

Centro Solicitante: Hospiten Estepona

PROVEEDOR

PROPUESTA INCLUSION

MOLNLYCKE HEALTH CARE

PRECIO

| SAP               | DENOMINACION                                     | RFA    | PREST | CAJA     | UNIDAD |
|-------------------|--|--------|-------|----------|--------|
| 927985            | MELGISORB PLUS 10X10CM APOSITO ALG...            | 252200 | 100   | 270,00 € | 2,70 € |
| 822680            | APOSITO MEPITEL ONE 9X10CM                       | 289270 | 50    | 207,00 € | 4,14 € |
| 929451            | APOSITO MEPILEX LIFE 15X15CM                     | 294300 | 25    | 131,25 € | 5,25 € |
| <del>927113</del> | APOSITO MEPILEX LITE 10X10 ESTERIL <i>825432</i> | 294100 | 70    | 203,00 € | 2,90 € |
| 929465            | APOSITO MEPILEX BORDER SACRUM 18X1..             | 282000 | 40    | 234,00 € | 5,85 € |
| 929453            | APOSITO MEPILEX BORDER 15X15CM                   | 295400 | 50    | 280,00 € | 5,60 € |

VIGENCIA TARIFA 31/12/2015

IMPUESTOS NO INCLUIDOS 10% IVA.

El Centro Hospitalario se responsabilizará que dicho material sea facturado al paciente y/o Entidad Aseguradora Pública o Privada, con especial atención a pacientes de Entidades Aseguradoras las cuales requieran consentimiento y autorización previa antes de su uso o aplicación.

Si el paciente es asegurado de entidades quienes tienen acuerdos con proveedores, previamente la Dirección o Administración del Hospital deberá verificar las marcas y/o proveedores homologados por la Entidad.

En caso que el paciente pertenezca a Entidades Aseguradora Públicas o Privadas con quienes tengamos "Tarifa de Prestación Cerrada", antes de dar conformidad la Dirección del hospital deberá analizar el coste del material junto con la tarifa de prestación.

Informe y/o Gestión realizada por:

José Manuel Jorge Pérez.



Centro Solicitante: Hospiten Estepona

PROVEEDOR

PROPUESTA INCLUSION

MOLNLYCKE HEALTH CARE

PRECIO

USO ACYUAL

SMITH&NEPHEW

COSTE

SAP DENOMINACION

RFA PREST

CAJA UNIDAD

SAP DENOMINACION

UNIDAD

| SAP    | DENOMINACION                          | RFA    | PREST | CAJA     | UNIDAD |
|--------|---------------------------------------|--------|-------|----------|--------|
| 927985 | MELGISORB PLUS 10X10CM APOSITO ALG... | 252200 | 100   | 270,00 € | 2,70 € |
| 822680 | APOSITO MEPITEL ONE 9X10CM            | 289270 | 50    | 207,00 € | 4,14 € |
| 929451 | APOSITO MEPILEX LIFE 15X15CM          | 294300 | 25    | 131,25 € | 5,25 € |
| 927113 | APOSITO MEPILEX LITE 10X10 ESTERIL    | 294100 | 70    | 203,00 € | 2,90 € |
| 929465 | APOSITO MEPILEX BORDER SACRUM 18X1..  | 282000 | 40    | 234,00 € | 5,85 € |
| 929453 | APOSITO MEPILEX BORDER 15X15CM        | 295400 | 50    | 280,00 € | 5,60 € |

| SAP    | DENOMINACION                         | COSTE  | UNIDAD |
|--------|--------------------------------------|--------|--------|
| 927163 | APOSITI ADHESIVO ALLEVYN 22X2        | 8,33 € |        |
| 927162 | APOSITI ADHESIVO ALLEVYN 15X1        | 6,37 € |        |
| 927164 | APOSITI ADHESIVO ALLEVYN 22.50X22.50 | 9,81 € |        |
| 927165 | APOSITI ADHESIVO ALLEVYN 12.5X12.50  | 3,53 € |        |

**MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MATERIALES**

**PROPUESTA DE NUEVO MATERIAL HOSPITALARIO PARA SU INCLUSIÓN EN LA GUÍA HOSPITALARIA DE HOSPITEN**

- 1. Nombre material: Malgamb Plus 10x10
- 2. Nombre comercial: Malgamb Plus 10x10 Ref: 252200
- 3. Laboratorio: Haloqka Health Co
- 4. Presentación: .....
- 5. Aplicación: Cura de laceraciones exudativas
- 6. Descripción del producto: .....
- 7. Reséñese la acción diagnóstica/terapéutica principal y el uso terapéutico del material que justifique su inclusión:  
Se trata de un apósito para laceraciones que absorbe el exudado y protege la herida.
- 8. Materiales de uso actual en Hospiten:  
No se utiliza
- 9. Razones clínicas por las cuales este material es superior a los citados anteriormente:  
.....
- 10. ¿Qué materiales considera usted podrían retirarse de la Guía reseñados anteriormente?.....

FECHA: 11/07/23

VºBº

  
Fdo.: Dr.

  
Dr.  
Director Médico

## INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA Y CALIDAD DE MATERIALES.

### PERSONA QUE REALIZA LA EVALUACIÓN

- (\*) Centro
- (\*) Nombre y Apellidos solicitante
- (\*) Cargo y/o función en Hospital
- (\*) Servicio Hospitalario
- (\*) Propuesta consensuada con otros Servicio (indicar servicios)

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Hospiten               | Entrega      |
| Tierras                | Vista GURRIO |
| Servicio de Enfermería |              |
| Unidad, Planta, etc.   |              |

### IDENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MATERIAL A EVALUAR

- (\*) Descripción del material
- (\*) Nombre comercial del material
- (\*) Rfa. Material
- (\*) Marca / Modelo
- (\*) Proveedor
- (\*) Uso y aplicaciones del material

|                      |
|----------------------|
| Melagrob Plus 10x10  |
| Melagrob Plus 10x10  |
| 252200               |
| Melagrob             |
| Melagrob Health Care |

### EVALUACIÓN TÉCNICA Y/O DE CALIDAD

- (\*) Calidad del material/producto:

|      |       |           |          |
|------|-------|-----------|----------|
| Mala | Buena | Muy buena | La mejor |
|      |       | X         |          |

- (\*) Materiales equivalentes de uso actual en el Centro

| Cod. Sap | Descripción      | Rfa. Mat. | Proveedor |
|----------|------------------|-----------|-----------|
|          | No x descripción |           |           |
|          |                  |           |           |
|          |                  |           |           |

- (\*) Calidad del nuevo material frente a los materiales equivalentes de uso actual en el Centro

|      |       |       |          |
|------|-------|-------|----------|
| Peor | Igual | Mejor | La mejor |
|      |       |       |          |

Estimación consumos anuales en el Centro (en unidades)

Sustituirían el nuevo material por los de uso actual ??

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|-----------------------------|

Observaciones por parte del evaluador/a o Dirección del Centro

Firma Evaluador/a

Firma Dirección Centro

Fdo.

Fdo.

