

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y AYUDAS MÉDICAS DIRECTAS

Santo Domingo, D.N.
5 de Mayo de 2021

Dir-Alto Costo- 0657-2021

Dr. Daniel Rivera
Ministro de Salud



Atención: Rafael Adolfo Pérez de Leon, Programa de Medicamentos Esenciales y Central de Apoyo Logística (PROMESE-CAL)

Distinguido Sr. Ministro: Rivera

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de solicitar aprobación y anuencia *“para la compra de los siguientes Medicamentos de Alto Costo a ser utilizados en el período: Abril 2021- Agosto 2021, así como stock de seguridad, destinados a los beneficiarios del Programa de Medicamentos de Alto Costo y Ayudas Médicas Directas,”* según necesidades identificadas para continuación de tratamientos del os beneficiarios. La recomendación del tipo de compras

Modalidad de Compra
Proveedor exclusivo

Las partidas solicitadas para el período están contempladas en el Plan Operativo Anual (POA-2021) y Plan de Compras 2021 del Programa de Medicamentos de Alto Costo, según a las necesidades estimadas para los beneficiarios , conforme efectividad y a los reportes de fallas terapéuticas documentadas por farmacovigilancia, así como a través de consultas con los expertos relativos la continuidad al tratamiento de pacientes con las moléculas que han demostrado eficacia, para evitar reacciones adversas, tomándose en cuenta crear acceso a través de otro mecanismo de compras para la inclusión de nuevos pacientes.

Sin otro particular, con sentimientos de alta consideración y estima,

Atentamente,

Licda. Dafne Karina Villalba Sajiún

Directora

Programa de Medicamentos de Alto Costo

y Ayudas Médicas Directas

Despacho del Ministro de Salud

DKVS/Atc



Handwritten initials and date: 7/5/21

1era. Reimpresión en fecha : 9/4/2021 para individualización de productos.

DGPC/397/2021

Santo Domingo Norte, R. D.
06 de julio de 2021

A : **Miguel Íñiguez**
Encargado Departamento de Compras

Vía : **Georgina Victoriano de Furniel**
Directora Administrativa y Financiera




Distinguido Ing. Íñiguez:

Después de un cordial saludo, por medio de la presente se le autoriza realizar el proceso de compra de las especialidades médicas que se indican a continuación, de conformidad con los Requerimientos del Programa de Medicamentos de Alto Costo y Ayudas Médicas, bajo la **Modalidad de Compra de Proveedor Exclusivo**, conforme a lo indicado en el cuadro y según requerimiento Dir-Alto Costo-0657-2021:

Medicamento	Presentación	Cantidad
Atezolizumab	1200 mg / 20 ml Vial	180
Bevacizumab	400 mg / 16 ml Vial	260
Dornasa Alfa	2.5 mg / 2.5 ml Amp.	990
Emicizumab	30 mg Vial	1,000
Emicizumab	105 mg Vial	165
Obinutuzumab	1000 mg / 40 ml Vial	20
Pertuzumab	420 mg / 14 ml Vial	140
Rituximab	1400 mg / 11.7 ml Vial	12
Trastuzumab	600 mg / 5 ml Vial	420
Tocilizumab	162 mg / 0.9 ml Jeringa Precargada	1,344
Tocilizumab	200 mg / 10ml Vial	3,600

Sin otro particular por el momento, se despide muy atentamente,


Rafael Adolfo Pérez De León
Director General
RAPDL/sp



P/D. No. 0012/2021
06 de julio del 2021

A : Ing. Rafael Adolfo Pérez de León
Director General Promese/Cal.

Asunto : Solicitud de autorización de compra de medicamentos del Programa de Medicamentos de Alto Costo y Ayudas Médicas

Anexo : Dir-Alto Costo-0657-2021

Distinguido Ing. Pérez:

Después de un cordial saludo, la presente es para solicitar su autorización para realizar el proceso de compra de la siguiente especialidad médica bajo la modalidad de proveedor exclusivo.

Medicamento	Presentación	Cantidad
Atezolizumab	1200 mg / 20 ml Vial	180
Bevacizumab	400 mg / 16 ml Vial	260
Dornasa Alfa	2.5 mg / 2.5 ml Amp.	990
Emicizumab	30 mg Vial	1,000
Emicizumab	105 mg Vial	165
Obinutuzumab	1000 mg / 40 ml Vial	20
Pertuzumab	420 mg / 14 ml Vial	140
Rituximab	1400 mg 11.7 ml Vial	12
Trastuzumab	600 mg/ 5 ml Vial	420
Tocilizumab	162 mg / 0.9 ml Jeringa Precargada	1,344
Tocilizumab	200 mg / 10ml Vial	3,600

Cabe destacar que según comunicación anexa este medicamento de no ser suministrado a los pacientes e interrumpen sus terapias, corren un alto riesgo de ver comprometidas sus vidas.

Agradeciendo su colaboración la presente se despide,

Atentamente

Lic. Doris Hesni Nehme
Coordinadora Dpto. de Compras y Contrataciones
De medicamentos de Alto Costo



RECIBIDO	
DIRECCION GENERAL	
PROMESE/ CAL	
Medicinas que dan Calidad de Vida	
FIRMA	<i>Dilenny Montoyo</i>
FECHA	16/07/21
HORA	2:30 pm

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y AYUDAS MÉDICAS DIRECTAS

Listado de productos farmacéuticos solicitados, mecanismo por Proveedor Exclusivo

Dulce A.



PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO
 REQUERIMIENTO COMPRA PROVEEDOR EXCLUSIVO 2021
 PERIODO: MARZO-AUGUSTO 2021
 PROVEEDOR OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN
 GUERRA

NO.	MEDICAMENTO / DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	LABORATORIO	DISTRIBUIDORES HISTORICOS DE REFERENCIA	FORMA FARMACÉUTICA	PATOLOGÍA	COSTO UNITARIO DE REFERENCIA	REQUERIMIENTO	INVERSION DE REFERENCIA DEL REQUERIMIENTO
1	ATEZOLIZUMAB 1200 mg / 20 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	CA PULMONICA MAMA TRIPLE	390,000.00	180	70,200,000.00
2	BEVACIZUMAB 400 mg / 16 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	CA COLON / DIMA	105,340.00	260	27,388,400.00
3	DORNASA ALFA 2.5 mg / 2.5 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	AMPOLLA	FIBROSIDS QUISTICA	2,350.00	990	2,326,500.00
4	EMICIZUMAB 30 mg	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	HEMOFILIA	110,000.00	1,000	110,000,000.00
5	EMICIZUMAB 105 mg	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	HEMOFILIA	385,000.00	165	63,525,000.00
6	OBINUTUZUMAB 1000 mg / 40 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONI	97,500.00	20	1,950,000.00
7	PERTUZUMAB 420 mg / 14 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	CA MAMA	197,000.00	140	27,580,000.00
8	RITUXIMAB 1400 mg / 11.7 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	LINFOMA NO-HODKING	120,000.00	12	1,440,000.00
9	TRASTUZUMAB 600 MG / 5 ML	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	CA MAMA	73,000.00	420	30,660,000.00
10	TOCILIZUMAB 162 mg / 0.9 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	JERINGA PRECARGADA	REUMATOLOGICAS	11,500.00	1,344	15,456,000.00
11	TOCILIZUMAB 200 mg / 10 ml	ROCHE	OSCAR A. RENTA NEGRON / MALLEN GUERRA	VIAL	REUMATOLOGICAS	19,150.00	3,600	68,940,000.00
TOTAL								419,465,900.00



D. Mena D.