZITROMICINA TABLETAS 500MG | TABLETAS 500mg |  |
| 614 | **MADOPAR 125 MG CPR C/100** | LEVODOPA TABLETAS 100MG | Cada comprimido contiene:  levodopa 100 mg.  Clorhidrato de benserazida equivalente a 25 mg de benserazida.  Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 615 | **MALIVAL 25MG C 30** | INDOMETACINA | COMPRIMIDOS 25mg |  |
| 616 | **MALIVAL COMPUESTO 25 MG/215 MG C 32** | INDOMETACINA/METACARBAMOL TABLETAS 25MG/125MG | 25mg/125mg |  |
| 617 | **MEGION 500MG IM** | CEFTRIAXONA SOL INYECTABLE 500 MG | SOLUCIÓN INYECTABLE 500MG |  |
| 618 | **MEGION FA 1G IM** | CEFTRIAXONA SOL INYECTABLE 1G | El frasco con polvo contiene: Ceftriaxona disódica hemiheptahidratada equivalente a 1 g de ceftriaxona |  |
| 619 | **MELOX PLUS SUSP 360ML MENT P** | HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO 3.7G/4.0/G/360ML | Cada 100 ml contienen: Gel de hidróxido de aluminio equivalente a: Hidróxido de aluminio 3.7 g Hidróxido de magnesio 4.0 g Simeticona emulsión al 30% equivalente a: Dimeticona 0.5 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 620 | **MELOXICAM** |  | 15 mgs Con 20 y 300 Cápsulas |  |
| 621 | **MESTINON T 20 60MG** | Piridostigmina | Cada TABLETA contiene: Bromuro de piridostigmina 60 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 622 | **MESULID 100MG TAB C10** | NIMESULIDA TABLETAS 100MG | TABLETAS 100mg |  |
| 623 | **METADIEMIL SOL** | DIHIDROERGOCRISTINA; PIRACETAM | SOLUCION 20g/0.375g |  |
| 624 | **METAMUCIL NATURAL 504 GR** | Psyllium plantago | Cada 100 g de polvo contienen: Polvo de semillas de Psyllium plantago....... 49.15 g Excipiente (sacarosa) c.s.p........................... 100.00 g |  |
| 625 | **METEOSPASMYL C 20** | ALMERINA/SIMETICONA CAPSULAS 30MG/60MG | CAPASULAS 30mg/60mg |  |
| 626 | **METICEL 0.5% OFT. FCO 10ML** | HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA 0.5%/10ML | SOLUCION OFTALMICA 0.5% 10ML |  |
| 627 | **METICORTELONE SOL 120ML 1.0MG** | PREDNISOLONA | Cada 1mL de solución METICORTELONE Solución Oral contiene: Fosfato sódico de Prednisolona ………….1 mg (equivalente a Prednisolona base 1.00mg) Excipientes c.s.p. ...……………………….1 ml |  |
| 628 | **METICORTEN 20MG C/30 TABS.** | PREDNISONA | TABLETAS 20mg |  |
| 629 | **METICORTEN 50MG C/20 TABS** | PREDNISONA | PREDNISONA |  |
| 630 | **METICORTEN 5MG C/30 TABS** | PREDNISONA | TABLETAS 40mg |  |
| 631 | **MICARDIS 40MG C/28 TABS.** | TELMISARTÁN | TABLETAS 40mg |  |
| 632 | **MICARDIS 80MG C/28 TABS** | TELMISARTÁN | TABLETAS 80mg |  |
| 633 | **MICARDIS PLU 80/ 25** | HIDROCLOROTIAZIDA; TELMISARTÁN | Cada TABLETA contiene:Telmisartán ……… 80 mgHidroclorotiazid …….. 25 mgExcipiente, c.b.p, 1 tableta. |  |
| 634 | **MICARDIS PLUS 80/12.5MG 28T** | HIDROCLOROTIAZIDA; TELMISARTÁN | Cada TABLETA contiene: Telmisartán………... 80 mg Hidroclorotiazida ………… 12.5 mg Excipiente, c.b.p, 1 tableta. |  |
| 635 | **MICARDIS PLUS T 14 80MG 12.5MG** | HIDROCLOROTIAZIDA; TELMISARTÁN | TABLETAS 80mg/125mg |  |
| 636 | **MICCIL T 20 1MG** | BUMETANIDA | COMPRIMIDOS 1mg |  |
| 637 | **MICOSTATIN GTS 60ML INF** | NISTATINA | Cada mL (20 gotas) contiene: Nistatina 100 000 U.I. Excipientes c.s.p. 1 mL |  |
| 638 | **MICOSTATIN SUSP ADULTO** | NISTATINA | Una vez reconstituido, cada ml contiene: Nistatina .................... 1 ml Vehículo, cbp .............. 100,000 U |  |
| 639 | **MICRODACYN SPRAY** | ACIDO HIPOCLOROSO SPRAY 240ML | ATOMIZADOR SPRAY 240 Ml |  |
| 640 | **MICTASOL TAB C /16 400/100MG** | NORFLOXACINO/FENAZOPIRIDINA TABLETAS 400MG/100MG | TABLETAS 400mg/100mg |  |
| 641 | **MIMPARA TABS C/30** | CINACALCET TABLETAS 30MG | TABLETAS 30 mg |  |
| 642 | **MINIPRES C 30 1MG** | PRAZOSINA TABLETAS 1MG | Cada tableta contiene:  clorhidrato de prazosin contiene el equivalente a 1 mg de base libre. Excipiente, c.b.p, 1 tableta |  |
| 643 | **MINIPRES C 30 2MG** | PRAZOSINA TABLETAS 2MG | Cada tableta contiene:  clorhidrato de prazosin contiene el equivalente a 2 mg de base libre. Excipiente, c.b.p, 1 tableta |  |
| 644 | **MINODIAB T 30 10MG** | GLIPIZIDA TABLETAS 5MG | Cada comprimido contiene: Glipizida.................................... 5 mg Excipiente c.b.p. ....... 1 comprimido |  |
| 645 | **MISEDA T 10 10MG** | CETIRIZINA | Cada TABLETA contiene: Diclorhidrato de cetirizina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 646 | **MOBICOX 15MG TAB C10** | MELOXICAM | Cada tableta contiene: Meloxicam........................... 15 mg Excipiente c.b.p...................... 1 tableta |  |
| 647 | **MOBILAT PDA 50 GR** | MUCOPOLISACÁRIDO, ÉSTER POLISULFÚRICO DE; SALICÍLICO, ÁCIDO | Cada 100 g de CREMA contienen: Éster polisulfúrico de mucopolisacárido 0.2 g Ácido salicílico 2 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 648 | **MODIODAL 200MG TABS** | MODAFINILO | TABLETAS 200mg |  |
| 649 | **MOTILIUM TABLETAS** | DOMPERIDONA TABLETAS 1 MG | Cada tableta contiene:  Domperidona 1 mg.  Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 650 | **MOTRIN GRAG 45 400MG** | IBUPROFENO TABLETAS 400MG | Cada gragea contiene: Ibuprofeno.................................. 400 mg Excipiente c.b.p. ....... 1 comprimido |  |
| 651 | **MOTRIN GRAG 45 600MG** | IBUPROFENO TABLETAS 600MG | TABLETAS 600mg |  |
| 652 | **MOTRIN SUSP 120ML FRESA** | IBUPROFENO | Cada 100 ml contienen: Ibuprofeno 2 g. Vehículo c.b.p.: 100 ml. |  |
| 653 | **MOTRIN SUSP GOTAS PEDIATRICAS** | IBUPROFENO | SUSPENSION 40mg/1mL |  |
| 654 | **MUCOFLUX SOL 120ML** | AMBROXOL SOLUCION 300MG/100ML | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Clorhidrato de ambroxol 300 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 655 | **MUCOSOLVAN CPTO SOL 120ML** | Ambroxol, Clorhidrato De, Clenbuterol | cada 5 ml contiene: Ambroxol Clorhidrato 30 mg. |  |
| 656 | **MUCOSOLVAN GTS 30ML** | Ambroxol, Clorhidrato De, Clenbuterol | cada 5 ml contiene: Ambroxol Clorhidrato 15 mg |  |
| 657 | **MUCOSOLVAN SOL.120ML** | Ambroxol, Clorhidrato De | cada 5 ml contiene: Ambroxol Clorhidrato 30 mg. |  |
| 658 | **MUCOSOLVAN T 20** | Ambroxol, Clorhidrato De, Clenbuterol | Cada comprimido contiene: Ambroxol Clorhidrato 30 mg.Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 659 | **MUCOVIBROL C SUSP 120ML** | AMBROXOL/CLENBUTEROL SOLUCION 300MG/100ML | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Clorhidrato de ambroxol 300 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 660 | **MUCOVIBROL SUSP 120ML** | AMBROXOL SOLUCION 300MG/100ML | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Clorhidrato de ambroxol 300 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 661 | **MVI** | FÓLICO, ÁCIDO | Caja con frasco ámpula y ampolleta con diluyente de 5 mL. |  |
| 662 | **MYCELVAN CREMA 30GR** | TERMINAFINA CREMA 30MG | CREMA 30MG |  |
| 663 | **NABLODY** | AMLODIPINO 5 MG | CAJA CON 30 TABLETAS AMLODIPINO 5 MG |  |
| 664 | **NAPHACER OFTENO** | NAFAZOLINA/HIPROMELOSA SOLUCION 1MG/5MG | Cada ml de SOLUCIÓN contiene: Clorhidrato de nafazolina 1 mg Hipromelosa 5 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 665 | **NAPHTEARS SOL 15ML OFT** | NAFAZOLINA SOLUCION OFTALMICA 0,12MG/15ML | Cada ml de solución oftálmica contiene:  clorhidrato de nafazolina 0,12 mg,  duasorb (hidroxipropilmetilcelulosa y dextrán 70) como humectante y lubricante  Polyquad (conservador),  vehículo cbp 1,00 ml. |  |
| 666 | **NARICLEAR PED SPY NASAL 100M** | CLORURO DE SODIO | Principio Activo:  SOLUCION HIPERTONICA AGUA DE MAR |  |
| 667 | **NASACORT AQNASAL 16.5ML SPRAYP** | TRIAMCINOLONA SOL 56.10MG/16.5ML | Cada 100 ml contienen: Acetónido de triamcinolona 56.10 mg Vehículo, c.b.p. 100.0 ml. |  |
| 668 | **NATURALAG GTS 15 ML** | CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/HIDROXIPROPILMETICELULOSA SOLUCION 770MG/120MG/8.00MG/100ML | Cada 100 ml contienen: Cloruro de sodio.................... 770 mg Cloruro de potasio................ 120 mg Hidroxipropilmetilcelulosa.... 8.00 mg Vehículo c.b.p......................... 100 ml |  |
| 669 | **NAXEN 500 MG C 15 TAB** | NAPROXENO TABLETAS 500 MG | Cada TABLETA contiene: Naproxeno 250 y 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 670 | **NAXODOL C 30 250MG** | NAPROXENO/CARISOPRODOL CAPSULAS 250MG/200MG | Cada CÁPSULA contiene: Naproxeno 250 mg Carisoprodol 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 671 | **NAZIL SOL 15ML OFT** | NAFAZOLINA SOLUCION OFTALMICA 1MG/1ML | Cada ml contiene: Clorhidrato de nafazolina........ 1 mg Vehículo cbp............................. 1 ml |  |
| 672 | **NEOMELUBRINA 500 MG TAB C10** | METAMIZOL TABLETAS 500MG | Cada tableta contiene:  500 mg. metamizol sódico. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 673 | **NEOMELUBRINA JBE 100ML INF** | METAMIZOL (DIPIRONA) | Cada 5 ml de JARABE contienen: Metamizol sódico monohidratado 250 mg Vehículo, c.b.p. 5 ml. 5 ml de jarabe contienen el equivalente a 3.5 g de glucosa. |  |
| 674 | **NEOMICOL CREMA 20** | MICONAZOL | CREMA 20mg/g |  |
| 675 | **NEPRO LTA 237ML** | SUPLEMENTO ALIMENTICIO | Lata de 8 oz. (237 ml) sabor vainilla lista para usarse. Densidad energética 1.83 kcal/ml. Relación kcal/N 139:1; Osmolalidad 745 mOsm/kg H2O. Libre de lactosa y gluten. |  |
| 676 | **NEUPAX 0.25MG TAB C30** | ALPRAZOLAM | Cada COMPRIMIDO contiene: Alprazolam 0.25 mg Sulpirida 50.00 mg |  |
| 677 | **NEUPAX DUO/30 TAB** | ALPRAZOLAM; SULPIRIDA | Cada COMPRIMIDO contiene: Alprazolam 0.25 mg Sulpirida 50.00 mg |  |
| 678 | **NEUPAX T 30 0.50MG (II)** | ALPRAZOLAM | Cada COMPRIMIDO contiene:Alprazolam 0.25 mgSulpirida 50.00 mg |  |
| 679 | **NEUROBION T 60** | TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA TABLETAS 100MG/200MG/200MG | Cada gragea contiene:  Tiamina disulfuro (vitamina B1) 100 mg Piridoxina clorhidrato (vitamina B6) 200 mg Cianocobalamina (vitamina B12) 200 mcg Excipientes c.s.p. 1 gragea. |  |
| 680 | **NEUROFLAX 20 MG SOL INY 4ML C/3** | COBAMAMIDA/TIOCLOCHICOSIDO SOL INYECTABLE 20MG/40MG | SOLUCION INYECTABLE 20mg/4mg |  |
| 681 | **NEURONTIN 600MG C/15 TABS.** | GABAPENTINA | GABAPENTINA. |  |
| 682 | **NEURONTIN C 15 300MG** | GABAPENTINA TABLETAS 600MG | CADA TABLETA CONTIENE: Gabapentina 600 y 800 mg, Excipiente, cbp 1 tableta |  |
| 683 | **NEVANAC SUSP 5ML 1MG/ML** | NEPAFENACO SUSP OFTALMICA 1MG/1ML | Cada ml de suspension oftalmica contiene: Nepafenaco 1.0 mg, Vehiculo, cbp 1.0 ml |  |
| 684 | **NEXIUM MUPS T 14 20MG** | ESOMEPRAZOL TABLETAS 20MG | TABLETAS 20MG |  |
| 685 | **NEXIUM MUPS T14 40MG** | ESOMEPRAZOL TABLETAS 40MG | TABLETAS 40mg |  |
| 686 | **NIZORAL CRA 40G** | KETOCONAZOL CREMA 2G | Cada 100 g de crema contienen: Ketoconazol 2 g, Excipiente cb |  |
| 687 | **NOLVADEX 20MG C 20/ TAB** | TAMOXIFENO | Cada tableta contiene: citrato de tamoxifeno equivalente a 20 mg de tamoxifeno, Excipiente cbp una tableta |  |
| 688 | **NOOTROPIL T 30 800MG** | PIRACETAM TABLETAS 800MG | 800 mg. piracetam. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 689 | **NORFENON T 30 150MG** | PROPAFERONA TALBETAS 150MG | 150 mg clorhidrato de propafenona. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 690 | **NORFENON T 30 300MG** | PROPAFERONA TABLETAS 300MG | 300 mg clorhidrato de propafenona. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 691 | **NORFLEX PLUS T 50** | ORFENADRINA/PARACERAMOL TABLETAS 35MG/450MG | Cada tableta contiene: Citrato de Orfenadrina 35 mg, Paracetamol 450 mg, Excipiente cbp, 1 tableta |  |
| 692 | **NORVAS 5 MG TAB C/30** | AMLODIPINO TABLETAS 5MG | TABLETAS 5mg |  |