(\*) Campos de obligada cumplimentación por parte del Evaluador/a del Centro







## **Jose Manuel Jorge Pérez**

---

**De:** Gloria Macías Holgado  
**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 9:53  
**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**CC:** Tíscar Díaz Guerrero; Sara Gallego Regio; María Gallardo Pérez  
**Asunto:** SOL ALTAS CÓDIGOS SAP AÓSITOS MONLICHE  
**Datos adjuntos:** Sintitulo.PDF

**Importancia:** Alta

Buenos días,

Adjunto envío solicitudes para incluir para Hospiten Estepona los apósitos de Monklicke que están de alta en otros centros.

Saludos.





## INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA Y CALIDAD DE MATERIALES.

### PERSONA QUE REALIZA LA EVALUACIÓN

- (\*) Centro
- (\*) Nombre y Apellidos solicitante
- (\*) Cargo y/o función en Hospital
- (\*) Servicio Hospitalario
- (\*) Propuesta consensuada con otros Servicio (indicar servicios)

|                             |
|-----------------------------|
| Hospiten Esipora            |
| Teresa Díaz Guerrero        |
| Significativa de Enfermería |
| Urgencia Planta UG          |

### IDENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MATERIAL A EVALUAR

- (\*) Descripción del material
- (\*) Nombre comercial del material
- (\*) Rfa. Material
- (\*) Marca / Modelo
- (\*) Proveedor
- (\*) Uso y aplicaciones del material

|                   |
|-------------------|
| Apósito Hg. 15x15 |
| Apósito Hg. 15x15 |
| 24300             |
| Mela P. Hg. 15x15 |
| Mela P. Hg. 15x15 |
| 15x15             |

### EVALUACIÓN TÉCNICA Y/O DE CALIDAD

- (\*) Calidad del material/producto:

| Mala | Buena | Muy buena | La mejor |
|------|-------|-----------|----------|
|      |       | X         |          |

- (\*) Materiales equivalentes de uso actual en el Centro

| Cod. Sap | Descripción      | Rfa. Mat. | Proveedor      |
|----------|------------------|-----------|----------------|
| 927163   | Apósito en adham | 15x15     | Smith & Nephew |
|          |                  |           |                |
|          |                  |           |                |

- (\*) Calidad del nuevo material frente a los materiales equivalentes de uso actual en el Centro

| Peor | Igual | Mejor | La mejor |
|------|-------|-------|----------|
|      |       | X     |          |

Estimación consumos anuales en el Centro (en unidades)

Sustituirían el nuevo material por los de uso actual ??

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|

Observaciones por parte del evaluador/a o Dirección del Centro

Firma Evaluador/a

Firma Dirección Centro

Fdo.

Fdo.

(\*) Campos de obligada cumplimentación por parte del Evaluador/a del Centro

**MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MATERIALES**

**PROPUESTA DE NUEVO MATERIAL HOSPITALARIO PARA SU INCLUSIÓN EN LA GUÍA HOSPITALARIA DE HOSPITEN**

- 1. Nombre material: ..... *Apósito Negro 10x10* .....
- 2. Nombre comercial: ..... *Apósito Negro de E 10x10* .....
- 3. Laboratorio: ..... *M&P Química H. de B. Ene* .....
- 4. Presentación: .....
- 5. Aplicación: ..... *Cura de heridas* .....
- 6. Descripción del producto: ..... *Apósito de Espuma Polimérica Absorbente* .....
- 7. Reséñese la acción diagnóstica/terapéutica principal y el uso terapéutico del material que justifique su inclusión:  
.....  
..... *Tan eficiente de heridas como otros y gran variedad de tamaños que muchos que están disponibles* .....
- 8. Materiales de uso actual en Hospiten:  
.....  
..... *Apósito no adhesivo Allevyn (SAP 923162)* .....
- 9. Razones clínicas por las cuales este material es superior a los citados anteriormente:  
.....  
..... *Se adhiere sin dañar a la piel por lo que se puede aplicar sobre heridas y quemaduras* .....
- 10. ¿Qué materiales considera usted podrían retirarse de la Guía reseñados anteriormente? ..... *Apósito no adhesivo Allevyn (SAP 923162)* .....

FECHA:

VºBº

*09.10.15*

  
Fdo.: Dr.

  
Dr.  
Director Médico

## INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA Y CALIDAD DE MATERIALES.

### PERSONA QUE REALIZA LA EVALUACIÓN

- (\*) Centro
- (\*) Nombre y Apellidos solicitante
- (\*) Cargo y/o función en Hospital
- (\*) Servicio Hospitalario
- (\*) Propuesta consensuada con otros Servicio (indicar servicios)

|                         |
|-------------------------|
| Hospiten Estegorra      |
| Teresa Díaz Guerrero    |
| Suplente de Enfermera   |
| Urgencias, P.R.U., U.V. |

### IDENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MATERIAL A EVALUAR

- (\*) Descripción del material
- (\*) Nombre comercial del material
- (\*) Rfa. Material
- (\*) Marca / Modelo
- (\*) Proveedor
- (\*) Uso y aplicaciones del material

|                      |
|----------------------|
| Apósitos Hepar 10x10 |
| Apósito Hepar 10x10  |
| 294100               |
| Hepar                |
| Mediapro Health Care |
| Cura                 |

### EVALUACIÓN TÉCNICA Y/O DE CALIDAD

- (\*) Calidad del material/producto:

|      |       |           |          |
|------|-------|-----------|----------|
| Mala | Buena | Muy buena | La mejor |
|      |       | X         |          |

- (\*) Materiales equivalentes de uso actual en el Centro

| Cod. Sap | Descripción               | Rfa. Mat. | Proveedor      |
|----------|---------------------------|-----------|----------------|
| 927162   | Apósito de adhesivo ultra | NO EN SER | Smith & Nephew |
|          |                           |           |                |
|          |                           |           |                |

- (\*) Calidad del nuevo material frente a los materiales equivalentes de uso actual en el Centro

|      |       |       |          |
|------|-------|-------|----------|
| Peor | Igual | Mejor | La mejor |
|      |       | X     |          |

Estimación consumos anuales en el Centro (en unidades)

Sustituirían el nuevo material por los de uso actual ??

SI  NO

Observaciones por parte del evaluador/a o Dirección del Centro

Firma Evaluador/a



Fdo.

Firma Dirección Centro



Fdo.

(\*) Campos de obligada cumplimentación por parte del Evaluador/a del Centro

**MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MATERIALES**

**PROPUESTA DE NUEVO MATERIAL HOSPITALARIO PARA SU INCLUSIÓN EN LA GUÍA HOSPITALARIA DE HOSPITEN**

1. Nombre material: *Mepilex Bacta Secum*
2. Nombre comercial: *Mepilex Bacta Secum Difusión 222000*
3. Laboratorio: *3M Health Care*
4. Presentación: .....
5. Aplicación: *Cura de heridas*
6. Descripción del producto: *Apósito adhesivo de Poliolefin, autoadhesivo, multicapa y absorbente con silicona.*
7. Reseñese la acción diagnóstica/terapéutica principal y el uso terapéutico del material que justifique su inclusión:  
*Cura de heridas por presión en zona de sacro. También como protección.*
8. Materiales de uso actual en Hospiten:  
*Apósito adhesivo Allyn 22/52 x 22 (CSP 923164)*
9. Razones clínicas por las cuales este material es superior a los citados anteriormente:  
*Se adhiere solamente a la piel residual.*
10. ¿Qué materiales considera usted podrían retirarse de la Guía reseñados anteriormente?  
*Apósito Adhensivo Allyn 22/52 x 22 (923164)*

FECHA:

VºBº

*09.10.15*

  
Fdo.: Dr.

