

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Santé
E.P.I.C Pharmacie Centrale des Hôpitaux

Siege Social : 11, Route de Wilaya zone industrielle Oued Smar, Alger
B.P 354 Dar El-Beida, Alger

Tel: 023.92.05.10/11/12/13

Fax: 023.92.05.15

Numéro d'Identification Fiscal : 000016001323281



Pharmacie Centrale des Hôpitaux

الصيدالاية المركزية للمستشفيات



Avis d'Appel d'Offres National et International Ouvert

« Fourniture des Médicaments » N°12/2026

L'E.P.I.C Pharmacie Centrale des Hôpitaux, lance un Appel d'Offres National et International Ouvert N°12/2026 en vue de l'Acquisition des Médicaments, s'adresse aux :

- **Pour les soumissionnaires locaux :**
 - Etablissements pharmaceutiques de fabrication et/ou ;
 - Etablissements pharmaceutiques d'exploitation et/ou ;
 - Etablissement pharmaceutique d'importation.
- **Pour les soumissionnaires étrangers :**
 - Fournisseurs détenteurs et/ou exploitants de décision d'enregistrement ou leurs distributeurs dûment mandatés (autorisé par le titulaire).
 - Fournisseurs détenteurs et/ou exploitants d'autorisations de mise sur le marché (AMM) et/ou CLV (certificat de libre vente) du médicament dans le pays d'origine, ou leurs distributeurs dûment mandatés (autorisé par le titulaire).

Les entreprises intéressées par le présent Appel d'Offres peuvent retirer le cahier des charges auprès du **Bureau des Marchés** sis à **11, Route de Wilaya, Oued Smar, B.P : 354 - Dar El Beida, Alger** contre la présentation du reçu de paiement des frais de participation non remboursables, dont le montant est fixé à **Cent cinquante mille (150 000,00) Dinars Algériens**, ou l'équivalent de la somme de **Cent cinquante mille (150 000,00) Dinars Algériens** en devise convertible pour les étrangers.

Le paiement s'effectue par virement au crédit du compte courant bancaire de la Pharmacie Centrale des Hôpitaux référencé comme suit :

Banque Nationale d'Algérie Agence 601, Didouche Mourad, Alger

Compte Bancaire en Dinars Algériens N° 00100 6010300 053 455/43

I/-Le dossier de candidature, doit contenir :

- 1- Une déclaration de candidature dûment signée et renseignée par le soumissionnaire ;
- 2- Une copie du bordereau de paiement des frais de participation à l'appel d'offres ;

- 
- 3- Une déclaration de probité dûment signée et renseignée par le soumissionnaire ;
 - 4- Une délégation de pouvoir, le cas échéant ;
 - 5- Les statuts pour les sociétés ;
 - 6- Les documents justifiant la qualification/qualité du soumissionnaire :
 - o Agrément ou autorisation d'exploitation de l'établissement du soumissionnaire
 - o Agrément ou autorisation d'exploitation de l'établissement du fabricant.
 - 7- Les bilans financiers des 03 dernières années, ainsi que les références bancaires du soumissionnaire ;
 - 8- Extrait de rôle, portant la mention « **NE FIGURE PAS SUR LE FICHIER NATIONAL DES FRAUDEURS** » et carte fiscale à jour (Pour les soumissionnaires locaux) ;
 - 9- Numéro d'identification fiscale (NIF) : Pour les soumissionnaires étrangers ;
 - 10- Mise à jour CNAS/CASNOS ou à défaut un échéancier de paiement (Pour les soumissionnaires locaux) ;
 - 11- Copie de l'extrait du registre de commerce (électronique pour les soumissionnaires locaux, ou document équivalent pour les étrangers).

II/- L'offre technique, doit contenir :

- 
1. La Déclaration à souscrire, dûment renseignée et signée ;
 2. **Une caution de soumission d'un montant supérieure à 1%** insérée dans une enveloppe identifiée, portant la mention « caution de soumission » ;
 3. L'original du présent cahier des charges dûment signé et paraphé par le soumissionnaire portant la mention manuscrite « lu et accepté ».