| 693 | **NOVORAPID FLEXPEN 3ML 100U/ML** | INSULINA ASPARTICA SOL 100U | Insulina aspártica\* 100 U Vehículo, c.b.p. 1 mL. \*Producida por tecnología del ADN recombinante en Saccharomyces cerevisiae. |  |
| 694 | **NOVOTIRAL T 50** | LEVOTIROXINA SODICA/LIOTIRONINA SODICA TABLETAS 100UG/20UG | Cada TABLETA contiene: Liotironina sódica (T3) equivalente a 20 µg de liotironina Levotiroxina sódica equivalente a 100 µg de levotiroxina (T4) Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 695 | **NOVOVARTALON SOB 15** | GLUCOSAMINA/MELOXICAM POLVO 1500MG/15MG | Cada sobre contiene: Sulfato de glucosamina policristalina equivalente a: ………. 1500 mg de sulfato de glucosamina Meloxicam …………………. 15 mg Excipiente ………………. 1 sobre |  |
| 696 | **NUBRENZA 4MG/24H** | ROTIGOTINA PARCHE 4.5MG | Cada Parche transdérmico 4 mg/24 h Cada parche de 10 cm2 contiene Rotigotina……….4.5 mg Excipientes, c.b.p. 1 parche Cada parche libera 2 mg de rotigotina cada 24 horas |  |
| 697 | **NUBRENZA 6MG/24H** | ROTIGOTINA PARCHE 9MG | Cada Parche transdérmico 6 mg/24 h Cada parche de 20 cm2 contiene Rotigotina……….9 mg Excipientes, c.b.p. 1 parche Cada parche libera 4 mg de rotigotina cada 24 horas. |  |
| 698 | **NUBRENZA 8MG/24H** | ROTIGOTINA PARCHE 13.5MG | Cada Parche transdérmico 8 mg/24 h Cada parche de 30 cm2 contiene Rotigotina……….13.5 mg Excipientes, c.b.p…………1 parche Cada parche libera 4 mg de rotigotina cada 24 horas. |  |
| 699 | **NUCLEO C.M.P FORTE CAP 5/3MG C/30** | Citidín-5'-monofosfato (disódico)/Uridín-5'-trifosfato (trisódico) CAPSULAS/5.0MG/3.0MG | Cada CÁPSULA contiene: Citidín-5'-monofosfato (disódico) (CMP) 5.0 mg Uridín-5'-trifosfato (trisódico) (UTP) 3.0 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 700 | **NULYTELY PVO SOB 4 109.6G** | POLIETILEMGLICOL | Cada sobre contiene:Polietilenglicol………105 gBicarbonato de sodio……..1,43 gCloruro de sodio………….2,80 gCloruro de Potasio……….0,37 gEl contenido de este sobre es para reconstituir en un litro de agua. Deben utilizarse 4 sobres (y 4 litros de agua) para cada preparación. |  |
| 701 | **NUMENCIAL 50MG/2.5MG TAB C30** | DIAZEPAM; SULPIRIDA | Cada COMPRIMIDO contiene: Sulpirida 50.0 mg Diazepam 2.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 702 | **NUTRACORT LOC 120ML 1%** | HIDROCORTISONA | Cada 100 ml de LOCIÓN contienen: Hidrocortisona 1.0 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 703 | **OLEODERM CRA 225 ML** | ACEITE DE ALMENDRAS DULCES; CALCIO, HIDRÓXIDO DE | OLEODERM Crema: Aceite de almendras dulces e hidróxido de calcio. |  |
| 704 | **OMNARIS SPRAY NASAL 120 DOSIS** | CICLESONIDA | SUSPENSION 0.714mg/ml |  |
| 705 | **ONDANSETRON SOL INY 8MG/4ML C/3AMP PISA** | ONDASETRON | SOLUCION INYECTABLE AMPULAS 8mg/4ML |  |
| 706 | **ONDENSATRON TRONDOX 8MG/4ML IM PISA** | ONDASETRON | SOLUCION INYECTABLE AMPULAS 8mg/4ml |  |
| 707 | **ONOTON GRAG C20** | PANCREATINA/HEMICELULOSA/SIMETICONA TABLETAS 175MG/50MG/25MG | Cada TABLETA contiene: Pancreatina 175 mg Hemicelulasa 50 mg Simeticona 25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 708 | **OPTIVE SOL 10ML OFT** | GLICERINA/CARBOXIMETICELULOSA SOL OFTALMICA SOL OFTALMICA 9.0MG/5.0MG | Cada ml contiene: Glicerina 9.0 mg Carboximetilcelulosa sódica 5.0 mg Excipientes, cbp 1 ml. |  |
| 709 | **Orangelart** | Colageno No Hidrolizado Tipo II | 30 Cápsulas |  |
| 710 | **OROXADIN C 30 100MG** | CIPROFIBRATO CAPSULA 100MG | Cada CÁPSULA contiene: Ciprofibrato 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 711 | **OVESTIN CRA 15G C/APL** | ESTRIOL | Cada gramo de crema contiene:  1 mg de Estriol.  Excipientes: Eutanol G;  Palmitato de Cetilo; Glicerol;  Alcohol Cetílico;  Alcohol Estearílico;  Polisorbato 60;  Estearato de Sorbitan;  Ácido láctico;  Clorhidrato de Clorhexidina;  Hidróxido de Sodio;  Agua Purificada. |  |
| 712 | **OVESTIN OVULOS C/15** | ESTRIOL | OVULOS 0.5mg |  |
| 713 | **OXYLIN SOLUCION** | OXIMETAZOLINA | Cada ml contiene: Clorhidrato de oximetazolina 0.25 mg Vehículo, cbp 1.00 ml. |  |
| 714 | **PANCLASA C 20** | FLOROGLUCINOL / TRIMETILFLOROGLUCINOL | Cada CÁPSULA contiene: Floroglucinol 80 mg Trimetilfloroglucinol 80 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 715 | **PANKREOFLAT GRAG C/30** | DIMETICONA; PANCREATINA | PANCREATINA170mg/DIMETICONA80mg |  |
| 716 | **PANOTO-S JBE 100ML** | HIEDRA DESECADA JARABE 0.7G/100ML | Cada 100 ml contienen: Extracto de hiedra desecada (Hedera helix) 0.7 g |  |
| 717 | **PANTOZOL 20 MG C /28** | PANTOPRAZOL TABLETAS 200 MG | TABLETAS 20mg |  |
| 718 | **PANTOZOL 40MG/14GRS** | PANTOPRAZOL TABLETAS 40 MG | Cada sobre contiene: Pantoprazol sódico sesquihidratado 45.11 mg equivalente a 40 mg de pantoprazol. Excipiente, c.b.p. 1 sobre. |  |
| 719 | **PARACETAMOL 500 MG C/10 TAB HORMONA** | PARACETAMOL TABLETAS 500MG | TABLETAS 500mg |  |
| 720 | **PARAMIX GRAGEAS C/6 500MG** | NITAZOXANIDA TABLETAS 500MG | Cada gragea contiene: Nitazoxanida 500mg  Excipiente cbp una gragea |  |
| 721 | **PARAMIX SUSP. 30ML** | NITAZOXANIDA TABLETAS 100MG | Hecha la mezcla cada 5 ml contienen: Nitazoxanida 100mg  Excipiente, cs |  |
| 722 | **PASTA LASSAR AIF TB 60G** | ÓXIDO DE ZINC | Cada 100 g contienen:  Óxido de Zinc ………………………….25 g Excipiente cbp ………………………..100 g |  |
| 723 | **PATANOL 0.01 % SOL OFT.** | OLOPATADINA SOL OFTALMICA 1MG/0.01% | SOLUCIÓN OFTALMICA 1MG |  |
| 724 | **PAXIL T 20 20MG** | PAROXETINA | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de Paroxetina hemihidratada equivalente a 20 mg de Paroxetina Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 725 | **PEARLS** | 1 000 MILLONES UFC LACTOBACILUS ACIDOPHILUS NCFM Y BIFIDOBACTERIUM LONGUM BB536 | CAJA CON 30 CAPSULAS |  |
| 726 | **PEMIX T 25 1MG** | CINITAPRIDA TABLETAS 1MG | TABLETAS 1MG |  |
| 727 | **PENAMOX 12H TAB 875MG** | AMOXICILINA TABLETAS 875MG | Cada TABLETA contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 875 mg de amoxicilina Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 728 | **PENAMOX SUSP 75ML 250MG PED** | AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML | Cada 5 mL contienen:  Amoxicilina trihidratada equivalente a 250 mg de amoxicilina Vehículo, c.b.p. 5 mL. |  |
| 729 | **PENPROCILINA FA 400** | BENCILPENICILINA PROCAÍNA; BENCILPENICILINA SÓDICA | Cada frasco ámpula de SUSPENSIÓN INYECTABLE contiene: Bencilpenicilina procaínica equivalente a de bencilpenicilina……..300,000 U Bencilpenicilina sódica equivalente a de bencilpenicilina…………….100,000 U |  |
| 730 | **PENPROCILINA FA 800** | BENCILPENICILINA PROCAÍNA; BENCILPENICILINA SÓDICA | SUSPENSION INYECTABLE 800 000UI |  |
| 731 | **PENTASA 2 GR GRANULADO.** | MESALAZINA | SOBRES (POLVO) 2gr |  |
| 732 | **PENTREXYL 500MG CAP C28** | AMPICILINA | Cada cápsula contiene: Ampicilina trihidratada equivalente a......................... 500 mg de ampicilina Excipiente cbp............................. 1 cápsula |  |
| 733 | **PEPSANE C 30** | Dimeticona 300 MG Guaiazuleno 4 MG | CAPSULAS 300mg/4mg |  |
| 734 | **PEPSANE GEL ORAL SOB 14** | Dimeticona 300 MG Guaiazuleno 4 MG | Dimeticona 3 g Guaiazulene 4 mg Excipiente, cbp 10 g |  |
| 735 | **PEPTOBISMOL SUSP 118ML** | SUBSACILATO DE BISMUTO | Cada 100 ml de suspension contienen: Subsalicilato de bismuto................................ 1.750 g Vehículo c.b.p.................................................. 100.00 ml |  |
| 736 | **PHARMATON C 30** | Acido ascórbico, alfa tocoferol, calcio, cianocobalamina, cobre, deanol, ergocalciferol, fluoruro de calcio, Ginseng, manganeso, nicotinamida, piridoxina, potasio, retinol, riboflavina, rutina, rulfato de magnesio, sulfato ferroso, tiamina y zinc | Cada cápsula contiene:Bitartrato de 2-dimetilaminoetanol (deanol)..................... 26 mgExtracto estandarizado de Ginseng G115® equivalentes a 4% de ginsenósidos obtenidos de raíces de Panax ginseng C.A. Meyer........... 40 mgRetinol (palmitato de vitamina A)....... 4,000 U.l.Mononitrato de tiamina (vitamina B1)........... 2 mgRiboflavina (vitamina B2).............. 2 mgClorhidrato de piridoxina (vitamina B6)........... 1 mgCianocobalamina (vitamina B12)................ 1 mcgAcido ascórbico (vitamina C)............... 60 mgErgocalciferol (vitamina D2)................. 400 U.l.Acetato de D,L-a-tocoferol (vitamina E)..................... 10 mgNicotinamida (vitamina PP).................. 15 mgPantotenato de calcio............................ 10 mgRutina....................................................... 20 mgSulfato ferroso seco............ 33 mg (equivalente a 10 mg de hierro)Fosfato dibásico de calcio anhidro................ 307.5 mg (equivalente a 90.3 mg de calcio y 70 mg de fósforo)Fluoruro de calcio.................. 0.42 ing (equivalente a 0.2 mg de flúor)Sulfato de cobre (II) seco...................... 2.8 mg (equivalente a 1 mg de cobre)Sulfato de potasio.................................. 18 mg (equivalente a 8 mg de potasio)Sulfato de manganese (II) monohidratado............ 3.1 mg (equivalente a 1 mg de manganeso)Sulfato de magnesio seco............ 71 mg (equivalente a 10 mg de magnesio)Oxido de zinc......................................... 1.25 mg (equivalente a 1 mg de zinc)Lecitina total................ 66 mg (equivalente a 50 mg de lecitina y 16 mg de lecitina de soya)Excipiente cbp..................................... 1 cápsula |  |
| 737 | **PHARMATON MATRUELLE CAP** | Acido fólico, ácidos grasos omega, beta-caroteno, biotina, cianocobalamina, cobre, cromo, fumarato ferroso, molibdeno, nicotinamida, potasio, selenio, magnesio, vitamina B1, vitamina B2, vitamina B6, vitamina C, vitamina D3, vitamina E y zinc. | Cada cápsula de PHARMATON® MATRUELLE contiene: Acidos triglicéridos de omega 3............ 300.00 mg (equivalente a 150 mg de ácido docosahexaenoico [DHA]) Beta-caroteno............................... 2.00 mg Vitamina D3 (colecalciferol).................................... 200.00 U.l. Vitamina E (acetato de dl-a-tocoferil).......................... 22.35 U.l. Vitamina B1 (nitrato de tiamina).............................. 1.40 mg Vitamina B2 (riboflavina).................................... 1.40 mg Vitamina B6 (clorhidrato de piridoxina)........................... 1.90 mg Vitamina C (ácido ascórbico)........................... 85.00 mg Nicotinamida.............................. 18.00 mg Vitamina B12 (cianocobalamina)............................... 2.60 mcg Biotina............................................. 0.03 mg Acido fólico...................................... 0.60 mg Fumarato ferroso.......... 82.14 mg (equivalente a 27.00 mg de hierro) Sulfato de zinc monohidratado.............. 30.25 mg (equivalente a 11.00 mg de zinc) Sulfato de magnesio desecado................. 71.00 mg (equivalente a 10.00 mg de magnesio) Sulfato de cobre anhidro............... 2.512 mg (equivalente a 1.00 mg de cobre) Yoduro de potasio....................... 0.2616 mg (equivalente a 0.20 mg de yodo) Selenito de sodio seco........................ 0.1332 mg (equivalente a 0.06 mg de selenio) Molibdeno de sodio dihidratado................. 0.1261 mg (equivalente a 0.05 mg de molibdeno) Cloruro de cromo............................. 0.1536 mg (equivalente a 0.030 mg de cromo) Excipiente cbp.............................................................................. 1 cápsula. |  |
| 738 | **PHLEBODIA T 15 600MG** | DIOSMINA TABLETAS 600MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Diosmina 600 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 739 | **PIASCLEDINE 300MG C/30 TABS.** | ACEITE DE AGUACATE; ACEITE DE SOYA | GRASTISSIMA, GLYCINE MAX |  |