  
Dr.  
Director-Médico



## INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA Y CALIDAD DE MATERIALES.

### PERSONA QUE REALIZA LA EVALUACIÓN

- (\*) Centro
- (\*) Nombre y Apellidos solicitante
- (\*) Cargo y/o función en Hospital
- (\*) Servicio Hospitalario
- (\*) Propuesta consensuada con otros Servicio (indicar servicios)

|                               |
|-------------------------------|
| Hospiten Estprens             |
| Alfonso Díaz Guerrero         |
| Superior de Emergencia        |
| Urgencias, Plantas, Urgencias |

### IDENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MATERIAL A EVALUAR

- (\*) Descripción del material
- (\*) Nombre comercial del material
- (\*) Rfa. Material
- (\*) Marca / Modelo
- (\*) Proveedor
- (\*) Uso y aplicaciones del material

|                      |
|----------------------|
| Med. Ex. Body Scan   |
| Med. Ex. Body Scan   |
| 222.000              |
| Med. Ex.             |
| Milongra Health Care |
| Card                 |

### EVALUACIÓN TÉCNICA Y/O DE CALIDAD

- (\*) Calidad del material/producto:

|      |       |           |          |
|------|-------|-----------|----------|
| Mala | Buena | Muy buena | La mejor |
|      |       | X         |          |

- (\*) Materiales equivalentes de uso actual en el Centro

| Cod. Sap | Descripción                    | Rfa. Mat. | Proveedor      |
|----------|--------------------------------|-----------|----------------|
| 927164   | Analisis adha... (handwritten) | WEN SAF   | Smith & Nephew |
|          |                                |           |                |
|          |                                |           |                |

- (\*) Calidad del nuevo material frente a los materiales equivalentes de uso actual en el Centro

|      |       |       |          |
|------|-------|-------|----------|
| Peor | Igual | Mejor | La mejor |
|      |       | X     |          |

Estimación consumos anuales en el Centro  
(en unidades)

Sustituirían el nuevo material por los de uso actual ??

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|

Observaciones por parte del evaluador/a o Dirección del Centro

Firma Evaluador/a

Firma Dirección Centro

Fdo.

Fdp.

(\*) Campos de obligada cumplimentación por parte del Evaluador/a del Centro



**MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MATERIALES**

**PROPUESTA DE NUEVO MATERIAL HOSPITALARIO PARA SU INCLUSIÓN EN LA GUÍA HOSPITALARIA DE HOSPITEN**

1. Nombre material: Alisma Meplex Budo 15x15
2. Nombre comercial: Meplex Budo 15x15 Ag 295 400
3. Laboratorio: HistoCycle Health Care
4. Presentación: .....
5. Aplicación: Analisis de orina
6. Descripción del producto: Analisis de orina en tiras multipara y automatizado
7. Reséñese la acción diagnóstica/terapéutica principal y el uso terapéutico del material que justifique su inclusión:  
Analisis de orina de tiras con la cual se puede medir mucha información de orina y proteínas
8. Materiales de uso actual en Hospiten:  
Alisma Alternative Alpha 12'5x12 (SAP 427165)
9. Razones clínicas por las cuales este material es superior a los citados anteriormente:  
Alisma mejor sustrato en papel y más elementos mejor texturas
10. ¿Qué materiales considera usted podrían retirarse de la Guía reseñados anteriormente?..... Alisma Alternative Alpha 12'5x12 (427165)

FECHA:

VOTO

09/10/15

  
Fdo.: Dr.

  
Dr.  
Director Médico

## INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA Y CALIDAD DE MATERIALES.

### PERSONA QUE REALIZA LA EVALUACIÓN

- (\*) Centro
- (\*) Nombre y Apellidos solicitante
- (\*) Cargo y/o función en Hospital
- (\*) Servicio Hospitalario
- (\*) Propuesta consensuada con otros Servicio (indicar servicios)

|                       |
|-----------------------|
| Hospiten Estrepera    |
| Teresa Diaz Garcia    |
| Suplente de Enfermera |
| Unidad: Pedia. UCI.   |

### IDENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MATERIAL A EVALUAR

- (\*) Descripción del material
- (\*) Nombre comercial del material
- (\*) Rfa. Material
- (\*) Marca / Modelo
- (\*) Proveedor
- (\*) Uso y aplicaciones del material

|                                     |
|-------------------------------------|
| Apósito Healtex Anillo 15x15        |
| Apósito Healtex Anillo 15x15 295400 |
| 295400                              |
| Healtex                             |
| Mölnlycke Health Care               |
| Cintas                              |

### EVALUACIÓN TÉCNICA Y/O DE CALIDAD

- (\*) Calidad del material/producto:

|      |       |           |          |
|------|-------|-----------|----------|
| Mala | Buena | Muy buena | La mejor |
|      |       | X         |          |

- (\*) Materiales equivalentes de uso actual en el Centro

| Cod. Sap | Descripción                   | Rfa. Mat. | Proveedor           |
|----------|-------------------------------|-----------|---------------------|
| 927165   | Apósito Alérgico Allergo-2500 | NO EA SAP | Smith & Nephew S.A. |
|          |                               |           |                     |
|          |                               |           |                     |

- (\*) Calidad del nuevo material frente a los materiales equivalentes de uso actual en el Centro

|      |       |       |          |
|------|-------|-------|----------|
| Peor | Igual | Mejor | La mejor |
|      |       | X     |          |

Estimación consumos anuales en el Centro  
(en unidades)

Sustituirían el nuevo material por los de uso actual ??

SI

NO

Observaciones por parte del evaluador/a o Dirección del Centro

Firma Evaluador/a

Firma Dirección Centro

Fdo.

Fdo.

(\*) Campos de obligada cumplimentación por parte del Evaluador/a del Centro

## Jose Manuel Jorge Pérez

---

**De:** Gloria Macías Holgado  
**Enviado el:** viernes, 09 de octubre de 2015 9:53  
**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez; María Gallardo Pérez  
**CC:** Tíscar Díaz Guerrero; Sara Gallego Regio  
**Asunto:** RE: SOL ALTAS CÓDIGOS SAP APÓSITOS MONLICHE  
**Datos adjuntos:** RESTO SOLICITUDES APÓSITOS MOLNLYCK.pdf

**Importancia:** Alta

Buenos días,

Se adjunta.

Saludos.

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 13:34  
**Para:** Gloria Macías Holgado; María Gallardo Pérez  
**CC:** Tíscar Díaz Guerrero; Sara Gallego Regio  
**Asunto:** RE: SOL ALTAS CÓDIGOS SAP APÓSITOS MONLICHE

Buenos días

En relación a las solicitudes adjuntas (APOSITOS PROVEEDOR MOLNLYCKE) que hemos recibido en el Departamento, se nos plantean las siguientes dudas que paso a detallar a continuación:

Se recibe Solicitud Oficial de Nuevos materiales del APOSITO MEPITEL ONE 9X10CM con referencia 289270 y MELGISORB PLUS 10X10CM APOSITO con referencia 252200.

