

DGPC/529/2021

Santo Domingo Norte, R. D.  
11 de agosto de 2021

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

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

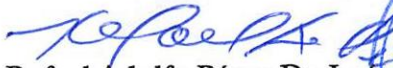


Distinguido Ing. Íñiguez:

Después de un cordial saludo, por medio de la presente se le autoriza realizar el proceso de compra de la especialidad médica que se indica a continuación, de conformidad con el Requerimiento Dir-Alto Costo-0655-2021, de fecha 5 de mayo del año en curso, del Programa de Medicamentos de Alto Costo y Ayudas Médicas, bajo la **Modalidad de Compra de Proveedor Exclusivo**, para cubrir el período junio 2021 – diciembre 2021.

Medicamento	Presentación	Cantidad
Interferón Beta 1a 44 mcg/0.5ml (innovador)	Cartucho Descartable	600

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

  
**Rafael Adolfo Pérez De León**  
Director General  
RAPDL/sp



DCC- 2021-0279

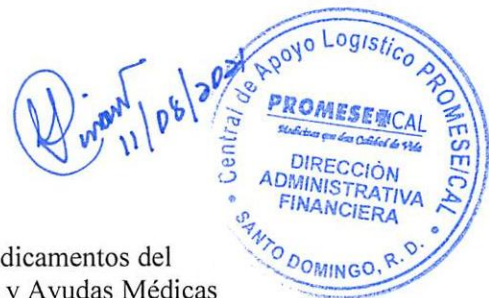
Santo Domingo Norte, RD.  
11 de agosto del 2021

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

**Vía** : **Licda. Georgina Victoriano Moreno**  
Directora Administrativo y Financiero

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

**Anexo** : **Dir-Alto Costo-0655-2021**



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 de conformidad con la comunicación **Dir-Alto Costo-0655-2021** de fecha 05 de mayo del corriente año, remitida a este despacho por el Programa de Medicamentos de Alto costo y Ayudas Medicas, a ser utilizados en el periodo Junio 2021-Diciembre 2021; bajo la modalidad de **Proveedor Exclusivo**.

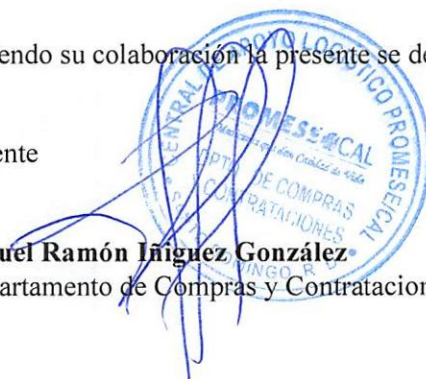
Medicamento	Presentación	Cantidad
Interferon beta 1a 44mcg/0.5ml (innovador)	Cartucho descartable	600

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

**Ing. Miguel Ramón Iniguez González**  
Enc. Departamento de Compras y Contrataciones  
MI/ec



  
GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DOMINICANA  
SALUD PÚBLICA

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y AYUDAS MÉDICAS DIRECTAS

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

Dir-Alto Costo- 0655-2021

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 de los beneficiarios. La recomendación del tipo de compras

Modalidad de Compra
Proveedor exclusivo

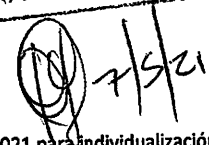
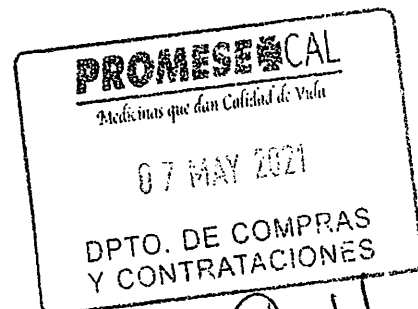
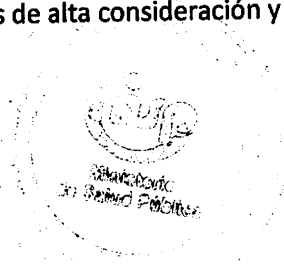
Las partidas solicitadas para el período están contempladas en el Plan Operativo Anual (POA-2021) y Plan de Compras 2021 del Programa de Medicamentos de Alto Costo, según a las necesidades estimadas para los beneficiarios, conforme efectividad y a los reportes de fallas terapéuticas documentadas por 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

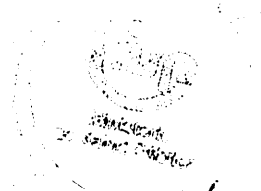


1era. Reimpresión en fecha : 9/4/2021 para individualización de productos.



PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO Y AYUDAS MÉDICAS DIRECTAS

Listado de productos farmacéuticos solicitados, mecanismo por Proveedor Exclusivo



*Duvalle V.*

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO  
 REQUERIMIENTO COMPRA PROVEEDOR EXCLUSIVO 2021  
 PERIODO MAYO-AGOSTO 2021  
 PROVEEDOR MALLÉN GUERRA

NO.	MEDICAMENTO/ DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	LABORATORIO	SUPLIDOR	FORMA FARMACÉUTICA	PATOLOGÍA	COSTO UNITARIO DE REFERENCIA	REQUERIMIENTO	INVERSIÓN DE REFERENCIA DEL REQUERIMIENTO
1	INTERFERON BETA 1 a 44 mcg/ 0.5 ml	MERCK	MALLÉN GUERRA	CARTUCHO/ AMPOLLA	ESCLEROSIS MÚLTIPLE RR	15,135.00	600	9,081,000.00
<b>TOTAL</b>								9,081,000.00



*Dulce María*