| 740 | **Piascledines** | Persea Gratissima y Glicine Max | 30 Cápsulas |  |
| 741 | **PIRIFUR T 24 500MG** | FENAZOPIRIDINA, NALIDIXICO ACIDO | Cada COMPRIMIDO contiene: Ácido nalidíxico 500 mg Clorhidrato de fenazopiridina 50 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 742 | **PIRIMIR T 24 100MG** | FENAZOPIRIDINA TABLETAS 100MG | TABLETAS 100ng |  |
| 743 | **PLANTABEN 5G PVO EFER SOB C30** | PLANTAGO OVATA POLVO 3.5G | Cada sobre con 5 gramos contiene: Polvo de cáscara de Plantago ovata 3.5 g Excipiente efervescente, c.b.p. 5.0 g. |  |
| 744 | **PLAQUENIL T 20** | HIDROXICLOROQUINA TABLETAS 200MG | Cada tableta contiene: Sulfato de hidroxicloroquina 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 745 | **PLAVIX 75MG GRAG C/28** | Clopidogrel | TABLETAS 75mg |  |
| 746 | **PLIDAN COMP GRAG 20 10/125MG** | PREGAVERINA TABLETAS 10MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS: Clorhidrato de pargeverina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 747 | **PLIDAN FCO GOTAS 20ML.** | PREGAVERINA SOL OFTALMICA 10MG/1ML | SOLUCION OFTALMICA 10mg/ml |  |
| 748 | **POLIXIN SOL 15ML OFT** | NEOMICINA/POLIMIXINA/GRAMICIDINA SOL OFTALMICA | Cada ml de SOLUCIÓN contiene: Sulfato de neomicina equivalente a 1.750 mg de neomicina Sulfato de polimixina B equivalente a 5,000 U.I. de polimixina B Gramicidina 0.025 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 749 | **PONSTAN 500 T 15** | ACIDO MEFENAMICO TABLETAS 500MG | Cada tableta contiene  Acido mefenámico................ 500 mg  Excipiente, cbp..................... 1 tableta |  |
| 750 | **POSIPEN C 12 500MG** | DICLOXACILINA CAPSULAS 250MG | Cada CÁPSULA contiene: Dicloxacilina sódica 250 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 751 | **POSIPEN C 20 250MG P** | DICLOXACILINA CAPSULAS 500MG | Cada CÁPSULA contiene: Dicloxacilina sódica 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 752 | **POSIPEN SUSP 90ML 250MG PED** | DICLOXACILINA SUSP 250MG/5ML | Cada 5 mL contienen: Dicloxacilina sódica 250 mg Vehículo, c.b.p. 5 mL. |  |
| 753 | **PRADAXAR 110 MG C30.** | DABIGATRÁN | Cada CÁPSULA contiene: Dabigatrán etexilato mesilato equivalente a 110 mg de dabigatrán etexilato Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 754 | **PRADAXAR 75MG CAP C30** | DABIGATRÁN | Cada CÁPSULA contiene: Dabigatrán etexilato mesilato equivalente a 75 mg de dabigatrán etexilato Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 755 | **PRAMIGEL SUSP 180ML** | HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO/METOCLOPRAMIDA/SIMETICONA 3.7G/4.0G/0.066/0.500/100ML | Cada frasco con suspensión contiene: Hidróxido de aluminio …………….. 3.7 g Hidróxido de magnesio ……………4 g Clorhidrato de metoclopramida ….. 0.066 g Simeticona ………………………………....0.500 g Vehículo cbp …………………….. 100ml |  |
| 756 | **PRAMIGEL T 20** | HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO/METOCLOPRAMIDA/SIMETICONA TABLETAS 200MG/200MG/50MG | Cada comprimido contiene: Monoclorhidrato de metoclopramida …….. 10 mg Gel de hidróxido de aluminio equivalente a ……………… 200 mg de hidróxido de aluminio Hidróxido de magnesio ………………. 200 mg Simeticona ………………………………… 50 mg Excipiente cbp …………… 1 comprimido |  |
| 757 | **PRANDIN T 30 2MG** | REPAGLINIDA TABLETAS 2MG | TABLETAS 2mg |  |
| 758 | **PRANOSINE 500MG** | METISOPRINOL TABLETAS 500MG | TABLETAS 500mg |  |
| 759 | **PRE DIAL T 30 850MG** | METFORMINA TABLETAS 850MG | Cada tableta contiene:  Clorhidrato de metformina ………… 850 mg Excipiente cbp ……. 1 tableta. |  |
| 760 | **PRE DIAL T 40 1000MG** | METFORMINA TABLETAS 1000MG | Cada tableta contiene: Clorhidrato de metformina ………… 1000 mgExcipiente cbp 1 tableta. |  |
| 761 | **PRE DIAL T 40 500MG** | METFORMINA TABLETAS 500MG | Cada tableta contiene:  Clorhidrato de metformina ………… 500 mg Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 762 | **PRECIPRA 10MG C/28** | ESCITALOPRAM | Cada TABLETA contiene: Oxalato de escitalopram equivalente a 10 mg de escitalopram Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 763 | **PREDIAL PLUS 500MG C/30 TABS** | METFORMINA TABLETAS 500MG | TABLETAS 500mg |  |
| 764 | **PREDIAL PLUS 850MG** | METFORMINA TABLETAS 850MG | TABLETAS 850ng |  |
| 765 | **PREDNEFRIN SF SUSP 5ML** | PREDNISOLONA SUSP 1.2MG/1ML | Cada ml contiene: Acetato de prednisolona 1.2 mg Vehículo, cbp……………1 ml |  |
| 766 | **PREGABALINA 150MG C/28 CAPS AMSA** | PREGABALINA | PREGABALINA |  |
| 767 | **PREGABALINA 75MG CAJA 28 CAPS. VITALES** | PREGABALINA | Cada CÁPSULA contiene: Pregabalina…………...75 mg Excipiente, c.b.p. ………….. 1 cápsula |  |
| 768 | **PREMARIN CREMA V** | ENTROGANOS CONJUGADOS CREMA 0,625MG/1G | Cada gramo contiene: Estrógenos conjugados de origen equino 0,625 mg.  Excipiente c.b.p. 1 g. |  |
| 769 | **PRIKUL 150 mg** | PREGABALINA | Caja con 28 caps de 150 mg |  |
| 770 | **PRIKUL 75 mg** | PREGABALINA | Caja con 28 caps de 75 mg |  |
| 771 | **PRIMOGYN 1MG GRAG C28** | ESTRADIOL TABLETAS 1.00MG | Cada TABLETA contiene: Valerato de estradiol 1.00 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 772 | **PRIMOGYN GRAG 28 2MG** | ESTRADIOL TABLETAS 2.00MG | Cada TABLETA contiene: Valerato de estradiol 2.00 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 773 | **PRISTIQ 100 MG C /28** | DESVENLAFAXINA 100 MG | Cada comprimido recubierto de liberación prolongada contiene:  152 mg de Succinato de Desvenlafaxina, equivalente a 100 mg de Desvenlafaxina.  Excipientes: Hipromellosa, Celulosa Microcristalina, Talco, Estearato de Magnesio.  Recubrimiento: Polivinil Alcohol, Dióxido de Titanio, Macrogol 3350, Oxido(s) de Hierro Rojo |  |
| 774 | **PRISTIQ 50 MG C/28** | DESVENLAFAXINA 50 MG | Cada comprimido recubierto de liberación prolongada contiene:  152 mg de Succinato de Desvenlafaxina, equivalente a 100 mg de Desvenlafaxina.  Excipientes: Hipromellosa, Celulosa Microcristalina, Talco, Estearato de Magnesio.  Recubrimiento: Polivinil Alcohol, Dióxido de Titanio, Macrogol 3350, Oxido(s) de Hierro Rojo |  |
| 775 | **PROBIOLOG 30 CAPS** | LACTOBACILLUS ACIDOPHYLLUS TABLETA 6.9MG | Cápsulas con Lactobacillus acidophilus y Bifidobacterium lactis.  Contenido neto: 6,9 g. |  |
| 776 | **PROCTOACID POM 50G** | POLICRESULENO/CINCOCAINA | Cada 100 g contienen: Policresuleno 5 g Clorhidrato de cincocaína 1 g Excipiente, c.b.p. 100 g |  |
| 777 | **PROCTOGLYVENOL CRA 30G 1CANULA** | LIDOCAÍNA, CLORHIDRATO DE; TRIBENÓSIDO | Cada 100 g de CREMA contienen: Tribenósido 5 g Clorhidrato de lidocaína 2 g Excipiente, c.s.p. 100 g. |  |
| 778 | **PROESSE C/30 TABS.** | ISOFLAVONAS DE SOYA ADICIONADA TABLETAS 25MG/25MG/787.5MG | Cada tableta contiene:Isoflavonas de Soya ........................ 125.0 mgEquivalente al 40% de Genisteína ...... 25 mgy Daidzeína .......................................... 25 mgCarbonato de Calcio ....................... 787.5 mgEquivalente a ............... 315 mg de Calcio baseVitamina D3 (Colecalciferol) .............. 5.0 mcgEquivalente a .................................... 200.0 U |  |
| 779 | **PROESSE FORTE C/30TAB** | ISOFLAVONAS DE SOYA/CALCIO/COLECALCIFEROL TABLETA 250MG/787.5MG/10MCG | Cada tableta de PROESSE® FORTE contiene: Isoflavonas de soya al 40%.......... 250 mg equivalentes a genisteína (50 mg) y daidzeína (50 mg) Carbonato de calcio.................... 787.5 mg equivalente a 315 mg de calcio base Vitamina D3 (colecalciferol)......... 10 mcg equivalente a 400.0 UI |  |
| 780 | **PROGYLUTON GRAG 21** | VALPROATONORGESTREL TABLETAS 2.00MG/0.5MG | Cada TABLETA blanca contiene: Valerato de estradiol 2.00 mg Excipiente c.b.p. 1 tableta. Cada TABLETA de color contiene: Valerato de estradiol 2.00 mg Norgestrel 0.50 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 781 | **PROLIA 60MG SOL INY** | DENOSUMAB SOL INYECTABLE 60MG/1ML | SOLUCION INYECTABLE 60mg/Ml |  |
| 782 | **PROVERA 10MG TAB C/10** | MEDROXIPROGESTERONA TABLETAS 10MG | TABLETAS 10mg |  |
| 783 | **PROVERA T 24 5MG** | MEDROXIPROGESTERONA TABLETAS 5MG | Cada tableta contiene: Acetato de Medroxiprogesterona 5mg.  Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 784 | **PROZAC 20MG C/28 CAPS.** | FLUOXETINA | FLUOXETINA |  |
| 785 | **PULMICORT .250MG NEB 2ML C5** | BUDESONIDA 0.250MG/2ML | Cada envase contiene: Budesonida 0.250 mg Vehículo, c.b.p. 2 mL. |  |
| 786 | **PULMICORT SUSP 5 2ML/125MG** | BUDESONIDA 0.125MG/2ML | Cada envase contiene: Budesonida 0.125 mg Vehículo, c.b.p. 2 mL. |  |
| 787 | **PULMONAROM A 10 3ML P** | LISADOS BACTERIANOS | Cada ampolleta contiene lisados bacterianos: Haemophilus influenzae 6 x 108 UFC Staphylococcus aureus 6 x 108 UFC Moraxella catarrhalis 6 x 108 UFC Klebsiella pneumoniae 6 x 108 UFC Diplococcus pneumoniae 6 x 108 UFC Streptococcus pyogenes 6 x 108 UFC Streptococcus agalactiae 6 x 108 UFC Streptococcus dysgalactiae 6 x 108 UFC Streptococcus anginosus 6 x 108 UFC Vehículo, c.b.p. 3 ml. |  |
| 788 | **PYLOPAC ESQUEMA TRIPLE CARTERA C/7** | AMOXICILINA; CLARITROMICINA; LANSOPRAZOL | TABLERAS 30mg/500mg/500mg |  |
| 789 | **QUADRIDERM NF CREMA** | BETAMETASONA; CLOTRIMAZOL; GENTAMICINA | Cada 100 g de CREMA contienen: Dipropionato de betametasona 0.0643 g equivalente a 50 mg de betametasona Clotrimazol 1.0 g Sulfato de gentamicina equivalente a 0.100 g gentamicina base Excipiente, c.b.p. 100.0 g. |  |
| 790 | **RANISEN JARABE** | RANITIDINA | Cada 100 ml de JARABE contienen: Ranitidina, clorhidrato de equivalente a 1.5 g de ranitidina Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 791 | **RANTUDIL RETARD 90MG C/14** | ACEMETACINA TABLETAS 90 MG | Cada CÁPSULA contiene: Acemetacina 90 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 792 | **RECOVERON C CRA 40G** | Acexamato de sodio | Cada 100 g contienen: Acexamato de sodio 5 g Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 793 | **Recoveron Granulado** | Ácido Acéxamico | Caja con 10 sobres de 5g |  |
| 794 | **RECOvERON N UNGUENTO TUBO 40GR.** | Acexamato de sodio | UNGÜENTO 5g-0.04g/100g |  |
| 795 | **RECOVERON NC CRA 40G** | Acexamato de sodio | Cada 100 g contienen: Acexamato de sodio 5 g Sulfato de neomicina equivalente a 0.4 g de neomicina base Excipiente, c.b.p. 100 g. |  |
| 796 | **REDOXON INFANTIL** | ASCÓRBICO, ÁCIDO (VITAMINA C) | Cada tableta masticable contiene: Acido ascórbico............................ 100 mg Excipiente, cbp............................. 1 tableta |  |
| 797 | **REDOXON FTE 2G CPR EFER C10** | ASCÓRBICO, ÁCIDO (VITAMINA C) | Cada COMPRIMIDO EFERVESCENTE contiene: Ácido ascórbico (Vitamina C) ........................................................... 2 g Equivalente a .........................................................................40,000 UI Excipiente, c.b.p. 1 comprimido |  |
| 798 | **REFRESH TEARS GTS 10ML** | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5MG/10ML | Cada ml contiene: Carboximetilcelulosa sódica 0.5 mg Purite® 0.05 mg Vehículo, cbp 1 ml. |  |
| 799 | **REGIVAS 400MG C/20 TABLETAS** | Dronedarona 400 mg de | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de dronedarona equivalente a 400 mg de dronedarona Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 800 | **REGULACT JBE 120ML 10G/5ML** | LACTULOSA | Cada 100 mL de JARABE contienen: Lactulosa 66.70 g Vehículo, c.b.p. 100.00 mL. 1 mL equivale a 0.67 g. |  |