Por otra parte el Informe de Evaluación Técnica y Calidad de materiales de las siguientes referencias 295400 , 282000 , 294100 y 294300.

Necesitamos que nos indiquen con claridad, si el centro solicita EXCLUSIVAMENTE el APOSITO MEPITEL ONE 9X10CM RFA 289270 y MELGISORB PLUS 10X10CM APOSITO RFA 252200, o bien, también necesitan las referencias que se detallan en el Informe de Evaluación Técnica y Calidad de materiales. En el caso de que también se necesiten los apósitos y referencias que se detallan en dicho informe, se requiere que el centro valore y emita la solicitud oficial de nuevos materiales correspondiente a esta Central.

Quedo a la espera de vuestras noticias para poder continuar con el procedimiento de compras y gestión a esta solicitud.

Muchas gracias.

Saludos Cordiales.  
José Manuel Jorge  
Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Gloria Macías Holgado  
**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 9:53  
**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**CC:** Tíscar Díaz Guerrero; Sara Gallego Regio; María Gallardo Pérez  
**Asunto:** SOL ALTAS CÓDIGOS SAP APÓSITOS MONLICHE  
**Importancia:** Alta

Buenos días,

Adjunto envío solicitudes para incluir para Hospiten Estepona los apósitos de Monklicke que están de alta en otros centros.

Saludos.

## Jose Manuel Jorge Pérez

---

**De:** Miguel Ángel Torrens Valles  
**Enviado el:** martes, 16 de febrero de 2016 12:30  
**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**CC:** María Gallardo Pérez; Gloria Macías Holgado  
**Asunto:** RE: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH

Buenas tardes:

De acuerdo a este material.

Gracias  
miquel

---

**De:** Gloria Macías Holgado  
**Enviado el:** viernes, 12 de febrero de 2016 13:02  
**Para:** Miguel Ángel Torrens Valles  
**CC:** María Gallardo Pérez  
**Asunto:** RV: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH  
**Importancia:** Alta

Buenas tardes Miquel,

Enfermería me está insistiendo en la compra de estos apósitos.

En su día no se dio el vºbº y por eso no se compran actualmente.  
Se lo comento por si quisiera retomar el tema a petición de enfermería.

Gracias,  
Un saludo.

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**Enviado el:** viernes, 09 de octubre de 2015 12:25  
**Para:** María Gallardo Pérez; Gloria Macías Holgado  
**CC:** Sara Gallego Regio; Tíscar Díaz Guerrero  
**Asunto:** RV: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH  
**Importancia:** Alta

Buenos días  
Adjunto correo a efectos de vuestro conocimiento e información.

Saludos Cordiales.  
José Manuel Jorge  
Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**Enviado el:** viernes, 09 de octubre de 2015 11:23  
**Para:** Miguel Ángel Torrens Valles  
**Asunto:** SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH  
**Importancia:** Alta

Buenos días  
Adjunto solicitud por parte de Dirección de Enfermería y Dr. Piñeiro junto con ppto y estudio económico de lo solicitado (APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH) para su consideración y conformidad como responsable económico del Centro.



Ruego su conformidad para proceder a la autorización por parte de la Dirección de Compras.

Saludos Cordiales.  
José Manuel Jorge  
Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Gloria Macías Holgado

**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 9:53

**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez

**CC:** Tíscar Díaz Guerrero; Sara Gallego Regio; María Gallardo Pérez

**Asunto:** SOL ALTAS CÓDIGOS SAP APÓSITOS MONLICHE

**Importancia:** Alta

Buenos días,

Adjunto envío solicitudes para incluir para Hospiten Estepona los apósitos de Monklicke que están de alta en otros centros.

Saludos.