III/-L'offre financière, doit contenir :

1. La lettre de soumission, dûment remplie, signée et cachetée ;
2. Bordereaux des prix unitaires et devis quantitatif et estimatif dûment rempli, signé et cacheté (authentification obligatoire de l'ensemble des pages, le cas échéant).

Pour le reste des documents, se référer à l'article 16 du cahier des charges.

Les trois dossiers doivent être insérés chacun dans une enveloppe fermée et cachetée indiquant la dénomination de l'entreprise, la référence et l'objet de l'appel d'offres ainsi que la mention « dossier de candidature », « offre technique » et « offre financière ».

Ces enveloppes seront mises dans une autre enveloppe fermée et anonyme comportant les mentions suivantes :

- Appel d'Offres National et International Ouvert - Médicaments- N° 12/2026.

- A n'ouvrir que par la Commission d'Ouverture des Plis et d'Evaluation des Offres (COPEO).

La durée de préparation des Offres est fixée à **trente (30)** jours à compter de la première publication de l'avis d'appel d'offres dans la presse écrite, la presse électronique agréée, dans le bulletin officiel des marchés de l'opérateur public (**BOMOP**), ainsi que sur le site de la PCH www.pch.dz.

La date de dépôt des offres est fixée au dernier jour de préparation des offres de 08 :30 jusqu'à 12 :00 heure limite. Si cette date coïncide avec un jour férié, ou un jour de repos légal, la durée de préparation des offres est prorogée jusqu'au jour ouvrable suivant, à la même heure.

Les offres doivent être déposées auprès du bureau des marchés de la pharmacie centrale des hôpitaux PCH à l'adresse : 11, Route de Wilaya, Oued Smar, BP : 354 – Dar El Beida, Alger.

Les soumissionnaires sont conviés à la séance d'ouverture des plis qui aura lieu en séance publique le même jour correspondant à la date de dépôt des offres à 14H00.

- La durée de validité des offres est égale à la durée de préparation des offres augmentée à quatre-vingt-dix (90) jours.

N.B. La liste des produits est disponible sur le site : www.pch.dz

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة
الصيدلية المركزية للمستشفيات
المديرية العامة

المقر: 11، الطريق الولائي، وادي سمار، الدار البيضاء، الجزائر
الهاتف: 023 92 05 10/11/12/13 الفاكس: 92 023 05 15
رقم التعريف الجبائي 000016001323281



إعلان عن طلب عروض وطني ودولي مفتوح رقم 2026/12
" إقتناء الأدوية "

تعلن المؤسسة العمومية ذات الطابع الصناعي والتجاري المسماة الصيدلية المركزية للمستشفيات عن طلب عروض وطني ودولي مفتوح رقم 2026/12 يتعلق بـ: " إقتناء الأدوية الموجهة للطب البشري ".
هذا الإعلان موجه إلى:

- المعهدين المحليين:
 - المؤسسات الصيدلانية للتصنيع و/أو
 - المؤسسات الصيدلانية للإستغلال و/أو
 - المؤسسات الصيدلانية للإستيراد.
 - المتعهدين الأجانب:
 - الموردين الحائزين و/أو المستغلين لمقرر التسجيل أو موزعيهم المرخص لهم من طرف صاحب المقرر.
 - الموردين الحائزين و/أو المستغلين لرخصة التسويق (AMM) و/أو شهادة البيع الحر (CLV) للدواء في بلد المنشأ، أو موزعيهم المرخص لهم من طرف الحائز على المقرر.
- يمكن للمؤسسات المهتمة بطلب العروض الحالي، سحب دفتر الشروط من مكتب الصفقات التابع للصيدلية المركزية للمستشفيات الكائن، 11 طريق الولاية، واد سمار، الجزائر العاصمة، مقابل دفع مبلغ مائة وخمسون ألف (150.000.00) دينار جزائري غير قابل للاسترجاع أو ما يعادل مبلغ مائة وخمسون ألف (150,000.00) دينار بالعملة القابلة للتحويل بالنسبة للأجانب.
- يتم الدفع عن طريق التحويل إلى رصيد الحساب الجاري البنكي التالي التابع للصيدلية المركزية للمستشفيات:
- وكالة البنك الوطني الجزائري 601، ديدوش مراد، الجزائر العاصمة.
- رقم الحساب البنكي 00100 6010300 053 455/43