| 801 | **RELPAX T 2 40MG** | ELETRIPTAN 40MG | Comprimidos que contienen: 40 mg de Eletriptán como Bromhidrato de Eletriptán. Excipientes: Celulosa Microcristalina, Lactosa Monohidrato, Croscarmelosa Sódica, Estearato de Magnesio, Lactosa, Dióxido de Titanio, Hipromelosa, Glicerol Triacetato, Colorante FD & C Amarillo N° 6 Laca Alumínica, c.s. |  |
| 802 | **RELVARE 100/25** | FUROATO DE FLUTICASONA / VILANTEROL | 100/25 mcg |  |
| 803 | **RELVARE 200/25** | FUROATO DE FLUTICASONA / VILANTEROL | 200/25 mcg |  |
| 804 | **REMOTIV T 30 250MG** | HYPERICUM PERFORATUM | Cada TABLETA contiene: Extracto seco de Hypericum perforatum (Hierba de San Juan) 250 mg (equivalente a 0.5 mg de hipericina) Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 805 | **RENAGEL 180 COPM 800MG** | Clorhidrato de sevelámero 800 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de sevelámero 800 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 806 | **REPAFET 10MG TAB C/10** | Rupatadina 10MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de rupatadina equivalente a 10 mg de rupatadina Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 807 | **REPATHA** | EVOLOCUMAB 140 MG | SOLUCION 1 ML |  |
| 808 | **REPLENS HUMEC/ VAGINAL APLIC/6** | Agua purificada, glicerina, policarbofil, glicérido de aceite de palma hidrogenado, carbopol | Agua purificada, glicerina, policarbofil, glicérido de aceite de palma hidrogenado, carbopol 974P. |  |
| 809 | **RESOTRANS 1MG C/14 COMP** | PREUCALOPRIDA TABLETAS 1MG | Cada COMPRIMIDO RECUBIERTO contiene: Succinato de prucaloprida equivalente a 1 mg de prucaloprida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 810 | **RESOTRANS 2MG C/14 COMP** | PREUCALOPRIDA TABLETAS 2MG | Cada COMPRIMIDO RECUBIERTO contiene: Succinato de prucaloprida equivalente a 2 mg de prucaloprida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 811 | **RETIN A CRA 40G 0.025%** | TRETINOÍNA | FORMULA:  Cada 100g de crema contienen:  Tretinoina (ácido retinoico) . . . 0.025g |  |
| 812 | **RETIN A CRA 40G 0.05%** | TRETINOÍNA 0.05G/100G | FORMULA:Cada 100g de crema contienen:Tretinoina (ácido retinoico) . . . 0.05g |  |
| 813 | **REZPLEN 500MG C10 Tabs** | CLARITROMICINA AMBROXOL | TABLETAS 500MG |  |
| 814 | **REZPLEN SUSP** | CLARITROMICINA AMBROXOL | SUSPENSION 250mg/15mg 5mL |  |
| 815 | **RIBUSPIR AEROSOL** | Budesodina | 200 Dosis |  |
| 816 | **RIFOCYNA SOL SPRAY 20ML 1G** | RIFAMPICINA 1000 MG | Cada 100 ml contienen: Rifamicina SV sódica equivalente a 1,000 mg de rifamicina SV Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 817 | **RINELON 0.05% PED** | Furoato de Mometasona | Cada 100 g contienen: Furoato de mometasona monohidratado equivalente a 0.50 g de furoato de mometasona Vehículo, c.b.p. 100 g. |  |
| 818 | **RINELON SPRAY NASAL 18ML** | Furoato de Mometasona | Cada 100 g contienen: Furoato de mometasona monohidratado equivalente a 0.50 g de furoato de mometasona Vehículo, c.b.p. 100 g. |  |
| 819 | **RIOPAN FCO CON 250ML** | MAGALDRATO/DIMETICONA 8G/1G/100ML | Cada 100 mL contienen: Magaldrato 8 g Dimeticona 1 g Vehículo, c.b.p. 100 mL. |  |
| 820 | **RIOPAN GEL SOB 10 10ML** | Magaldrato 8 g Dimeticona 1 g | Cada 100 mL contienen: Magaldrato 8 g Dimeticona 1 g Vehículo, c.b.p. 100 mL. |  |
| 821 | **RIOPAN SOBRES C/20** | MAGALDRATO/DIMETICONA GEL 800MG/100MG | GEL 800mg/100mg/1mL |  |
| 822 | **RIOPAN T 24 MASTIC** | MAGALDRATO/DIMETICONA TABLETAS 800MG/100MG | Cada TABLETA contiene: Magaldrato 800 mg Dimeticona 100 mg Vehículo, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 823 | **RISPERDAL SOL GTS 60ML** | RISPERIDONA SOLCION 1MG/1ML | SOLUCION 1mg/1mL |  |
| 824 | **RISPERDAL T 20 1MG** | RISPRIDONA TABLETAS 1 MG | Cada tableta contiene: 1 mg risperidona. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 825 | **RISPERDAL T 20 2MG** | RISPERIDONA TABLETAS 2MG | Cada tableta contiene: 2 mg risperidona. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 826 | **RIVOTRIL 2MG TAB** | CLONAZEPAM TABLETAS 2MG | Cada COMPRIMIDO contiene:    Clonazepam 2 mg    Excipiente, c.b.p. 1 comprimido.  Cajas con 30 o 100 comprimidos de 2 mg en envase de burbuja e instructivo. |  |
| 827 | **RIVOTRIL GTS 10ML P(II)** | CLONAZEPAM SOLUCION 2.5MG/1ML | Cada mL de SOLUCIÓN contiene: Clonazepam 2.5 mg Vehículo, c.b.p 1 ml. |  |
| 828 | **ROBAX GOLD C/24 TAB** | METACARBAMOL/IBUPROFENO TABLETAS 500MG/250MG | TABLETAS 500mg/250mg |  |
| 829 | **ROCALTROL C 30 0.25MCG** | CALCITRIOL | Cada cápsula blanda contiene: Calcitriol 0.25 ó 0.5 µg. |  |
| 830 | **ROFUCAL 25 GMS** | HIDROCLOROTAZIDA TABLETAS 25MG | Cada TABLETA contiene: Hidroclorotiazida 25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 831 | **ROGASTRIL 1GR C/25 COMP** | CINITAPRIDA TABLETAS 1G | TABLETAS 1 gr |  |
| 832 | **RYZODEG C/5 PLUMAS** | INSULINA DEGLUDEC INSULINA ASPARTICA | Insulina degludec 70% (equivalentes a 2.56 mg) 70 U Insulina aspártica 30% (equivalentes a 1.05 mg) 30 U |  |
| 833 | **SALOFALK SUPOSITORIOS** | MESALAZINA 500 MG | SUPOSITORIOS CAJA CON 10 |  |
| 834 | **SALOFALK 500MG** | MESALAZINA TABLETAS 5OOMG | Cada TABLETA con capa entérica contiene: Mesalazina 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. CAJA CON 40 TABLETAS |  |
| 835 | **SAMYR 500MG COMP C10** | ADEMETIONINA TABLETAS 500MG | Cada TABLETA contiene: 1.4 butano disulfonato de ademetionina equivalente a 500 mg de iones de ademetionina Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 836 | **SAPRAME TABS 200MG C/30** | BEZAFIBRATO | FORMA FARMACEUTICA Y FORMULACION :  Cada tableta contiene:  Bezafibrato..................... 200 mg  Excipiente, cbp............. 1 tableta |  |
| 837 | **SCHERIDERM CRA 15G** | DIFLUCORTOLONA; ISOCONAZOL; NEOMICINA; NEOMICINA, SULFATO DE | Cada g de crema contiene: Valerato de diflucortolona ................................ 1 mg Nitrato de isoconazol ....................................... 10 mg Sulfato de neomicina ........................................... 5 mg |  |
| 838 | **SECOTEX OCAS 0.4MG C/30 TABS** | TAMSULOSINA | Cada CÁPSULA de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de tamsulosina 0.4 mg Excipiente. c.b.p. 1 cápsula. CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 839 | **SELOKEN ZOK TAB C/20** | METOPROLOL TABLETAS 5MG | Cada GRAGEA contiene: Succinato de metoprolol 95 mg Excipiente c.b.p. Una gragea. |  |
| 840 | **SELOPRES ZOK GRAG 20** | METOPROLOL TABLETAS 95MG | Cada tableta contiene: Succinato de metoprolol 95 mg Excipiente c.b.p. 1 tableta |  |
| 841 | **SENEX 3 C/30 SOB** | BIFIDOBACTERIUM LONGUM R-175; LACTOBACILLUS HELVETICUS R-52 | Cada sobre con POLVO LIOFILIZADO contiene: Fermentos lácticos vivos 3 x 109 (3 mil millones) Excipiente, c.b.p. 1.5 g. |  |
| 842 | **SENOKOT F T 30 010612** | SENÓSIDOS A-B | Cada TABLETA contiene: Concentrado de sen 374 mg (estandarizado a 17.2 mg de senósidos A y B) Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 843 | **SENOKOT T 60** | SENÓSIDOS A-B | Cada TABLETA contiene: Senósidos A-B obtenidos de polvo de vaina de Cassia acutifolia 187 mg (normalizado a 8.6 mg de senósidos A-B) Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 844 | **SENSIBIT D JBE 120 ML 6-12 AÑOS** | LORATADINA SOL 1MG/120ML | JARABE 1mg/120mL |  |
| 845 | **SENSIBIT D JBE 60ML INF2-8ANOS** | LORATADINA/FENILEFRINA/PARACETAMOL SOLUCION 33.33MG/16.66MG/3.2MG | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Fenilefrina clorhidrato 33.33 mg Loratadina 16.66 mg Paracetamol 3.2 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 846 | **SENSIBIT D NF T 12** | LORATADINA/AMBROXOL TABLETAS 5MG/30MG | Cada TABLETA contiene: Loratadina 5 mg Clorhidrato de ambroxol 30 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 847 | **SENSIBIT FCO 60 ML INFANTIL** | LORATADINA SOL 1MG/120ML | JARAME 1mg/120mL |  |
| 848 | **SENSIBIT FCO GOTERO 30ML** | LORATADINA SOLUCION GOTERO 30ML | LORATADINA |  |
| 849 | **SENSIBIT TABLETAS** | LORATADINA TABLETAS 10MG | Cada TABLETA contiene: Loratadina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 850 | **SENSIBIT XP SOL 120ML** | LORATADINA/AMBROXOL SOLUCION 200MG/600MG | Cada 100 ml de SOLUCIÓN contienen: Loratadina 100 mg Clorhidrato de ambroxol 600 mg Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 851 | **SENSIBIT XP TAB C/20** | LORATADINA/AMBROXOL TABLETAS 5MG/30MG | Cada TABLETA contiene:Loratadina 5 mgClorhidrato de ambroxol 30 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 852 | **SERC C30 TABS** | BETAHISTINA TABLETAS 16MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de betahistina 8 mg, 16 mg, 24 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 853 | **SERETIDE PVO 60D 50MCG/500MCG** | Salmeterol Propionato de Fluticasona 500 µg | Cada dosis contiene: Xinafoato de Salmeterol equivalente a: 50 µg de Salmeterol Propionato de Fluticasona 500 µg Excipiente cbp 12.5 mg |  |
| 854 | **SERETIDE PVO DISKUS 60D 50MCG/250MCG** | Salmeterol Propionato de Fluticasona 250 µg | Cada dosis contiene: Xinafoato de Salmeterol equivalente a:  50 µg de Salmeterol Propionato de Fluticasona 250 µg Excipiente cbp 12.5 mg |  |
| 855 | **SERMION GRAG 20 10MG** | NICERGOLINA TABLETAS 10MG | Cada comprimido recubierto contiene: 10 mg de Nicergolina. Excipientes: Fosfato de Calcio Dibásico Dihidrato, Carmelosa Sódica, Estearato de Magnesio, Celulosa Microcristalina, Hipromelosa, Dióxido de Titanio, Propilenglicol, Cera Carnauba, c.s. |  |
| 856 | **SERMION GRAG 30 MG** | NICERGOLINA TABLETAS 30MG | Cada comprimido recubierto contiene: 30 mg de Nicergolina. Excipientes: Fosfato de Calcio Dibásico Dihidrato, Carmelosa Sódica, Estearato de Magnesio, Celulosa Microcristalina, Hipromelosa, Dióxido de Titanio, Propilenglicol, Cera Carnauba, c.s. |  |
| 857 | **SEROPRAM T 14 20MG** | CITALOPRAM | Cada TABLETA contiene: Bromhidrato de citalopram, equivalente a de citalopram20 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta |  |
| 858 | **SEROQUEL 150MG C/30** | QUETIAPINA TABLETAS 150MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 150 mg de quetiapina Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 859 | **SEROQUEL 25 MG C/30 TAB** | SEROQUEL TABLETAS 25MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 25 mg de quetiapina Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 860 | **SEROQUEL TAB 100MG** | QUETIAPINA TABLETAS 100MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 100. mg de quetiapina Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 861 | **SEROQUEL XR 300MG** | QUETIAPINA 300 MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 300 mg de quetiapina Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 862 | **SEROQUEL XR 50MG C/30 TABS.** | QUETIAPINA TABLETAS 50MG | Cada TABLETA contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 50 mg de quetiapina Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 863 | **SERTEX T 14 50MG** | SERTRALINA 50 mg | Cada tableta contiene: Clorhidrato de sertralina equivalente a............... 50 mg de sertralina Excipiente cbp...................... 1 tableta |  |
| 864 | **SERTRALINA VITALES 50MG C/14 COMP** | SERTRALINA | TABLETAS 50mg |  |
| 865 | **SEVERIN N.F 100 MG C/10 TAB** | NIMESULIDA 100MG | TABLETAS 100ng |  |
| 866 | **SEVERIN NF SUSPENSION** | NIMESULIDA SUSPENSION | NIMESULIDA |  |