| Doc.compr.    | Cl.      | Soc. Proveedor                         | Nombre 1              | OrgC GOp | Fecha doc. | InPerVal   | FinPerVal  | CPag       | OrgC | UMB  | Prc.neto | Al Mon. | Grup     |         |      |
|---------------|----------|--|-----------------------|----------|------------|------------|------------|------------|------|------|----------|---------|----------|---------|------|
| Pos. Material | Material | Texto breve                            | N° material proveedor | OCC      | FAR        | 21.05.2008 | 21.05.2008 | 31.12.9999 | ZP18 | Cnt. | UMA      | UMB     | Prc.neto | Al Mon. | Grup |
|               |          |  |                       |          |            | Ctd.prev.  | IMP        | Prc.neto   | Mon. |      |          |         |          |         |      |
| 4600001037    | WK       | H005 11395                             | MOLNLYCKE HEALTH CARE |          |            |            |            |            |      |      |          |         |          |         |      |
| 1030          | 825153   | APOSITO MEPILEX BORDER 12,5X 12,5 ...  | 295000                |          |            | 1          | CA         | 180,00     | EUR  | 50   | UN       | UN      | 3,60     | EUR     | MC   |
| 1010          | 929453   | APOSITO MEPILEX BORDER 15 x 15CM E...  | 295400                |          |            | 1          | CA         | 280,00     | EUR  | 50   | UN       | UN      | 5,60     | EUR     | MC   |
| 660           | 929454   | APOSITO MEPILEX BORDER LITE 1 x15C...  | 281500                |          |            | 1          | CA         | 267,50     | EUR  | 50   | UN       | UN      | 5,35     | EUR     | MC   |
| 1020          | 929465   | APOSITO MEPILEX BORDER SACRUM 18x1...  | 282000                |          |            | 1          | CA         | 234,00     | EUR  | 40   | UN       | UN      | 5,85     | EUR     | MC   |
| 160           | 929452   | APOSITO MEPILEX HEEL 13 x 20CM (ES...  | 288100                |          |            | 1          | CA         | 137,50     | EUR  | 25   | UN       | UN      | 5,50     | EUR     | C04  |
| 980           | 927113   | APOSITO MEPILEX LITE 10x10 ESTERIL     | 294100                |          |            | 1          | CA         | 203,00     | EUR  | 70   | UN       | UN      | 2,90     | EUR     | MC   |
| 1000          | 929451   | APOSITO MEPILEX LITE 15 x 15CM (ES...  | 294300                |          |            | 1          | CA         | 131,25     | EUR  | 25   | UN       | UN      | 5,25     | EUR     | MC   |
| 710           | 929450   | APOSITO MEPIVEL 10 x 18CM (ESTERIL)    | 291010                |          |            | 1          | CA         | 304,50     | EUR  | 70   | UN       | UN      | 4,35     | EUR     | MC   |
| 620           | 927114   | APOSITO MEPIVEL BIOFILM TRANSP 7,5...  | 290710                |          |            | 1          | CA         | 96,00      | EUR  | 40   | UN       | UN      | 2,40     | EUR     | MC   |
| 690           | 822679   | APOSITO MEPIVEL ONE 6X7 CM             | 289170                |          |            | 1          | CA         | 141,40     | EUR  | 70   | UN       | UN      | 2,02     | EUR     | MC   |
| 700           | 822680   | APOSITO MEPIVEL ONE 9x10 CM            | 289270                |          |            | 1          | CA         | 207,00     | EUR  | 50   | UN       | UN      | 4,14     | EUR     | MC   |
| 200           | 927257   | BATA DE PROTECCION XL                  | 1925                  |          |            | 1          | CA         | 32,50      | EUR  | 50   | UN       | UN      | 0,65     | EUR     | HG   |
| 770           | 823146   | BATA PACIENTE DESEC. SIN MANGAS        | 616560                |          |            | 1          | CA         | 78,00      | EUR  | 120  | UN       | UN      | 0,65     | EUR     | HG   |
| 880           | 824787   | BATA QUIR. IMPERM. ALTA PROTECCION ... | 670104                |          |            | 1          | CA         | 109,20     | EUR  | 28   | UN       | UN      | 3,90     | EUR     | HG   |
| 210           | 920328   | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-L           | 650102                |          |            | 1          | CA         | 106,00     | EUR  | 40   | UN       | UN      | 2,65     | EUR     | HG   |
| 220           | 929562   | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-L/L         | 650104                |          |            | 1          | CA         | 106,00     | EUR  | 40   | UN       | UN      | 2,65     | EUR     | HG   |
| 230           | 926729   | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-M           | 650101                |          |            | 1          | CA         | 95,40      | EUR  | 36   | UN       | UN      | 2,65     | EUR     | HG   |
| 740           | 929564   | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-XL/L        | 650110                |          |            | 1          | CA         | 95,40      | EUR  | 36   | UN       | UN      | 2,65     | EUR     | HG   |
| 250           | 920325   | BATA QUIRURGICA REFORZ T-XL/L          | 660106                |          |            | 1          | CA         | 104,00     | EUR  | 32   | UN       | UN      | 3,25     | EUR     | HG   |
| 610           | 929565   | BATA QUIRURGICA REFORZADA T-L/L        | 660102                |          |            | 1          | CA         | 117,00     | EUR  | 36   | UN       | UN      | 3,25     | EUR     | HG   |
| 270           | 929563   | BATA QUIRURGICA REFORZADA T-XXL/XL     | 660110                |          |            | 1          | CA         | 104,00     | EUR  | 32   | UN       | UN      | 3,25     | EUR     | HG   |
| 590           | 922620   | BOLSA QUIRURGICA AUXILIAR              | 707035                |          |            | 1          | CA         | 61,20      | EUR  | 120  | UN       | UN      | 0,51     | EUR     | AF   |
| 560           | 924116   | CINTA ESTERIL 9X49 OP-TAPE             | 381030                |          |            | 1          | CA         | 120,00     | EUR  | 400  | UN       | UN      | 0,30     | EUR     | HG   |
| 600           | 929567   | COBERTURA PARA BRAZO                   | 623501                |          |            | 1          | CA         | 108,00     | EUR  | 180  | UN       | UN      | 0,60     | EUR     | HG   |
| 530           | 925462   | CUBREMESA QUIRURG 100x150              | 80100                 |          |            | 1          | CA         | 66,00      | EUR  | 40   | UN       | UN      | 1,65     | EUR     | HG   |
| 540           | 923222   | CUBREMESA QUIRURG 150x190              | 80190                 |          |            | 1          | CA         | 94,60      | EUR  | 44   | UN       | UN      | 2,15     | EUR     | HG   |
| 550           | 929566   | CUBREMESA QUIRURGICA 150X240           | 80240                 |          |            | 1          | CA         | 106,00     | EUR  | 40   | UN       | UN      | 2,65     | EUR     | C04  |
| 730           | 920975   | EQP ARTROSCOPIA RODILLA C/BOLSA        | 60101                 |          |            | 1          | CA         | 159,50     | EUR  | 10   | UN       | UN      | 15,95    | EUR     | HG   |
| 340           | 925970   | EQP CADERA C/BOLSA                     | 60602                 |          |            | 1          | CA         | 153,00     | EUR  | 6    | UN       | UN      | 25,50    | EUR     | HG   |
| 350           | 926843   | EQP CARDIOVASCULAR                     | 694700                |          |            | 1          | CA         | 251,70     | EUR  | 6    | UN       | UN      | 41,95    | EUR     | HG   |
| 360           | 928346   | EQP CRANEOTOMIA QUIRURGICO             | 888242                |          |            | 1          | CA         | 199,50     | EUR  | 10   | UN       | UN      | 19,95    | EUR     | HG   |
| 860           | 924204   | EQP DE PARTOS CON BOLSA                | 695000                |          |            | 1          | CA         | 119,50     | EUR  | 10   | UN       | UN      | 11,95    | EUR     | HG   |
| 380           | 928028   | EQP DE PARTOS SIN BOLSA                | 565710                |          |            | 1          | CA         | 192,50     | EUR  | 22   | UN       | UN      | 8,75     | EUR     | HG   |
| 390           | 922022   | EQP ORTOPEdia C/STOCKI.VARIOS PAÑO     | 60608                 |          |            | 1          | CA         | 151,60     | EUR  | 8    | UN       | UN      | 18,95    | EUR     | HG   |
| 400           | 923432   | EQP ORTOPEdia C/STOCKINETTE            | 60209                 |          |            | 1          | CA         | 169,50     | EUR  | 10   | UN       | UN      | 16,95    | EUR     | HG   |
| 410           | 928345   | EQP QUIRURG CESAREA                    | 903440                |          |            | 1          | CA         | 91,80      | EUR  | 4    | UN       | UN      | 22,95    | EUR     | HG   |
| 420           | 920983   | EQP RTU CON BOLSA                      | 888222                |          |            | 1          | CA         | 168,00     | EUR  | 12   | UN       | UN      | 14,00    | EUR     | HG   |
| 430           | 924117   | EQP. ARTROSCOPIA DE HOMBRO             | 60002                 |          |            | 1          | CA         | 191,60     | EUR  | 8    | UN       | UN      | 23,95    | EUR     | HG   |
| 440           | 920982   | EQUIPO ORTOPEdia EST.                  | 699340                |          |            | 1          | CA         | 126,00     | EUR  | 14   | UN       | UN      | 9,00     | EUR     | MO   |
| 800           | 823799   | EQUIPO QUIRURGICO CESAREA PAK          | 97055481-00           |          |            | 1          | UN         | 40,52      | EUR  | 1    | UN       | UN      | 40,52    | EUR     | HG   |
| 460           | 923219   | FUNDA ESTERIL MESA MAYO 77 X 145       | 610601                |          |            | 1          | CA         | 101,25     | EUR  | 75   | UN       | UN      | 1,35     | EUR     | HG   |
| 280           | 925660   | GORRO QUIRURGICO ENFERMERA             | 621825                |          |            | 1          | CA         | 30,00      | EUR  | 600  | UN       | UN      | 0,05     | EUR     | HG   |
| 290           | 925204   | GORRO QUIRURGICO S/LATEX               | 620100                |          |            | 1          | CA         | 60,00      | EUR  | 500  | UN       | UN      | 0,12     | EUR     | HG   |
| 300           | 921184   | GORRO QUIRURGICO VERDE S/LATEX         | 620300                |          |            | 1          | CA         | 55,00      | EUR  | 500  | UN       | UN      | 0,11     | EUR     | HG   |
| 840           | 921211   | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX MED...  | 509XX                 |          |            | 1          | UN         | 190,00     | EUR  | 200  | UN       | UN      | 0,95     | EUR     | HG   |
| 580           | 910870   | HIBIPLUS 5% 500 ML                     | 300437                |          |            | 1          | UN         | 4,12       | EUR  | 1    | UN       | UN      | 4,12     | EUR     | FD   |
| 830           | 910872   | HIBISCRUB 500 ML.                      | 629900                |          |            | 1          | CA         | 46,20      | EUR  | 12   | UN       | UN      | 3,85     | EUR     | FD   |
| 790           | 929178   | MANTA CALENTAMIENTO AREA QUIRURGICA    | 629900                |          |            | 1          | CA         | 90,00      | EUR  | 10   | UN       | UN      | 9,00     | EUR     | HG   |
| 850           | 824179   | MANTA CALENTAMIENTO FENEST. 2PZ 62...  | 629910                |          |            | 1          | CA         | 71,75      | EUR  | 7    | UN       | UN      | 10,25    | EUR     | HG   |
| 760           | 921542   | MASCARILLA QUIRURGICA ALTO RIESGO      | 658000                |          |            | 1          | CA         | 66,00      | EUR  | 600  | UN       | UN      | 0,11     | EUR     | HG   |
| 320           | 924536   | MASCARILLA QUIRURGICA C/VISOR          | 658030                |          |            | 1          | CA         | 171,00     | EUR  | 300  | UN       | UN      | 0,57     | EUR     | HG   |
| 990           | 825154   | MELGISORB PLUS 10 X 20 CM REA 2525...  | 252500                |          |            | 1          | CA         | 490,00     | EUR  | 100  | UN       | UN      | 4,90     | EUR     | MC   |
| 1040          | 927985   | MELGISORB PLUS 10X10CM APOSITO ALG...  | 252200                |          |            | 1          | CA         | 270,00     | EUR  | 100  | UN       | UN      | 2,70     | EUR     | MC   |