1- ملف الترشيح: يحتوي ملف الترشيح على:

1. التصريح بالترشيح مملوء وممضي من طرف المتعهد؛
2. نسخة من جدول تسديد مستحقات المشاركة في طلب العروض؛
3. التصريح بالنزاهة مملوء وممضي من طرف المتعهد؛
4. تفويض (إن وجد)؛
5. القانون الأساسي للشركات؛
6. الوثائق التي تثبت أهلية المتعهدين:
- اعتماد أو رخصة إستغلال لمؤسسة المتعهد؛
- اعتماد أو رخصة إستغلال لمؤسسة المصنّع؛
7. الحصائل المالية للثلاث (03) سنوات الأخيرة، وأيضا المراجع المصرفية للمتعهد؛
8. مستخرج جدول الضرائب متضمن عبارة " غير مسجل ضمن البطاقة الوطنية لمرتكبي أعمال الغش"، و البطاقة الجبائية للمتعهدين المحليين؛

9. رقم التعريف الجبائي؛ بالنسبة للمتعهدين الأجانب؛
10. شهادة أداء مستحقات الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجاء/غير الأجاء محينة، وفي غياب ذلك، جدول الدفع بالتقسيط (للمتعدين المحليين)؛
11. نسخة من مستخرج السجل التجاري الإلكتروني بالنسبة للمتعهدين المحليين، أو وثيقة تعادلها بالنسبة للمتعهدين الأجانب؛
2- **العرض التقني:** يحتوي العرض التقني على:
1. تصريح بالاكنتاب مملوء وممضي من طرف المتعهد؛
2. كفالة التعهد التي تفوق 1% من مبلغ العرض (يجب ان تدرج في ظرف مكتوب عليه "كفالة التعهد"؛
3. دفتر الشروط ممضي ومؤشر من قبل المتعهد ويحتوي في اخر صفحاته عبارة "قرئ وقبل" مكتوبة بخط اليد؛
3- **العرض المالي:** يحتوي العرض المالي على:
1. رسالة تعهد مملوءة وممضية من طرف المتعهد؛
2. جدول الأسعار الوحدوية والكشف الكمي والتقديري مملوء وممضي من طرف المتعهد (المصادقة على جميع الصفحات إجباري)؛

بالنسبة لبقية الوثائق يرجى الرجوع الى المادة 16 من دفتر الشروط.

يجب ان تتضمن العروض على: "ملف الترشيح"، "عرض تقني" و"عرض مالي"، توضع في اظرفة منفصلة ومقفولة تحمل اسم المؤسسة وختمها، مرجع وموضوع طلب العروض الى ذكر عبارة "ملف الترشيح"، "عرض تقني" و"عرض مالي". توضع هذه الاظرفة في ظرف واحد مقفل ومبهم يحمل فقط العبارات الآتية:

طلب عروض وطني ودولي مفتوح -أدوية- رقم: 2026/12

لا يفتح إلا من قبل لجنة فتح الأظرفة وتقييم العروض (COPEO)

حددت مدة تحضير العروض بثلاثون (30) يوما ابتداء من تاريخ أول صدور هذا الإعلان في الجرائد اليومية المكتوبة، الجرائد الإلكترونية المعتمدة، النشرة الرسمية لصفقات المتعامل العمومي (BOMOP)، وكذا الموقع الإلكتروني للصيدلية المركزية للمستشفيات www.pch.dz
حدد تاريخ إيداع العروض باخر يوم من تحضير العروض من الساعة الثامنة والنصف صباحا (08:30) الى غاية الساعة الثانية عشر (12:00) توقيت نهائي.