| 867 | **SHORANT SOLOSTAR CCHO 1 3ML** | INSULINA GLARGINA 100 UI | Cada ml contiene: Insulina glulisina equivalente a 100 U.I. de insulina humana Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 868 | **SIBELIUM 5MG TAB** | FLUNARIZIN TABLETAS 5.0MG | Cada tableta contiene: Clorhidrato de flunarizina 5.9 mg equivalente a 5.0 mg de Flunarizina. Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 869 | **SIES C 20 200MG** | HIDROSMINA | Cada CÁPSULA contiene: Hidrosmina 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 870 | **SIFROL ER .375 TAB C/10** | PRAMIPEXOL .375mg | TABLERAS 0.375mg |  |
| 871 | **SIFROL ER 0.75 MG C/ 10 TAB** | PRAMIPEXOL 0.75mg | TABLETAS 0.75mg |  |
| 872 | **SIFROL ER 1.5 MG C / 30 TAB** | PRAMIPEXOL 1.5 mg | TABLETAS1.5mg |  |
| 873 | **SIL NORBORAL T 40 1000MG** | GLIBENCLAMIDA/METFORMINA TABLETAS 5.0MG/500MG | cada tableta contiene 10 mg. glibenclamida; 1000 mg. metformina. Excipiente c.b.p. 1 tableta. |  |
| 874 | **SIMPLEX TAB C60** | PASSIFLORA INCARNATA, IGNATIA AMARA, VALERIANA OFFICINALIS | cada tableta contiene:Passiflora incarnata............ 3 d.................. 0.033 ml.Ignatia amara....................... 3 d.................. 0.033 ml.Valeriana officinalis............ 3 d.................. 0.033 ml.Excipiente c.b.p.: 1 tableta. |  |
| 875 | **SINCRONIUM CÁPSULAS** | ASA 100mg/ SIMVASTATINA 40 mg y RAMPIRIL 5 ó 10 mg |  |  |
| 876 | **SINEMET T 30 250/25MG** | CARBIDOPA; LEVODOPA | Cada comprimido contiene 25 mg de carbidopa monohidrato (equivalente a carbidopa anhidra) y 250 mg de levodopa |  |
| 877 | **Sinergix Sublingual** | TRAMADOL/KETOROLACO | CAJA CON 10 TABLETAS TRAMADOL 25MG KETOROLACO 10 MG |  |
| 878 | **SINPEBAC UNG 15G 2%** | MUPIROCINA | Cada gramo de ungüento contiene: Mupirocina 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 g. |  |
| 879 | **SINUBERASE A 10 5ML** | BACILLUS CLAUSII, ESPORAS DE | Cada ampolleta contiene: Esporas de Bacillus clausii 1 y 2 billones UFC Vehículo, c.b.p. 5 ml. |  |
| 880 | **SINUBERASE TABS C/48** | BACILLUS CLAUSII, ESPORAS DE | TABLETAS 1x10UFC |  |
| 881 | **SIRDALUD 6MG C/10TABS** | TIZANIDINA 6 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de tizanidina equivalente a 6 mg de tizanidina Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 882 | **SIRDALUD T 20 2MG P** | TIZANIDA TABLETAS 2MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Clorhidrato de tizanidina equivalente a 2, 4 y 6 mg de tizanidina Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 883 | **SIXOL 1 MG C/30 TAB** | PRAMIPEXOL | TABLETAS 1mg |  |
| 884 | **SODRIMAX SOL 10ML OT** | BENZOCAÍNA; CIPROFLOXACINO; HIDROCORTISONA | Cada ml contiene: Clorhidrato de ciprofloxacino equivalente a 2 mgde ciprofloxacino Benzocaína 20 mg Hidrocortisona 10 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 885 | **SOLDRIN SOL 10ML OTICO** | DEXAMETASONA; NEOMICINA | Cada ml contiene: Hidrocortisona 10 mg Cloramfenicol 25 mg Benzocaína 20 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 886 | **SOLTRICTOR GTS.** | NAFAZOLINA SOLUCION MG/15ML | SOLUCION 15mL/mg |  |
| 887 | **SOMAZINA 500MG C/20 COMP.** | CITICOLINA TABLEAS 500MG | CITICOLINA |  |
| 888 | **SOPHIXIN SOL 5ML OFT** | CIPROFLOXACINO SOL 3MG/5ML | Cada ml contiene: Ciprofloxacino Clorhidrato Monohidrato equivalente a 3 mg de Ciprofloxacino. Excipientes c.s. |  |
| 889 | **SOPHIXIN DX SOL 5ML OFT** | CIPROFLOXACINO/DEXAMETASONA SOL 3MG/1MG/5ML | Cada ml contiene: clorhidrato de ciprofloxacino monohidratado equivalente a 3 mg de ciprofloxacino, dexametasona 1 mg. Vehículo cbp 1 ml. |  |
| 890 | **SOYALOID PVO 90G** | POLIVINILPIRROLIDONA | Cada 100 g de POLVO contienen: Harina de soya\* 96.5 g Polivinilpirrolidona 2.0 g Excipiente, c.b.p. 100.0 g. |  |
| 891 | **SPASMOPRIV 200MG C/24 CAOS.** | FENOVERINA | FENOVERINA |  |
| 892 | **SPASMOPRIV C 12 200MG** | FENOVERINA | Cada CÁPSULA contiene: Fenoverina 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 893 | **SPIOLTO RESPIMAT SOL 0.266MG/0.226MG CCHO 4ML** | BROMURO DE TIOTROPIO ; CLORHIDRATO DE OLODATEROL | SOLUCION 0.226mg/0.226mg |  |
| 894 | **SPIRIVA 18MCG C/30 CAPS.** | TIOTROPIO | CAPSULAS 18mcg |  |
| 895 | **SPIRIVA RESPIMAT SOL** | TIOTROPIO | Cada ml de SOLUCIÓN contiene: Bromuro de tiotropio monohidratado equivalente a 0.226 mg de tiotropio |  |
| 896 | **SPORANOX 15D C 15 100MG** | ITRACONAZOL TABLETAS 100MG | Cada cápsula contiene: Itraconazol 100 mg. |  |
| 897 | **SPORASEC C/12CAP** | ITRACONAZOL CAPSULAS 33.3MG | Cada cápsula contiene: Itraconazol en microgránulos 33.3 mg. Secnidazol 166.6 mg. Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 898 | **STADIUM T 10 25MG** | DEXKETORPOFENO TABLETAS 25MG | Cada tableta contiene:Dexketoprofeno trometamol 36.9 mg equivalentes a 25 mg de dexketoprofenoExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 899 | **STALEVO 200/50/200MG C/30TABS** | LEVODOPA/CARBIODOPA/ENTACAPONA TABLETAS 200MG/25MG7200MG | TABLETAS 200/50/200mg |  |
| 900 | **STALEVO100/25/200MG** | LEVODOPA/CARBIODOPA/ENTACAPONA TABLETAS 100MG/25MG7200MG | TABLETAS 100/25/200mg |  |
| 901 | **STELAZINE 5MG C/30 TABS (II)** | TRIFLOPERAZINA | TABLETAS 5mg |  |
| 902 | **STERIMAR BEBE** | AGUA DE MAR, HALOGENOS Y AGUA PURIFICADA | Ingredientes activos: Agua de mar 31.82 ml 15.91 ml Cantidad de halógenos expresados en cloruro de sodio 959 mg 479.5 mg Excipiente: Agua purificada c.b.p. |  |
| 903 | **STERIMAR SOL NASAL SPY 50 ML** | AGUA DE MAR, SULFATO DE COBRE | Ingredientes activos: Agua de mar 31.82 ml Cantidad de halógenos expresados en cloruro de sodio 959 mg Excipiente: Agua purificada c.b.p. |  |
| 904 | **STILNOX TABLETAS 10MG** | ZOLPIDEM | Cada TABLETA contiene: Hemitartrato de zolpidem 10 mg Excipientes, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 905 | **STUGERON FTE T 60 75MG** | CINARIZINA TABLETAS 75MG | STUGERON FORTE Tabletas: Cada TABLETA contiene: Cinarizina 75 mg Excipiente, c.p.b. 1 tableta. |  |
| 906 | **SUFISAL GRAG 30 400MG** | PENTAXOFILINA TABLETAS 40MG | Cada GRAGEA de liberación prolongada contiene: Pentoxifilina 400 mg Excipiente, c.b.p. 1 gragea. |  |
| 907 | **SUFREXAL COMBI OV 10** | KETANSERINA/METRONIDAZOL/MICONAZOL OVULOS 36MG/500MG/100MG | Cada óvulo contiene: Ketanserina 36 mg. Metronidazol 500 mg. Nitrato de Miconazol 100 mg. Excipiente cbp 1 óvulo. |  |
| 908 | **SUFREXAL GEL 78G** | KETANSERINA/METRONIDAZOL/MICONAZOL GEL 2G/20G/100G | CADA 100 g contiene: Ketanserina 2 g Benzocaína 20 g Excipiente cbp 100 g |  |
| 909 | **SUFREXAL OV 10** | KETANSERINA/METRONIDAZOL/MICONAZOL OVULOS 36MG/500MG/100G | Cada óvulo contiene: Ketanserina 36 mg. Metronidazol 500 mg. Nitrato de Miconazol 100 mg. Excipiente cbp 1 óvulo. |  |
| 910 | **SUFREXAL P GEL 78G** | KETANSERINA; BENZOCAINA | CADA 100 g contiene: Ketanserina 2 g Benzocaína 20 g Excipiente cbp 100 g |  |
| 911 | **SUPACID 40 MG C/ 28 TAB** | PANTOPRAZOL | PANTOPRAZOL 40 MG CAJA CON 28 TABLETAS |  |
| 912 | **SUPRADOL T 10 10MG** | KETOROLACO 10 MG | KETOROLACO 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS |  |
| 913 | **SUPRADOL T 4 30MG SUBLINGUAL** | KETOROLACO TABLETAS 10MG | Cada tableta sublingual contiene: Ketorolaco trometamina 30 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 914 | **SUPRAHYAL JGA 2.5ML 25MG** | HIALURONATO DE SODIO 25MG | Cada jeringa prellenada contiene: Hialuronato de Sodio 25.00 mg. |  |
| 915 | **SURGAM 300 T 30 300MG** | ACIDO TIAPROFENICO TABLETAS 300MG | Cada comprimido contiene: ácido tiaprofénico 300 mg. Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 916 | **SYMBICORT 80/4.5 MG POLVO** | BUDESONIDA; FORMOTEROL | Budesonida (micronizada) 90 mg Fumarato de formoterol dihidratado 5 mg Excipiente, c.b.p. 1 g. Caja con frasco dosificador con 60 y 120 dosis (con contador de dosis) que depositan 80/4.5 µg |  |
| 917 | **SYMBICORT PVO 160 /4.5 MG** | BUDESONIDA; FORMOTEROL | Budesonida (micronizada) 180 mg Fumarato de formoterol dihidratado 5 mg Excipiente, c.b.p. 1 g. Caja con frasco dosificador con 60 y 120 dosis (con contador de dosis) que depositan 80/4.5 µg |  |
| 918 | **SYMBYAX C 14 6/25MG** | OLANZOPINA/FLUOXETINA CAPSULAS 6MG/25MG | Cada cápsula contiene: Olanzapina 6 mg/clorhidrato de fluoxetina equivalente a 25 mg de fluoxetina Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 919 | **SYMBYAX C 14 6/50MG** | OLANZOPINA/FLUOXETINA CAPSULAS 6MG/50MG | Cada cápsula contiene:Olanzapina 6 mg/clorhidrato de fluoxetina equivalente a 50 mg de fluoxetinaExcipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 920 | **SYNALAR SIMPLE CMA 1% TUBO 40GR** | ACETONIDO DE FLUROCINOLONA | CREMA 40gr 1% |  |
| 921 | **SYNALAR C CRA 40G** | FLUOCINOLONA 0.01 g | Cada 100 g contienen: Acetónido de fluocinolona 0.01 g Excipiente, cbp100.00 g |  |
| 922 | **SYNALAR OFT GTS 15ML** | Fluocinolona 0.15 mg Polimixina B, neomicina | Cada mL de SOLUCIÓN OFTÁLMICA contiene: Acetónido de fluocinolona 0.15 mg Sulfato de polimixina B equivalente a 10,000 U de Polimixina B Sulfato de neomicina equivalente a 3.5 mg de Neomicina Vehículo, cbp 1 mL. |  |
| 923 | **SYNALAR OTICO GOTAS** | ACETÓNIDO DE FLUOCINOLONA; LIDOCAÍNA; NEOMICINA; POLIMIXINA B | Acetónido de fluocinolona 0.250 mg Sulfato de Polimixina B equivalente a de Polimixina B 10,000.000 U Sulfato de Neomicina, equivalente a de Neomicina 3.500 mg Clorhidrato de Iidocaína 20.000 mg Excipiente cbp 1.000 mL. |  |
| 924 | **SYNVISC JGA 2ML H G F 20** | hilano 8,0 mg; cloruro sódico 8,5 mg; fosfato disódico hidrogenado 0,16 mg; fosfato sódico dihidrogenado 0,04 mg; agua para inyección c.s | CONTENIDO POR ml (hilano G-F 20) 1 ml de Synvisc contiene: hilano 8,0 mg; cloruro sódico 8,5 mg; fosfato disódico hidrogenado 0,16 mg; fosfato sódico dihidrogenado 0,04 mg; agua para inyección c.s |  |
| 925 | **SYSTANE GTS 15 ML** | Polietilenglicol 4.0 mg Propilenglicol 3.0 mg HP-guar 1.9 mg Electrólitos esenciales, c.s. Polyquad 0.01 mg Agua purificada, c.s.p. 1 ml. | Cada ml contiene: SOLUCIÓN OFTÁLMICA ESTERIL x 15 ml: Polietilenglicol 400 (grado farmacéutico) 4.0 mg Propilenglicol (grado farmacéutico) 3.0 mg HP-guar (goma guar) 1.9 mg Electrólitos esenciales, c.s. Polyquad (poliquaternium-1) 0.01 mg Agua purificada, c.s.p. 1 ml. |  |
| 926 | **SYSTANE ULT SOL 10 ML** | GOMA GUAR; POLIETILENGLICOL; POLYQUAD (POLIQUATERNIUM-1); PROPILENGLICOL | GOMA GUAR; POLIETILENGLICOL; POLYQUAD (POLIQUATERNIUM-1); PROPILENGLICOL SOLUCION 10mL(1/3 FLOZ) |  |
| 927 | **Taedallis** | Tdalafil | 20mg |  |
| 928 | **TAFIL T 30 0.25MG (II)** | Alprazolam 0.25 mg | TAFIL 0.25 mg: Cada tableta contiene: Alprazolam............................... 0.25 mg |  |
| 929 | **TAFIL T 30 0.50MG (II)** | Alprazolam 0.5 mg | TAFIL 0.50 mg: Cada tableta contiene: Alprazolam............................... 0.25 mg |  |
| 930 | **TAFIL T 30 1MG** | Alprazolam 1 mg | TAFIL 1.00 mg: Cada tableta contiene: Alprazolam............................... 1.00 mg |  |
| 931 | **TAFIROL AC T 15 500MG-50MG** | Paracetamol 500 mg Diclofenaco 50 mg | Cada tableta contiene:Paracetamol CD90 equivalente a............... 500 mg de paracetamol Diclofenaco potásico..... 50 mg Excipiente, cbp............. 1 tableta |  |
| 932 | **TAFIROL FLEX T 30 300MG-250MG** | Paracetamol 300mg Clorzoxazona 250mg | FORMULA: Cada tableta contiene:Paracetamol DC 90 equivalente a 300mg Clorzoxazona . . . 250mg |  |
| 933 | **TAFIROL T 20 1G** | Paracetamol 1 g. | Cada comprimido contiene: Paracetamol 1 g. Excipientes: Povidona, almidón, ácido esteárico, c.s |  |
| 934 | **TAFITRAM** | PARACETAMOL / TRAMADOL | Caja con 20 tbls de 37.5 mg/ 325 mg |  |
| 935 | **TAPAZOL 5MG C/ G0 TAB** | TIAMAZOL 5 MG | TIAMAZOL TABLETAS 5mg CAJA CON 60 TABLETAS |  |