| Doc.compr. Cl. Soc. Proveedor Nombre 1 | OrgC GCp Fecha doc. InPerVal FinPerVal CPag | Cnt.UMA UMB Prc.net.Al Mon.                   | Grupo |
|--|---|---|-------|
| Pos. Material                          | Texto breve                                 | Ctd.prev. UMP Prc.neto Mon.                   |       |
| 1050 921569                            | MEIFORM APOSITO 10X18                       | 293800  | EUR   |
| 680 927987                             | NORMLGEL 15 + HYPERGEL                      | 371500  | EUR   |
| 470 921694                             | PAÑO ANESTESIA EPIDURAL 75x90               | 906542  | EUR   |
| 480 925451                             | PAÑO QUIRURG FENESTRADO 50x60               | 906693  | EUR   |
| 490 923009                             | PAÑO QUIRURGICO 65x65 ADHES                 | 706500  | EUR   |
| 500 923033                             | PAÑO QUIRURGICO 75x90                       | 800530  | EUR   |
| 890 824796                             | SABANA AISLAMIENTO VERTICAL                 | 826010  | EUR   |
| 510 925976                             | SABANA QUIRURG EXTREM 230x315               | 60213   | EUR   |
| 520 924115                             | SABANA-U                                    | 60503   | EUR   |
| 780 823370                             | SET CIRUGIA CARDIACA                        | 97050689                                      | EUR   |
| 450 923220                             | SET UNIVERSAL QUIRURGICO                    | 699054  | EUR   |
| 810 823800                             | SET UNIVERSAL QUIRURGICO PAK                | 97055476-00                                   | EUR   |
| 4600001562 WK                          | H027 11395 MOLNLYCKE HEALTH CARE            | OC5 FAR 22.12.2011 22.12.2011 31.12.9999 ZP18 |       |
| 20 828139                              | APOSITO MEPILEX 20X19                       | 294400  | EUR   |
| 60 828142                              | APOSITO MEPILEX LITE 15 x 15CM              | 284300  | EUR   |
| 180 929450                             | APOSITO MEPILEX 10 x 18CM (ESTERIL)         | 291010  | EUR   |
| 170 824787                             | BATA QUIR. IMPERM. ALTA PROTECCION ...      | 670104  | EUR   |
| 50 822034                              | HIBI PLUS 5% 500 ML                         | 160175  | EUR   |
| 160 910870                             | HIBIPLUS 5% 500 ML                          | 300437  | EUR   |
| 140 910872                             | HIBISCRUB 500 ML.                           | 6602013                                       | EUR   |
| 100 823764                             | KIT CONTENEDOR Y TUBO 300ML                 | 6602014                                       | EUR   |
| 110 823765                             | KIT CONTENEDOR Y TUBO 800ML                 | 6602014                                       | EUR   |
| 90 823763                              | KIT ESPUMA GRANDE C/ALMOHADILLA 15...       | 664351  | EUR   |
| 80 823762                              | KIT ESPUMA MED C/ALMOHADILLA 12X20...       | 664251  | EUR   |
| 70 823761                              | KIT ESPUMA PEQ C/ALMOHADILLA 8X10X3         | 664151  | EUR   |
| 130 823777                             | LAMINA SELLADORA 20X27                      | 664000  | EUR   |
| 150 828454                             | SABANA DUPLEX 150X175 C/ADHESIVO            | 777400  | EUR   |
| 120 823776                             | SELLANTE ADHESIVO SILICONA 3ML              | 283100-01                                     | EUR   |
| 4600001567 WK                          | H005 11395 MOLNLYCKE HEALTH CARE            | OC3 FAR 09.01.2012 09.01.2012 31.12.9999 ZP18 |       |
| 390 822679                             | APOSITO MEPILEX ONE 6X7 CM                  | 289170  | EUR   |
| 400 822680                             | APOSITO MEPILEX ONE 9x10 CM                 | 289270  | EUR   |
| 380 824787                             | BATA QUIR. IMPERM. ALTA PROTECCION ...      | 670104  | EUR   |
| 10 920328                              | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-L                | 650102  | EUR   |
| 260 929562                             | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-L/L              | 650104  | EUR   |
| 20 926729                              | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-M                | 650110  | EUR   |
| 300 929564                             | BATA QUIRURGICA ESTANDAR T-XL/L             | 660106  | EUR   |
| 30 920325                              | BATA QUIRURGICA REFORZ T-XL/L               | 80190   | EUR   |
| 240 923222                             | CUBREMESA QUIRURG 150x190                   | 60101   | EUR   |
| 290 920975                             | EQP ARTROSCOPIA RODILLA C/BOLSA             | 60602   | EUR   |
| 310 925970                             | EQP CADERA C/BOLSA                          | 695000  | EUR   |
| 340 924204                             | EQP DE PARTOS CON BOLSA                     | 60608   | EUR   |
| 110 922022                             | EQP ORTOPEDIA C/STOCKI.VARIOS PAÑO          | 60209   | EUR   |
| 120 923432                             | EQP ORTOPEDIA C/STOCKINETTE                 | 903440  | EUR   |
| 130 928345                             | EQP QUIRURG CESAREA                         | 888222  | EUR   |
| 140 920983                             | EQP RTU CON BOLSA                           | 60002   | EUR   |
| 150 924117                             | EQP. ARTROSCOPIA DE HOMBRO                  | 694240  | EUR   |
| 370 824514                             | EQUIPO LAPAROSC.ABDOMINO PERINEAL ...       | 97055481-00                                   | EUR   |
| 350 823799                             | EQUIPO QUIRURGICO CESAREA PAK               | 610601  | EUR   |
| 170 923219                             | FUNDA ESTERIL MESA MAYO 77 X 145            | 621825  | EUR   |
| 40 925660                              | GORRO QUIRURGICO ENFERMERA                  | 620100  | EUR   |
| 50 925204                              | GORRO QUIRURGICO S/LATEX                    | 620300  | EUR   |
| 60 921184                              | GORRO QUIRURGICO VERDE S/LATEX              |   | EUR   |

