

ANEXO I PPT

lote	GC	Descripción	REFFABRICANTE	Denominación Comercial	Total Unidades estimadas plazo ejecución	Unidades por Envase
1	E22080	IOPROMIDA 62,30G - PARENTERAL-Capacidad:500;Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;	650309	ULTRAVIST 300MG I/ML 1 FRASCO 500ML SOLUCION INYEC	12.198	1
2	E22101	IOPROMIDA 62,30G - PARENTERAL-Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;Capacidad:100;	650317	ULTRAVIST-300 vial 100 ml E/1	2.928	1
3	D53099	IOPROMIDA 62,30G - PARENTERAL-Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;Capacidad:50;	650325	ULTRAVIST 300MG I/ML 1 FRASCO 50ML SOLUCION INYECT	3.124	1
4	D63440	IOPROMIDA 76,90G - PARENTERAL-Capacidad:500;Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;	650333	ULTRAVIST 370I/ML FRASCO 500ML SOLUC INYECTAB	9.636	1
5	D63439	IOPROMIDA 76,90G - PARENTERAL-Capacidad:100;Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;	781419	ULTRAVIST 370MG I/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION INYEC	6.872	1
6	D53101	IOPROMIDA 76,90G - PARENTERAL-Capacidad:50;Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;	781203	ULTRAVIST 370MG I/ML 1 FRASCO 50ML SOLUCION INYECTABLE	448	1