| 936 | **TASEDAN 2MG C/60 TABS.** | ESTAZOLAM 2 mg | ESTAZOLAM 2 mg caja con 60 tabletas |  |
| 937 | **TAVOR T 30 5MG** | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de Oxibutinina 5 mg Excipiente cbp 1 tableta. | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de Oxibutinina 5 mg Excipiente cbp 1 tableta. |  |
| 938 | **TEALEP 5MG C/30 TABS** | Finasterida | Finasterida TABLETAS 5mg caja con 30 tabletas |  |
| 939 | **TEGRETOL 400 T 10 P** | Carbamazepina 400 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Carbamazepina 400 mg Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 940 | **TEGRETOL LC 400 MG C/30 TABS** | CARBAMAZEPINA 400 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Carbamazepina 400 mg Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 941 | **TEGRETOL LC GRAG 30 200MG LP** | Carbamazepina 200 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Carbamazepina 200 mg Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 942 | **TEGRETOL T 30 200MG** | Carbamazepina 200 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Carbamazepina 200 mg Excipiente cbp 1 comprimido. |  |
| 943 | **TELARTEQ 40MG C/30 TABS.** | TELMISARTÁN 40 mg | TELMISARTAN 40 mg caja con 40 tabletas |  |
| 944 | **TELARTEQ 80 MG C/ 30 TAB** | TELMISARTÁN 80 | TELMISARTAN 80 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 945 | **TELARTEQ-URTI 80MG/12.5MG C/30 TAB** | TELMISARTÁN; HIDROCLOROTIAZIDA | TELMISARTAN 80 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 946 | **TELARTEQ-URTI 80MG/25MG C/30 TAB** | TELMISARTÁN; HIDROCLOROTIAZIDA | TELMISARTAN 80 MG HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 947 | **TELICEV-SYN** | TELMISARTAN 80 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG | CAJA CON 28 TABLETAS TELMISARTAN 80 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG |  |
| 948 | **TEMERIT 5 MG C /28** | NEVIVOLOL | Clorhidrato de nebivolol equivalente a 5 MG de nebivolol CAJA CON 28 |  |
| 949 | **TEMPO LIB C/ 30 TAB** | TRIMEBUTINA | TABLETAS 300mg |  |
| 950 | **TEMPRA FTE GRAG 24 650MG** | PARACETAMOL | Cada GRAGEA contiene: Paracetamol DC 90 equivalente a ...................... 650 mg de paracetamol Excipiente, c.b.p. .................................................... 1 gragea |  |
| 951 | **TEMPRA GTS 30ML INF UVA** | PARACETAMOL | Cada gotero, hasta la marca de 1.0 ml, contiene: Acetaminofén (paracetamol).............. 100 mg |  |
| 952 | **TEMPRA JBE 120ML INF** | PARACETAMOL | Proporciona: Acetaminofén (paracetamol).............. 160 mg por cucharadita de 5 ml |  |
| 953 | **TEMPRA T 20 500MG** | PARACETAMOL | Cada tableta contiene: Acetaminofén (paracetamol).............. 500 mg |  |
| 954 | **TEMPRA T 30 80MG INF UVA** | PARACETAMOL | Cada tableta contiene: Acetaminofén (paracetamol).............. 80 mg |  |
| 955 | **TENORETIC T 28 100MG** | ATENOLOL 100 MG; CLORTALIDONA 12.5 MG | Cada TABLETA contiene: Atenolol 100 mg Clortalidona 25 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 956 | **TENORETIC T 28 50MG/12.50MG** | ATENOLOL 50 MG; CLORTALIDONA 12.5 MG | Cada TABLETA contiene: Atenolol 50 mg Clortalidona 12.5 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 957 | **TENORMIN T 28 100MG** | ATENOLOL 100 MG | Cada TABLETA contiene: Atenolol 100 mg Excipiente, c.b.p. Una tableta. |  |
| 958 | **TENORMIN T 28 50MG** | ATENOLOL 50 MG; CLORTALIDONA 12.5 MG | TABLETAS 50mg |  |
| 959 | **TEOLONG 100MG C/ 20 CAP** | TEOFILINA 100 mg | TEOFILINA Caja con 20 cápsulas con 100 mg. |  |
| 960 | **TESALON PERL 20 100MG** | BENZONATATO | 100 mg. benzonatato. Excipiente c.b.p. 1 perla. |  |
| 961 | **TETALISAL 150 MG C/32 CAPS** | LIMECICLINA | CAPSULAS 150mg |  |
| 962 | **TEVETENZ DOX 600/12.5MG 28TAB** | Eprosartán 600.0 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg | Cada TABLETA contiene:Mesilato de eprosartán equivalente a 600.0 mg de eprosartán Hidroclorotiazida 12.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 963 | **THIOCTACID 600 MG TAB** | Ácido Tióctico 600 mg | Ácido Tióctico 600 mg Excipiente cbp 1 |  |
| 964 | **THOREVA 10 MG** | ATORVASTATINA 10 Mg | CAJA CON 30 TABLETAS ATORVASTATINA 10 Mg |  |
| 965 | **THOREVA 20 MG** | ATORVASTATINA 20 Mg | CAJA CON 30 TABLETAS ATORVASTATINA 20 Mg |  |
| 966 | **THOREVA 40 MG** | ATORVASTATINA 40 Mg | CAJA CON 28 TABLETAS ATORVASTATINA 40 Mg |  |
| 967 | **TIAMIDEXAL AMP C/3** | DEXAMETASONA; VITAMINA B1 (TIAMINA); VITAMINA B12 (COBALAMINA, CIANOCOBALAMINA, HIDROXOCOBALAMINA) | DEXAMETASONA; VITAMINA B1 (TIAMINA); VITAMINA B12 (COBALAMINA, CIANOCOBALAMINA, HIDROXOCOBALAMINA) 100ug/200mg/4mg |  |
| 968 | **TIAMINAL B12 FA JGA 50000MCG** | COMPLEJO B | Cada ml de SOLUCIÓN INYECTABLE contiene: Vitamina B12 (cianocobalamina) 5,000 µg Vitamina B1 (clorhidrato de tiamina) 100 mg Clorhidrato de lidocaína 1 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 969 | **TIAMINAL B12 TRIV AP C 30** | COMPLEJO B | Cada CÁPSULA contiene: Cianocobalamina (vitamina B12) 250 µg Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 50 mg Excipiente, c.b.p. cápsula. |  |
| 970 | **TOBRADEX GTS 5ML** | Tobramicina 0.3% Dexametasona 0.1% | Cada ml de suspensión contiene: Ingredientes activos: Tobramicina.............................. 0.3% Dexametasona......................... 0.1% |  |
| 971 | **TOBREX SOLUCION** | Tobramicina 0.3% | Tobrex Solución oftálmica: tobramicina, 3 mg; excipiente, c.s.p. 1 ml. |  |
| 972 | **TOPAMAX 25MG C20** | Topiramato 25 MG | Cada TABLETA contiene: Topiramato 25 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 973 | **TRADOL RTD C/30 TAB** | TRAMADOL | TRAMADOL CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 974 | **TRADOL SOL GTS 10ML 100MG** | TRAMADOL | Cada mL contiene:Clorhidrato de tramadol 100 mgVehículo, cbp 1 mL. |  |
| 975 | **TRAMACET T 20 37.5MG/325MG** | Tramadol 37.5 mg Paracetamol 325 mg | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de tramadol 37.5 mg Paracetamol 325 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 976 | **TRAVATAN SOL 2.5ML 0.004% OFT** | Travoprost 40 mg | Cada ml de TRAVATAN\* 0.004% contiene: Travoprost................................ 40 mg Preservativo: Cloruro de benzalconio al 0.015%. |  |
| 977 | **TRAYENTA 5MG C/30 TAB** | LINAGLIPTINA | Cada TABLETA contiene: Linagliptina 5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 978 | **TRAYENTA DUO 2.5 MG/500 C/30 TAB** | CLORHIDRATO DE METFORMINA; LINAGLIPTINA | TABLETAS 2.5mg/500mg |  |
| 979 | **TRAZIDEX SOL 5ML OFT** | Tobramicina 3.0 mg. Dexametasona.1.0 g | sulfato de tobramicina equiv. a 3.0 mg. de tobramicina, 1.0 mg. dexametasona. Vehículo c.b.p. 1.0 ml. Suspensión. |  |
| 980 | **TRAZIDEX UNG** | Tobramicina 3.0 mg. Dexametasona.1.0 g | Sulfato de tobramicina equivalente a 3.0 mg. de tobramicina, 1.0 mg. dexametasona. Excipiente c.b.p. 1.0 g. Ungüento. |  |
| 981 | **TRAZIL SOL 15ML OFT** | Tobramicina 3 mg | Cada ml contiene: sulfato de tobramicina equivalente a 3 mg de tobramicina. Vehículo cbp 1 ml. |  |
| 982 | **TREDA SUSP 75ML P** | Neomicina0.733 g Caolín 10.000 g Pectina 0.700 g | Cada 100 ml de SUSPENSIÓN contienen: Sulfato de neomicina equivalente a 0.733 g de neomicina Caolín 10.000 g Pectina 0.700 g Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 983 | **TREDA T 20** | Neomicina 129 mg Caolín coloidal 280 mg Pectina cítrica anhidra 30 mg | Cada TABLETA contiene: Sulfato de neomicina equivalente a 129 mg de neomicina base Caolín coloidal 280 mg Pectina cítrica anhidra 30 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 984 | **TRELEGY** | BROMURO DE UMECLIDINIO/ TRIFENATATO DE VILANTEROL / FUROATO DE FLUTICASONA | 62.5/25/100 mcg |  |
| 985 | **TRENTAL 400 T 30 400MG** | Pentoxifilina 400 mg | Cada tableta contiene: Pentoxifilina.............................. 400 mg Excipiente c.b.p........................ 1 tableta |  |
| 986 | **TRESIBA C/5 PLUMAS** | Insulina degludec | Insulina degludec 100 U (3.66 mg) o 200 U (7.32 mg) Vehículo, cbp 1 ml. |  |
| 987 | **TREXEN DUO OV 7 100-400MG** | Clindamicina 100 mg Ketoconazol 400 mg | Cada ÓVULO contiene: Fosfato de clindamicina equivalente a 100 mg de clindamicina Ketoconazol 400 mg Excipiente, c.b.p. 1 óvulo. |  |
| 988 | **TRILEPTAL GRAG 20 300MG** | Oxcarbazepina 300 mg | 300 mg. oxcarbazepina. Excipiente c.b.p. 1 gragea. |  |
| 989 | **TRINBOW AEROSOL** | BECLOMETASONA/ FOMOTEROL/GLICOPIRRONIO | 120 Dosis |  |
| 990 | **TRITACE 2.5 MG C/16 TAB** | Ramipril 2.5 MG | Ramipril 2.5 MG CAJA CON 16 TABLETAS |  |
| 991 | **TRITACE 5 MG C/16 TAB** | Ramipril 5 MG | Ramipril 5 MG CAJA CON 16 TABLETAS |  |
| 992 | **TRIYOTEX 10** | Liotironina sódica 10mcg | Liotironina sódica 10mcg Caja con 30 tabletas |  |
| 993 | **TROFERIT JBE 120ML** | Dropropizina 300 mg | Dropropizina 300 mg Vehículo, cbp 100 ml. |  |
| 994 | **TROFERIT T 30MG** | Dropropizina 30 mg | Dropropizina 30 mg Excipiente, cbp 1 tableta. |  |
| 995 | **TYLENOL SUSP 120ML INF CZA** | Paracetamol 100 mg | TYLENOL pediátrico cada ml contiene: Paracetamol ……………. 100 mg Vehiculo cbp 1 ml |  |
| 996 | **TYLENOL T 20 500MG AD** | Paracetamol 500 mg | Paracetamol ……………. 500 mg Vehiculo cbp …… 1 tableta |  |
| 997 | **TYLEX 750MG TAB.** | Paracetamol 750 mg | Cada TABLETA contiene: Paracetamol 750 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 998 | **TYLEX CD C 30 (II)** | Codeína 30 MG + paracetamol 500 MG CAPSULA | Cada TABLETA contiene:Paracetamol 750 mgExcipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 999 | **TYLEX FLU T 20** | CLORFENAMINA; DEXTROMETORFANO; FENILEFRINA; PARACETAMOL (ACETAMINOFÉN) | Cada tableta contiene: Paracetamol...................................... 500 mg Clorhidrato de pseudoefedrina............. 25 mg Maleato de clorfenamina..................... 2 mg Bromhidrato de dextrometorfano.......... 10 mg Excipiente c.b.p................................. 1 tab. |  |
| 1000 | **ULSEN C 14 20MG** | Omeprazol 20 mg | Cada CÁPSULA contiene: Omeprazol 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1001 | **ULSEN PCS** | Omeprazol 40 mg | Cada CÁPSULA contiene: Omeprazol 40 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1002 | **UNAMOL SUSP 60ML** | CISAPRIDA | Cada 100 ml de SUSPENSIÓN contienen: Cisaprida monohidratada equivalente a 100.000 mg de cisaprida Vehículo, c.b.p. 100 ml. |  |
| 1003 | **UNAMOL T 30 10MG** | CISAPRIDA 10 MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Cisaprida monohidratada equivalente a 10 mg de cisaprida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1004 | **UNAMOL T 30 5MG** | CISAPRIDA 5MG | Cada COMPRIMIDO contiene: Cisaprida monohidratada equivalente a 5 mg de cisaprida Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1005 | **UNIVAL T 40 1G** | SUCRALFATO | Cada TABLETA contiene: Sucralfato 1 g Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1006 | **UROGUTT 160MG 40 CAPS** | Serenoa repens (Sabal) 160 mg | Cada CÁPSULA contiene: Extracto lipofílico de Serenoa repens (Sabal) 160 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1007 | **URSOFALK 500 MG C 30** | ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG | CAJA CON 30 CAPSULAS |  |
| 1008 | **URSOFALK C 50 250MG** | Ácido ursodeoxicólico 250 mg | Cada CÁPSULA contiene: Ácido ursodeoxicólico 250 mg Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1009 | **VAGITROL V OV C10** | Fluocinolona 0. 50 mg, metronidazol 500.00 mg, nistatina 100,000.00 U | Cada óvulo contiene: Acetónido de fluocinolona 0. 50 mg, metronidazol 500.00 mg, nistatina 100,000.00 U, excipiente, cbp 1 óvulo. |  |