| Pos. Material | Texto breve                       | Ctd.prev. UMP | Prc.neto Mon. | OrgC GCp | Fecha doc. | InPerVal | FinPerVal | CPag   | Cnt.UMA | UMB | Prc.net.Al | Mon.  | Grupo |    |
|---------------|-----------------------------------|---------------|---------------|----------|------------|----------|-----------|--------|---------|-----|------------|-------|-------|----|
| 250 910870    | HIBIPLUS 5x 500 ML                | 1             | UN            | 4,12     | EUR        | 1        | UN        | 4,12   | EUR     | 1   | UN         | 4,12  | EUR   | FD |
| 330 910872    | HIBISCRUB 500 ML.                 | 1             | CA            | 46,20    | EUR        | 1        | CA        | 46,20  | EUR     | 12  | UN         | 3,85  | EUR   | FD |
| 320 921542    | MASCARILLA QUIRURGICA ALTO RIESGO | 1             | CA            | 66,00    | EUR        | 1        | CA        | 66,00  | EUR     | 600 | UN         | 0,11  | EUR   | HG |
| 80 924536     | MASCARILLA QUIRURGICA C/VISOR     | 1             | CA            | 171,00   | EUR        | 1        | CA        | 171,00 | EUR     | 300 | UN         | 0,57  | EUR   | HG |
| 180 921694    | PAÑO ANESTESIA EPIDURAL 75x90     | 1             | CA            | 136,00   | EUR        | 1        | CA        | 136,00 | EUR     | 160 | UN         | 0,85  | EUR   | HG |
| 190 925451    | PAÑO QUIRURG FENESTRADO 50x60     | 1             | CA            | 135,00   | EUR        | 1        | CA        | 135,00 | EUR     | 300 | UN         | 0,45  | EUR   | HG |
| 200 923009    | PAÑO QUIRURGICO 65x65 ADHES       | 1             | CA            | 109,20   | EUR        | 1        | CA        | 109,20 | EUR     | 168 | UN         | 0,65  | EUR   | HG |
| 210 923033    | PAÑO QUIRURGICO 75x90             | 1             | CA            | 84,00    | EUR        | 1        | CA        | 84,00  | EUR     | 240 | UN         | 0,35  | EUR   | HG |
| 220 925976    | SABANA QUIRURG EXTREM 230x315     | 1             | CA            | 175,00   | EUR        | 1        | CA        | 175,00 | EUR     | 20  | UN         | 8,75  | EUR   | HG |
| 230 924115    | SABANA-U                          | 1             | CA            | 182,00   | EUR        | 1        | CA        | 182,00 | EUR     | 28  | UN         | 6,50  | EUR   | HG |
| 160 923220    | SET UNIVERSAL QUIRURGICO          | 1             | CA            | 131,40   | EUR        | 1        | CA        | 131,40 | EUR     | 12  | UN         | 10,95 | EUR   | HG |
| 360 823800    | SET UNIVERSAL QUIRURGICO PAK      | 1             | UN            | 36,80    | EUR        | 1        | UN        | 36,80  | EUR     | 1   | UN         | 36,80 | EUR   | HG |

| 4600001568 WK | H012 11395 MOLNLYCKE HEALTH CARE              | OCC | FAR | 09.01.2012 | 09.01.2012 | 31.12.9999 | ZP18 |        |     |     |    |        |     |    |
|---------------|---|-----|-----|------------|------------|------------|------|--------|-----|-----|----|--------|-----|----|
| 340 825153    | APOSITO MEPILEX BORDER 12,5X 12,5 ... 295000  | 1   | CA  | 180,00     | EUR        | 50         | UN   | 3,60   | EUR | 50  | UN | 5,60   | EUR | MC |
| 320 929453    | APOSITO MEPILEX BORDER 15 x 15CM E... 295400  | 1   | CA  | 280,00     | EUR        | 50         | UN   | 5,60   | EUR | 40  | UN | 5,85   | EUR | MC |
| 330 929465    | APOSITO MEPILEX BORDER SACRUM 18x1... 282000  | 1   | CA  | 234,00     | EUR        | 70         | UN   | 2,90   | EUR | 25  | UN | 5,25   | EUR | MC |
| 290 927113    | APOSITO MEPILEX LITE 10x10 ESTERIL 294100     | 1   | CA  | 203,00     | EUR        | 40         | UN   | 2,40   | EUR | 50  | UN | 0,65   | EUR | HG |
| 310 929451    | APOSITO MEPILEX LITE 15 x 15CM (ES... 294300  | 1   | CA  | 131,25     | EUR        | 28         | UN   | 3,90   | EUR | 10  | UN | 15,95  | EUR | HG |
| 100 927114    | APOSITO MEPITEL BIOFILM TRANSP 7,5... 290710  | 1   | CA  | 96,00      | EUR        | 12         | UN   | 14,00  | EUR | 8   | UN | 23,95  | EUR | HG |
| 10 927257     | BATA DE PROTECCION XL 1925                    | 1   | CA  | 32,50      | EUR        | 500        | UN   | 0,11   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 200 824787    | BATA QUIR. IMPERM. ALTA PROTECCION ... 670104 | 1   | CA  | 109,20     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 70 920975     | EQP ARTROSCOPIA RODILLA C/BOLSA 60101         | 1   | CA  | 159,50     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 50 920983     | EQP RTU CON BOLSA 888222                      | 1   | CA  | 168,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 80 924117     | EQP. ARTROSCOPIA DE HOMBRO 60002              | 1   | CA  | 191,60     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 20 921184     | GORRO QUIRURGICO VERDE S/LATEX 620300         | 1   | CA  | 55,00      | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 130 828119    | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX N°6 509.6      | 1   | CA  | 190,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 140 828441    | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX N°6... 509.6.5 | 1   | CA  | 190,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 150 828442    | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX N°7 509.7      | 1   | CA  | 190,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 210 828443    | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX N°7... 509.7.5 | 1   | CA  | 190,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 170 828447    | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX N°8 509.8      | 1   | CA  | 190,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 180 921211    | GUANTE ESTERIL S/POLVO S/LATEX N°8... 509.8.5 | 1   | CA  | 190,00     | EUR        | 200        | UN   | 0,95   | EUR | 200 | UN | 0,95   | EUR | HG |
| 120 910872    | HIBISCRUB 500 ML.                             | 1   | CA  | 46,20      | EUR        | 12         | UN   | 3,85   | EUR | 300 | UN | 0,57   | EUR | FD |
| 30 924536     | MASCARILLA QUIRURGICA C/VISOR 658030          | 1   | CA  | 171,00     | EUR        | 100        | UN   | 4,90   | EUR | 100 | UN | 2,70   | EUR | MC |
| 300 825154    | MELGISORB PLUS 10 X 20 CM RFA 2525... 252500  | 1   | CA  | 490,00     | EUR        | 40         | UN   | 1,50   | EUR | 168 | UN | 0,65   | EUR | HG |
| 350 927985    | MELGISORB PLUS 10X10CM APOSITO ALG... 252200  | 1   | CA  | 270,00     | EUR        | 100        | UN   | 2,70   | EUR | 100 | UN | 2,70   | EUR | MC |
| 110 927987    | NORMIGEL 15 + HYPERGEL 371500                 | 1   | CA  | 60,00      | EUR        | 40         | UN   | 1,50   | EUR | 40  | UN | 1,50   | EUR | ES |
| 190 923009    | PAÑO QUIRURGICO 65x65 ADHESIVO 706500         | 1   | CA  | 109,20     | EUR        | 1          | CA   | 109,20 | EUR | 1   | CA | 109,20 | EUR | HG |