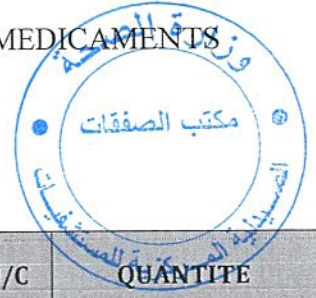
في حالة ما إذا صادف هذا اليوم مع عطلة رسمية أو يوم راحة قانونية، يتم تمديد هذا التاريخ حتى يوم العمل التالي في نفس التوقيت.
تودع العروض بمكتب الصفقات للصيدلية المركزية للمستشفيات الواقع مقرها ب 11، الطريق الولائي، المنطقة الصناعة، واد السمار -الدار البيضاء، الجزائر

المتعهدون مدعوون لحضور جلسة فتح الأظرفة والتي ستقام في جلسة علنية في نفس اليوم الموافق لتاريخ إيداع العروض على الساعة 14:00 سا زوالا.

مدة صلاحية العروض تعادل مدة إعداد العروض مضافة إليها تسعون (90) يوم.

ملاحظة: قائمة المنتجات تكون متاحة عبر الموقع الإلكتروني: www.pch.dz



X- Annexe « X » Liste des médicaments**Liste Xa « Médicaments enregistré en Algérie »**

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
1	*	7923	ABACAVIR COMP/GLES 300MG	B/1	572 520
2		7922	ABACAVIR SOL BUV 20MG/ML	B/1	2 840
3		9536	ABATACEPT INJ 250 MG	B/1	4
4		5508	ABCIXIMAB INJ 10MG + FILTRE	B/1	1
5	*	5368	ABIRATERONE ACETATE COMP PELLICULE 500MG	B/1	450 230
6		5634	ACEBUTOLOL COMP/GLES 400MG	B/1	150
7		6155	ACENOCOUMAROL COMP/GLES 4MG	B/1	61 020
8		5801	ACETYL-DL-LEUCINE INJ 500MG/5ML	B/1	1 395
9	*	6944	ACICLOVIR INJ 250MG	B/1	35 889
10	*	6026	ACICLOVIR INJ 500MG	B/1	131 501
11		6943	ACICLOVIR PDE OPHT 3%	B/1	163
12	*	6395	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE PDRE. SOL. BUV. EN SACH. -DOSE 100MG	B/1	111 200
13		5386	ACIDE AMINES / GLUCOSE / LIPIDES 14,2%, 27,5%, 20% EMULSION POUR PERFUSION N9, 1000ML/POCHE	B/1	7 464
14		5380	ACIDE AMINES / GLUCOSE / LIPIDES 6,3%, 18,75%, 15% EMULSION POUR PERFUSION INTRA VEINEUSE N4E, 1500 ML/POCHE	B/1	7 115
15	*	5383	ACIDE AMINES / GLUCOSE / LIPIDES 6,3%, 18,75%, 15% EMULSION POUR PERFUSION INTRA VEINEUSE N4E, 2000 ML/POCHE	B/1	12 990
16		9811	ACIDE CHOLIQUE COMP/GLES 250MG	B/1	2 310
		9812	ACIDE CHOLIQUE COMP/GLES 50MG	B/1	64 720
17		7251	ACIDE FUSIDIQUE SEL DE SODIUM PDE DERM 2G%	B/1	9 924
18	*	7182	ACIDE TRANEXAMIQUE INJ 500MG/5ML	B/1	307 463
19		6432	ACIDE VALPROIQUE COMP/GLES 200MG	B/1	70 250
20		6965	ACIDE VALPROIQUE COMP/GLES 500 MG LP	B/1	14 880
21	*	6433	ACIDE VALPROIQUE COMP/GLES 500MG	B/1	591 160
22		7195	ACIDE VALPROIQUE GTTES BUV 200MG/ML	B/1	406
23		9507	AFLIBERCEPT SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION IV 100MG/4ML	B/1	501
		9508	AFLIBERCEPT SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION IV 200MG/8ML	B/1	588