| 1010 | **VALIUM T 20 10MG (II)** | Diazepam 10 mg | Cada ampolleta contiene: Diazepam 10 mg Vehículo, c.b.p. 2 ml. |  |
| 1011 | **VANNAIR 160 UG/4.5UG 120 DOSIS AEROSOL** | BUDESONIDA; FORMOTEROLCaja con frasco en sobre de aluminio con 120 dosis que suministran 160/4.5 mcg de budesonida/formoterol. | BUDESONIDA; FORMOTEROLCaja con frasco en sobre de aluminio con 120 dosis que suministran 160/4.5 mcg de budesonida/formoterol. |  |
| 1012 | **VANNAIR 80UG/4.5UG 120DOSIS AEROSOL** | BUDESONIDA; FORMOTEROL 80/4.5 mcg | BUDESONIDA; FORMOTEROLCaja con frasco en sobre de aluminio con 120 dosis que suministran 80/4.5 mcg de budesonida/formoterol. |  |
| 1013 | **VANTAL BUCOFARINGEO SOL 360ML** | Bencidamina 0.15 g | Cada 100 mL de SOLUCIÓN contienen: Clorhidrato de bencidamina 0.15 g Vehículo, c.b.p. 100 mL. |  |
| 1014 | **VANTAL GEL** | Clorhidrato de bencidamina Gel se presenta en cajas conteniendo un tubo de aluminio flexible con 30 ó 60 g del medicamento. | Clorhidrato de bencidamina Gel se presenta en cajas conteniendo un tubo de aluminio flexible con 30 ó 60 g del medicamento. |  |
| 1015 | **VARITON 450MG/50MG** | Diosmina 450 mg y 50 mg de hesperidina. | Cada TABLETA contiene: Fracción flavonoica purificada y micronizada 500 mg, equivalente a 450 mg de diosmina y 50 mg de hesperidina. Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1016 | **VARTALON C 30 500MG** | Cada cápsula contiene: Sulfato de glucosamina policristalina equivalente a............................... 500 mg de sulfato de glucosamina Excipiente, cbp............................ 1 cápsula | Cada cápsula contiene: Sulfato de glucosamina policristalina equivalente a............................... 500 mg de sulfato de glucosamina Excipiente, cbp............................ 1 cápsula |  |
| 1017 | **VARTALON COMPOSITUM C 60** | Glucosamina500 mg de sulfato de glucosamina Sulfato sódico de condroitín 400 mg | Cada cápsula contiene:Sulfato de glucosamina policristalina equivalente a............................... 500 mg de sulfato de glucosamina Sulfato sódico de condroitín......... 400 mg Excipiente, cbp............................ 1 cápsula |  |
| 1018 | **VARTALON COMPOSITUM POLVO 1500-1200MG** | Glucosamina .1500 mg Sulfato sódico de condroitín......... 1200 mg | FORMULA: Cada sobre monodosis (polvo) contiene: Sulfato de Glucosamina policristalina equivalente a 1500mg Sulfato sódico de Condrotin . . . 1200mg |  |
| 1019 | **VARTALON GDO SOB 15 1.5G** | Glucosamina 1500 mg Sulfato sódico de Condrotin 1200mg | Glucosamina 1.5g |  |
| 1020 | **VASCULFLOW** | TABLETAS 225 mg DIOSMINA, 25 mg HESPERDINA, 250 mg DE DOBE-CILATO DE CALCIO | 30 y 20 TABLETAS |  |
| 1021 | **VASODIL GRAG C 24** | Glucosamina 1.5g | FORMULA: Cada sobre con 3.95 de granudado contiene: Sulfato de Glucosamina policristalina equivalente a . . . 1.5g |  |
| 1022 | **VENALOT DEPOT T 30 180MG/30MG** | Cada TABLETA contiene: Troxerutina 180 mg Cumarina 30 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. | Cada TABLETA contiene: Troxerutina 180 mg Cumarina 30 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1023 | **VENLAFAXINA 75MG** | VENLAFAXINA | Cada CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA contiene: Clorhidrato de venlafaxina equivalente a ……. 37.5 mg75 mg de venlafaxina Excipiente, c.b.p.1 cápsula |  |
| 1024 | **VENOFERRUM 100 MG AMP** | Hierro elemental 100 MG | Cada ampolleta contiene: Complejo de sacarato de óxido férrico 2,700.00 mg equivalente a 100 mg de hierro elemental Agua inyectable para fabricación de inyectables, c.b.p. 5 ml. Cada ampolleta contiene 32% de azúcar. |  |
| 1025 | **VENTOLIN SUSP SPRAY 18G** | SALBUTAMOL dispositivo inhalador y aerocámara plástica. | SALBUTAMOL Caja con frasco con 200 dosis, válvula dosificadora, dispositivo inhalador y aerocámara plástica. |  |
| 1026 | **VERMOX PLUX TABLETAS** | Mebendazol 60 mg. Quinfamida 1O mg. | VERMOX PLUS Suspensión Cada mL contiene: Mebendazol 60 mg. Quinfamida 1O mg. Vehículo cbp 1 |  |
| 1027 | **VERMOX SUSP 30ML** | MEBENDAZOL 60 MG SUPENSION 60 ML | VERMOX PLUS Suspensión Cada mL contiene: Mebendazol 60 mg. Quinfamida 20 mg. Vehículo cbp 1 mL. |  |
| 1028 | **VERMOX T 6 100MG** | MEBENDAZOL 100 MGCaja con 6 tabletas de 100 mg. | Cada TABLETA contiene: Mebendazol 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1029 | **VESEEL DUE F C/50 CAP** | Sulodexida 250 LRU | Sulodexida 250 LRU Excipiente, c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1030 | **VIBRAMICINA C 10 100MG** | doxiciclina equivalente a 100 mg | Cada cápsula contiene: Hiclato de doxiciclina equivalente a 100 mg de doxiciclina. Excipiente c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1031 | **VIBRAMICINA C 28 50MG** | Doxiciclina 50 mg | Cada cápsula contiene: Hiclato de doxiciclina equivalente a 50 mg de doxiciclina. Excipiente c.b.p. 1 cápsula. |  |
| 1032 | **VICTAN T 30 2MG (II)** | Loflazepato de etilo 2 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Loflazepato de etilo 2 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1033 | **VICTOZA SOL INY** | Liraglutide 6 mg | Cada ml de SOLUCIÓN INYECTABLE contiene: Liraglutide (ADN recombinante)\* 6 mg Vehículo, cbp 1 ml. |  |
| 1034 | **VIRLIX 10MG C/10 TABS** | CETIRIZINA 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS | CETIRIZINA 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS |  |
| 1035 | **VOLTAREN 75 MG IM** | DICLOFENACO 75 MG AMPULA | Diclofenaco sódico. 75 MG Agua inyectable c.b.p. 3 ml. Solución Inyectable. CAJA CON 2 AMPOLLETAS |  |
| 1036 | **VOLTAREN EMULGEL 100G 0 DE 50G** | DICLOFENACO | DICLOFENACO GEL DE 50 GR |  |
| 1037 | **VOLTAREN RETARD 100MG C/10 TABS** | DICLOFENACO 100 MG | DICLOFENACO 100 MG CON 10 TABLETAS |  |
| 1038 | **VOLTAREN TAB 50 MG C/30** | DICLOFENACO 50 MG CON 30 TABLETAS | DICLOFENACO 50 MG CON 30 TABLETAS |  |
| 1039 | **VONTROL IM 2ML 40MG** | DIFENIDOL 40 MG AMPULA DE 2 ML | DIFENIDOL 40 MG AMPULA DE 2 ML |  |
| 1040 | **VONTROL T 25** | DIFENIDOL 25 MG | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de difenidol, equivalente a 25 mg de difenidol Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1041 | **VYTORIN 10/20 MG C 28 TAB** | EZETIMIBA; SIMVASTATINA | Ezetimiba 10 mg Simvastatina 20mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1042 | **VYTORIN 10/10 MG C/28 TAB** | EZETIMIBA; SIMVASTATINA | Ezetimiba 10 mg Simvastatina 10mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1043 | **WELLBUTRIN 150MG** | ANFEBUTAMONA 150 MG | ANFEBUTAMONA 150 MG Caja de cartón con 15 y 30 tabletas en envase de burbuja con 150 mg |  |
| 1044 | **XARELTO 10MG COMP C/30** | Rivaroxabán 10 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Rivaroxabán 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. Cada comprimido recubierto de 10 mg contiene 27 mg de lactosa monohidrato (= 25.7 mg de lactosa) por comprimido. |  |
| 1045 | **XARELTO 20MG C/28COMP** | Rivaroxabán 20 mg | Cada COMPRIMIDO contiene: Rivaroxabán 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. Cada comprimido recubierto de 10 mg contiene 27 mg de lactosa monohidrato (= 25.7 mg de lactosa) por comprimido. |  |
| 1046 | **XIGDUO XR 10/1000 C 28 TAB** | DAPAGLIFOZINA 10 MG / METFORMINA1000 MG | DAPAGLIFOZINA 10 MG / METFORMINA1000 MG CAJA CON 28 TABLETAS |  |
| 1047 | **XUZAL SOL 150ML** | LEVOCITERIZINA 150 ML | LEVOCITERIZINA Solución oral: Caja con frasco con 150 (0.5 mg/mL). |  |
| 1048 | **XUZAL T 10 5MG** | Levocetirizina 5 mg | Cada TABLETA contiene: Diclorhidrato de levocetirizina 5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1049 | **YASMIN 24/4** | Drospirenona 3.00 mg Etinilestradiol 0.02 mg | Cada COMPRIMIDO de color contiene: Drospirenona 3.00 mg Etinilestradiol 0.02 mg (como clotrato de etinilestradiol ß-ciclodextrina) Excipiente, c.b.p. 1 comprimido.Cada COMPRIMIDO blanco contiene: Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1050 | **YASMIN GRAG 21** | Drospirenona 3.00 mg Etinilestradiol 0.03 mg | Cada COMPRIMIDO contiene:Drospirenona 3.00 mg Etinilestradiol 0.03 mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1051 | **ZACTOS 15 MG C /28 TAB** | Pioglitazona 15mg | FORMULA: Cada tableta contiene: Clorhidrato de Pioglitazona equivalente a 15mg de Pioglitazona |  |
| 1052 | **ZACTOS 30 MG C 28 TAB** | Pioglitazona 30mg | Cada tableta contiene:Clorhidrato de Pioglitazona equivalente a 30mg de Pioglitazona |  |
| 1053 | **ZALDIAR TABLETAS 325/37.5MG C/20** | TRAMADOL; PARACETAMOL | TRAMADOL 37.5 PARACETAMOL 325 MG CAJA CON 20 |  |
| 1054 | **ZANIDIP 10 MG C/30 TAB.** | Lercanidipino 10 mg | Cada TABLETA contiene: Clorhidrato de lercanidipino 10 mg y 20 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1055 | **ZELMAC TAB** | Tegaserod equivalente a 6 mg | Cada COMPRIMIDO contiene:Maleato hidrogenado de tegaserod equivalente a 6 mg de tegaserod Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1056 | **ZEMPLAR INY C/ 5 AMP 5/1MG** | Paricalcitol 1MG | Caja con 5 ampolletas con 5 µg/1 ml. |  |
| 1057 | **ZENTEL TAB C 10 200MG** | Albendazol 200 mg | Cada TABLETA contiene:Albendazol 200 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1058 | **ZERPYCO T 14 100MG** | BROMURO DE PINAVERIO | Cada TABLETA contiene: Bromuro de pinaverio 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1059 | **ZIENT 10MG C/28 TAB** | EZETIMIBA 10 mg | EZETIMIBA |  |
| 1060 | **ZINFAREL** | EPLERENONA 25 MG | CAJA CON 30 COMPRIMIDOS EPLERENONA 25 MG |  |
| 1061 | **ZINNAT TAB 500MG** | Cefuroxima 500 mg | Cada tableta contiene: Cefuroxima (como axetil cefuroxima) 500 mg; excipientes, c.s. |  |
| 1062 | **ZINTREPID 10/20 MG C/28 TAB** | Ezetimiba/Simvastatin | Ezetimiba 10 mg Simvastatina 20mg Excipiente, c.b.p. 1 comprimido. |  |
| 1063 | **ZOLTUM** | PANTOPRAZOL | Caja con 14 tbls de 40 mg |  |
| 1064 | **ZOMIG RASPIMELT 2.5 MG C/2 TABS.** | Zolmitriptano 2.5 mg | Cada TABLETA contiene: Zolmitriptano 2.5 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1065 | **ZOTANIXIN 500MG TAB C6** | Nitazoxanida 500 mg | Cada TABLETA contiene: Nitazoxanida 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1066 | **ZOTANIXIN SUSP 30ML 100MG/5ML** | Nitazoxanida 200 mg | Cada TABLETA contiene: Nitazoxanida 500 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1067 | **ZUNUN 500MG C/30 TABS** | CITICOLINA 500 MG | CITICOLINA 500 MG CAJA CON 30 TABLETAS |  |
| 1068 | **ZYLOPRIM T 30 300MG** | Alopurinol 300 mg | Cada TABLETA contiene: Alopurinol 300 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1069 | **ZYLOPRIM T 60 100MG** | Alopurinol 100 mg | Cada TABLETA contiene: Alopurinol 100 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |
| 1070 | **ZYPLO JBE 120ML 60MG/10ML** | Levodropropizina 60 mg | Cada 1 ml de SOLUCIÓN (GOTAS) contiene: Levodropropizina 60 mg Vehículo, c.b.p. 1 ml. |  |
| 1071 | **ZYPRED SUSP 0.3% / 1.0%** | Prednisolona 10.0 mg Gatifloxacino 3.0 mg | Cada ml de SUSPENSIÓN OFTÁLMICA contiene: Acetato de prednisolona 10.0 mg Gatifloxacino 3.0 mg Vehículo, c.b.p. 1.0 ml. |  |
| 1072 | **ZYPREXA T 14 10MG** | Olanzapina 10 mg | Cada frasco ámpula con liofilizado contiene: Olanzapina 10 mg Vehículo, c.s. |  |
| 1073 | **ZYPREXA T 14 5MG** | OLNAZAPINA 5 MG | Cada frasco ámpula con liofilizado contiene: Olanzapina 5 mg Vehículo, c.s. |  |
| 1074 | **ZYRTEC C/10 TAB 10MG** | Cetirizina 10 mg | Cada TABLETA contiene: Diclorhidrato de cetirizina 10 mg Excipiente, c.b.p. 1 tableta. |  |