| Proveedor | Nombre Prov.         | Doc. compr. | Fecha doc. | Alm. | Material | Texto breve de material               | Mat. prov. | Cantidad | Precio Unidad | Valor neto | Mon. |
|-----------|----------------------|-------------|------------|------|----------|---------------------------------------|------------|----------|---------------|------------|------|
| 10445     | SMITH & NEPHEW, S.A. | 4500389182  | 04.03.2014 | 24FA | 927165   | APOSITO ADHESIVO ALLEVYN 12,5 x 12,50 |            | 10,000   | 3,550         | 35,50      | EUR  |
| 10445     | SMITH & NEPHEW, S.A. | 4500431067  | 06.04.2015 | 24FA | 927165   | APOSITO ADHESIVO ALLEVYN 12,5 x 12,50 |            | 10,000   | 3,529         | 35,29      | EUR  |
| *         |                      |             |            |      |          | APOSITO ADHESIVO ALLEVYN 12,5 x 12,50 |            | 20,000   |               | 70,79      | EUR  |
| 10445     | SMITH & NEPHEW, S.A. | 4500410928  | 02.10.2014 | 24FA | 927164   | APOSITO ADHESIVO ALLEVYN 22.50x22.50  |            | 10,000   | 9,810         | 98,10      | EUR  |
| 10445     | SMITH & NEPHEW, S.A. | 4500463525  | 03.02.2016 | 24FA | 927164   | APOSITO ADHESIVO ALLEVYN 22.50x22.50  |            | 10,000   | 9,810         | 98,10      | EUR  |
| *         |                      |             |            |      |          | APOSITO ADHESIVO ALLEVYN 22.50x22.50  |            | 20,000   |               | 196,20     | EUR  |
| **        |                      |             |            |      |          |                                       |            | 40,000   |               | 266,99     |      |



## **Jose Manuel Jorge Pérez**

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**Enviado el:** martes, 23 de febrero de 2016 15:53  
**Para:** Gloria Macías Holgado; María Gallardo Pérez  
**Asunto:** RV: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH  
**Datos adjuntos:** Sintítulo.pdf

Buenas tardes  
Adjunto correo a efectos de vuestro conocimiento e información.

Saludos Cordiales.  
José Manuel Jorge  
Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**Enviado el:** martes, 23 de febrero de 2016 15:52  
**Para:** Miguel Ángel Torrens Valles  
**CC:** Lorenzo Galán  
**Asunto:** RE: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH

Buenas tardes  
Informo que se ha procedido a la autorización y alta en la base de datos SAP "Productos hospitalarios Hospiten" a los APOSITOS VARIOS SEGÚN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MOLNLYCKE HEALTH CARE con referencia "Ver Detalle Fichero Adjunto" solicitada en correo adjunto.

### **APOSITOS VARIOS SEGÚN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MOLNLYCKE HEALTH CARE**

El Centro Hospitalario se responsabilizará que dicho material sea facturado al paciente y/o Entidad Aseguradora Pública o Privada, con especial atención a pacientes de Entidades Aseguradoras las cuales requieran consentimiento y autorización previa antes de su uso o aplicación.

Si el paciente es asegurado de Entidades quienes tienen acuerdos con proveedores, previamente la Dirección o Administración del Hospital deberá verificar las marcas y/o proveedores homologados por la Entidad.

En caso que el paciente pertenezca a Entidades Aseguradoras Públicas o Privadas con quienes tengamos "Tarifa de Prestación Cerrada", antes de dar conformidad la Dirección del Hospital deberá analizar el coste del material junto con la tarifa de prestación.

Saludos Cordiales.  
José Manuel Jorge  
Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Miguel Ángel Torrens Valles  
**Enviado el:** martes, 16 de febrero de 2016 12:30  
**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez  
**CC:** María Gallardo Pérez; Gloria Macías Holgado  
**Asunto:** RE: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH

Buenas tardes:

De acuerdo a este material.

Gracias  
miquel

---

**De:** Gloria Macías Holgado  
**Enviado el:** viernes, 12 de febrero de 2016 13:02

**Para:** Miguel Ángel Torrens Valles

**CC:** María Gallardo Pérez

**Asunto:** RV: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH

**Importancia:** Alta

Buenas tardes Miquel,

Enfermería me está insistiendo en la compra de estos apósitos.

En su día no se dio el vºbº y por eso no se compran actualmente.

Se lo comento por si quisiera retomar el tema a petición de enfermería.

Gracias,

Un saludo.

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez

**Enviado el:** viernes, 09 de octubre de 2015 12:25

**Para:** María Gallardo Pérez; Gloria Macías Holgado

**CC:** Sara Gallego Regio; Tíscar Díaz Guerrero

**Asunto:** RV: SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH

**Importancia:** Alta

Buenos días

Adjunto correo a efectos de vuestro conocimiento e información.

Saludos Cordiales.

José Manuel Jorge

Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Jose Manuel Jorge Pérez

**Enviado el:** viernes, 09 de octubre de 2015 11:23

**Para:** Miguel Ángel Torrens Valles

**Asunto:** SOLICITUD APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH

**Importancia:** Alta

Buenos días

Adjunto solicitud por parte de Dirección de Enfermería y Dr. Piñeiro junto con ppto y estudio económico de lo solicitado (APÓSITOS VARIOS RFA SEGUN DETALLE FICHERO ADJUNTO PROVEEDOR MONLYCKE HEALTH) para su consideración y conformidad como responsable económico del Centro.

Ruego su conformidad para proceder a la autorización por parte de la Dirección de Compras.

Saludos Cordiales.

José Manuel Jorge

Responsable Fungible y Prótesis.

---

**De:** Gloria Macías Holgado

**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2015 9:53

**Para:** Jose Manuel Jorge Pérez

**CC:** Tíscar Díaz Guerrero; Sara Gallego Regio; María Gallardo Pérez

**Asunto:** SOL ALTAS CÓDIGOS SAP APÓSITOS MONLICKE

**Importancia:** Alta

Buenos días,

Adjunto envío solicitudes para incluir para Hospiten Estepona los apósitos de Monklicke que están de alta en otros centros.

Saludos.