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
24		9311	AGALSIDASE ALFA INJ 1MG	B/1	1 382
25		8483	AGALSIDASE BETA INJ 35MG	B/1	5 527
26	*	6809	ALBUMINE HUMAINE INJ IV 20% 100ML	B/1	720 574
27	*	6810	ALBUMINE HUMAINE INJ IV 20% 50ML	B/1	553 565
28		6871	ALFACALCIDOL COMP/GLES 0.25µG	B/1	4 350
29		6872	ALFACALCIDOL COMP/GLES 1µG	B/1	1 490
30	*	5850	ALFENTANIL INJ 1MG/2ML	B/1	15 695
31	*	6382	ALFENTANIL INJ 5MG/10ML	B/1	68 150
32	*	8129	ALGLUCOSIDASE ALFA INJ 50MG	B/1	14 465
33		9436	ALPROSTADIL INJ 20µG/ML	B/1	1
34		7204	ALTEPLASE INJ 20MG	B/1	585
		8342	ALTEPLASE INJ 50MG	B/1	5 615
35	*	5095	AMIKACINE INJ 250MG	B/1	73 356
36	*	5096	AMIKACINE INJ 500MG	B/1	194 800
37		5577	AMIODARONE COMP/GLES 200MG	B/1	19 290
38		5103	AMOXICILLINE SUSP BUV 250MG/5ML	B/1	2 000
39	*	7174	AMOXICILLINE/AC CLAVULANIQUE INJ IV 500/50MG	B/1	49 445
40		5199	AMPHOTERICINE B INJ 50MG	B/1	998
41	*	7968	AMPHOTERICINE B LIPOSOMALE INJ 50MG	B/1	10 387
42	*	8444	ANAKINRA SOL INJ 100MG	B/1	30 548
43		8384	ANASTROZOLE COMP/GLES 1MG	B/1	388
44	*	5252	ANTIMONIATE DE MEGLUMINE INJ 1.5G/5ML	B/1	168 000
45		5317	ARIPIRAZOLE LP INJ 400 MG	B/1	6 377
46		8794	ARTESUNATE INJ 60MG	B/1	9 000
47		40006	ARTICAINE ADRENALINE AU 1 / 100.000 CARP DE 1.8 ML (4G/1MG/100ML)	B/1	7 500
48		40007	ARTICAINE ADRENALINE AU 1 / 200.000 CARP DE 1.8 ML (4G/0,5MG/100ML)	B/1	2 500
49	*	5082	ATEZOLIZUMAB SOLUTION INJECTABLE POUR PERFUSION INTRAVEINEUSE 1200 MG	B/1	2 985
50		8116	ATOMOXETINE COMP/GLES 10 MG	B/1	280
51		8402	ATOMOXETINE COMP/GLES 18 MG	B/1	280
52		8117	ATOMOXETINE COMP/GLES 25 MG	B/1	280
53		8401	ATOMOXETINE COMP/GLES 40MG	B/1	280
54		9007	ATOMOXETINE COMP/GLES 60MG	B/1	700
55	*	9537	ATOSIBAN SOL INJ 37,5 MG/5 ML	B/1	27 889
56		9538	ATOSIBAN SOL INJ 6,75 MG/0,9 ML	B/1	3 076