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 2**

**ESCRITO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE PARTICIPACIÓN**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

Por este medio, le manifiesto a usted que la persona que suscribe (nombre completo), en mi calidad de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) de (nombre o razón social del licitante) manifiesto nuestro interés en participar en la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** por lo que a continuación se da a conocer la siguiente información:

**DEL LICITANTE**

RFC:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL:

EN SU CASO, LOS DATOS DEL DOCUMENTO PÚBLICO Y/O SUS REFORMAS Y MODIFICACIONES; CON LAS QUE SE ACREDITA LA EXISTENCIA LEGAL DE LA PERSONA MORAL:

NOMBRES DE LOS SOCIOS:

**REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO:**

DATOS DEL DOCUMENTO PÚBLICO EN EL QUE SE ACREDITE TAL CARÁCTER Y MEDIANTE EL CUAL SE DESPRENDA QUE PUEDE OBLIGAR A SU REPRESENTADA. TRATÁNDOSE DEL LICITANTE **PERSONA FÍSICA TITULAR** NO SERÁ NECESARIO DICHO DOCUMENTO PÚBLICO.

COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (PASAPORTE O CREDENCIAL PARA VOTAR):

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 3**

**COMPROBANTE DE PAGO DE LAS BASES**

**(ADJUNTAR DOCUMENTO)**

**ANEXO 4**

**FORMA EN QUE SE ACREDITA LA EXISTENCIA Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL LICITANTE,**

**TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO**

Yo, (nombre completo), en mi calidad de (titular, representante legal, apoderado o mandatario), a nombre y representación de (nombre o razón social del licitante), manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados y que cuento con facultades suficientes para comprometer a mi representadaa través de lapropuesta en la presente **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Clave del Registro Federal de Contribuyentes: | | |  | | | |
| Calle y Número: |  | | | | | |
| Colonia: |  | **Delegación o Municipio:** | | |  | |
| Código Postal: |  | **Entidad Federativa:** | | |  | |
| Teléfonos: |  | | | **Fax:** |  | |
| Correo electrónico: |  | | | | | |
| Fecha y número del documento público en el que conste la constitución de la sociedad | | | | | |  |
| Nombre, número y circunscripción del fedatario que las protocolizó | | | | | |  |
| Relación de socios (apellido paterno, materno y nombres) | | | | | |  |
| Descripción del objeto social o actividad comercial | | | | | |  |
| Reformas o modificaciones al documento constitutivo de la sociedad | | | | | |  |
| Nombre, número y circunscripción del fedatario público que las protocolizó | | | | | |  |
| Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio | | | | | |  |
| Nombre y domicilio del titular, representante legal, apoderado o mandatario | | | | | |  |
| Número y fecha del documento público mediante el cual acredite el representante legal, apoderado o mandatario su personalidad y facultades para suscribir la propuesta | | | | | |  |

**Nota:** Adjuntar los documentos señalados en el punto **VII.V.II**, como **ANEXOS 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 y 4.5** de las presentes bases.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 5**

**OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES DEL SAT DE LA SHCP**

**(ADJUNTAR DOCUMENTO)**

**ANEXO 6**

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES DEL ESTADO DE COLIMA**

**(ADJUNTAR DOCUMENTO)**

**ANEXO 7**

**DECLARACIÓN ANUAL 2017 O ULTIMAS DOS DECLARACIONES BIMESTRALES**

**EN CASO DE PERTENECER AL RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL**

**(ADJUNTAR DOCUMENTO)**

**ANEXO 8**

**CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001:2008 O CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**(ADJUNTAR DOCUMENTO)**

**ANEXO 9**

**REGISTROS SANITARIOS**

**(ADJUNTAR DOCUMENTOS)**

**ANEXO 10**

**CARTAS DE RESPALDO**

**(ADJUNTAR DOCUMENTOS)**

**ANEXO 11**

**CARTA DEL ARTÍCULO 38 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS**

**Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

En relación a la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** el que suscribe (nombre completo) en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante) me permito manifestar lo siguiente:

Declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD y con el carácter que ostento, (nombre o razón social de la moral) al igual que sus asociados no se encuentran dentro de ninguno de los supuestos comprendidos en el artículo 38 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 12**

**CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo) en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante) manifiesto que en caso de que a mi representada le sea adjudicado el contrato derivado del procedimiento de la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** me comprometo a entregar los bienes y/o servicios que me sean solicitados, con las características señaladas en el **ANEXO 1 TÉCNICO Y ECONÓMICO** garantizando que sean de calidad todos y cada uno de ellos.

Por lo que de manera directa nos hacemos responsables de aquellos bienes que presenten vicios ocultos, defectos de fabricación, fallas o deficiencias de calidad, contra el mal estado de los empaques que alteren su calidad y fecha de caducidad(cuando los bienes no se consuman durante su vida útil) incluso se hará la sustitución de los bienes defectuosos o dañados, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, o bien, cuando el área de Servicios Médicos de la Convocante manifieste alguna queja en el sentido de que el bien puede afectar la calidad del servicio, se obliga a sustituir el 100% del volumen de los bienes devueltos en un plazo máximo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la notificación mediante oficio o correo electrónico del contacto oficial designado por el licitante adjudicado

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 13**

**INFRAESTRUCTURA, CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA.**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo) en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante) manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada cuenta con la infraestructura y la capacidad técnica, administrativa y económica para proporcionar los bienes objeto de la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** en tiempo y forma.

**Nota:** Adjuntar el documento señalados en el punto VIII.V.II, como ANEXO 9.1

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 14**

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES**.

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

Por este medio, le manifiesto a usted que la persona que suscribe (nombre completo), en mi calidad de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) de (nombre o razón social) con relación a la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** he leído íntegramente el contenido de las bases y aceptamos participar en esta licitación conforme a éstas, respetando y cumpliendo íntegramente el contenido de las mismas, así mismo para los efectos que surtan en caso de adjudicación.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 15**

**SUBCONTRATACIONES**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que (SI o NO) tengo contemplado subcontratar, para la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

(en caso de SI subcontratar, exponer la justificación y fundamentar conforme a las leyes aplicables).

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 16**

**ESCRITO DE ACREDITACIÓN Y REPRESENTACIÓN**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que cuento con facultades suficientes para adquirir los compromisos que deriven de la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 17**

**ESCRITO DE DETERMINACIÓN INDEPENDIENTE DE PROPUESTA**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que determino mi propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante en la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

Además manifiesto conocer las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia.

**Nota:** En caso de no aplicar el presente anexo deberá usar la leyenda: **NO APLICA** o en caso contrario, deberá eliminar la presente nota.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 18**

**ESCRITO PARA PROPUESTAS CONJUNTAS**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** la imposibilidad de presentar propuesta de manera individual, realizándolo a través de propuesta conjunta en esta **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

**Nota:** en caso de no aplicar el presente anexo, no se llenará ni se firmará, sin embargo deberá ser exhibido en la proposición con la leyenda: **NO APLICA** o en caso contrario, deberá eliminar la presente nota.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 19**

**CARTA COMPROMISO**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto que en caso de que a mi representada le sea adjudicado el contrato derivado del procedimiento de la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** me comprometo BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, a otorgar los bienes señalados en el **ANEXO NUMERO 1 TECNICO Y ECONÓMICO** en los términos de honradez, calidad y eficiencia que así se requieran, así como a respetar la vigencia de la oferta.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 20**

**TRANSPARENCIA**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto por medio de la presente, que de los documentos anexos en mi propuesta, misma que fue remitida a la convocante para la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** contienen información de carácter confidencial y/o comercial reservada, misma que de las disposiciones contenidas en el artículo 29 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima, y los lineamientos técnicos generales para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el titulo quinto y en la fracción IV del artículo 31 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública que deben difundir los sujetos obligados en los portales de Internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia, manifiesto mi conformidad en el tratamiento público de la referida información.

**Nota:** en caso de desear exceptuar información será necesario continuar con el siguiente párrafo.

Excepto la que a continuación se detalla con fundamento en los artículos 122, 123, 124 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima y artículos 1 y 4, numeral 1, fracciones VII, VIII y XXX de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Colima:

\_\_\_(describir los documentos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 21**

**GIRO U OBJETO SOCIAL**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo**),** en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada cuenta con el Giro u Objeto Social (describir), por lo que, las **actividades comerciales** de la misma **están** **relacionadas con los servicios** objeto de la presente licitaciónpara ser proporcionados en esta la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 22**

**NACIONALIDAD DEL LICITANTE Y ORIGEN DE LOS BIENES**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

El que suscribe (nombre completo), en mi carácter de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) a nombre de (nombre o razón social del licitante), manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada es de Nacionalidad Mexicana y los bienes ofertados, objeto de esta **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** cumplen con lo establecido en el artículo 30, numeral 1, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

son de origen nacional.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 23**

**ESCRITO QUE FACULTE AL LICITANTE A INTERVENIR EN LA LICITACIÓN**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

Por este medio, le manifiesto a usted que la persona que suscribe (nombre completo), en mi calidad de (titular, representante legal, apoderado o mandatario) de (nombre o razón social del licitante) manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que cuento con las facultades suficientes para adquirir compromisos en la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado.**

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 24**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

###### **LIC. EDGAR ALEJANDRO CHÁVEZ SÁNCHEZ**

###### **DIRECTOR DE PENSIONES DEL ESTADO**

**PRESENTE.-**

(Lugar y fecha de expedición)

En relación a la **Licitación Pública Nacional No. DPE/002/2018 presencial, para la adquisición de medicamentos solicitados por el área de Servicios Médicos de la Dirección de Pensiones del Estado,** el que suscribe (nombre completo) en mi carácter de titular, representante legal, apoderado o mandatario a nombre de (nombre o razón social del licitante) me permito manifestar lo siguiente:

Con el carácter que ostento, declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que (nombre o razón social del licitante) al igual que sus asociados así como sus trabajadores por sí mismos o través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos de la Dirección de Pensiones del Estado así como de los integrantes del Comité de Adquisiciones induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O MANDATARIO Y FIRMA AUTÓGRAFA**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**