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
57	*	5691	ATRACURIUM BESYLATE INJ 50MG/5ML	B/1	22 895
58	*	5083	AVELUMAB INJ 20 MG /ML	B/1	10 450
59	*	5025	AZATHIOPRINE COMP/GLES 50MG	B/1	1 465 920
60		9064	AZITHROMYCINE COLLYRE 15MG/G	B/1	10 000
61		7238	BARYUM SULFATE SUSP BUV/RECT 1G/ML	B/1	751
62		7843	BASILIXIMAB INJ 20MG	B/1	102
63	*	9194	BENDAMUSTINE INJ 100MG	B/1	10 687
		9193	BENDAMUSTINE INJ 25MG	B/1	6 931
64		5196	BENZALKONIUM CHLORURE CREME 1.2 %	B/1	1 802
65		5195	BENZALKONIUM CHLORURE OVULE 18.9 MG	B/1	1 900
66	*	5150	BENZYL PENICILLINE INJ 1 000 000 UI	B/1	485 363
67		9733	BERACTANT SUSPENSION INTRATRACHEALE 100MG/4ML	B/1	1 543
		9735	BERACTANT SUSPENSION INTRATRACHEALE 200MG/8ML	B/1	1 398
68	*	5027	BLEOMYCINE INJ 15MG	B/1	12 506
69	*	9788	BLINATUMOMAB LYOPHILISAT A DILUER P/ SOL INJ I.V 12,5µG/ML	B/1	9 733
70	*	9600	BRENTUXIMAB VEDOTIN POUDRE POUR SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION 5 MG / ML	B/1	15 038
71		7850	BUDESONIDE 1MG/2ML INHAL	B/1	41 775
72	*	7849	BUDESONIDE 0,5MG/2ML INHAL	B/1	115 200
73	*	5002	BUPIVACAINE INJ 0,5%	B/1	144 220
74		7837	BUSULFAN INJ IV 60MG	B/1	2 328
75	*	5093	CABOZANTINIB COMP/GLES 20MG	B/1	19 710
		5099	CABOZANTINIB COMP/GLES 40MG	B/1	33 390
		5108	CABOZANTINIB COMP/GLES 60MG	B/1	37 680
76		9718	CALFACTANT SUSPENSION INTRATRACHEALE 35 MG/ML 3ML	B/1	50
77		9719	CALFACTANT SUSPENSION INTRATRACHEALE 35 MG/ML 6ML	B/1	50
78	*	5544	CAPTAPRIL COMP/GLES 25MG	B/1	548 950
79		5201	CARBETOCINE SOL INJ 100 µG/ML	B/1	4 900
80		8804	CARBOMERE 974P GEL OPHT 2.5%	B/1	8 025
81	*	7261	CARBOPLATINE INJ 150MG/15ML	B/1	32 617
		7260	CARBOPLATINE INJ 450MG/45ML	B/1	34 208
		5612	CARBOPLATINE INJ IV 50MG/5ML	B/1	14 843
82		5034	CARMUSTINE INJ 100MG	B/1	1

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
83	*	8137	CASPOFUNGINE ACETATE INJ 50MG	B/1	13 202
		8136	CASPOFUNGINE ACETATE INJ 70MG	B/1	1 806
84		8382	CEFOPERAZONE INJ 1G	B/1	500
85		8383	CEFOPERAZONE INJ 2G	B/1	305
86	*	5361	CEFTAZIDIME / AVIBACTAM INJ 2G / 0.5G	B/1	35 082
87	*	7926	CEFTAZIDIME INJ IV 2G	B/1	21 405
88		7598	CEFTIZOXIME INJ IM 500MG	B/1	1
89	*	7597	CEFTIZOXIME INJ IV 500MG	B/1	20 955
90	*	5248	CEFTOLOZANE /TAZOBACTAM INJ 1000MG/500MG	B/1	28 038
91		5387	CERTOLIZUMAB INJ 200MG	B/1	1
92	*	8419	CETUXIMAB INJ 5MG/ ML FL 100ML	B/1	12 876
		8782	CETUXIMAB INJ 5MG/ML FL/ 20ML	B/1	15 110
93		9453	CHLOHEXIDINE/CHLORURE DE BENZALKONIUM SOL DERMIQUE 0,2G/0,5G/100ML	B/1	210
94		9197	CHLORAMBUCIL COMP/GLES 2MG	B/1	88 200
95		5212	CHLOROQUINE COMP/GLES 100MG	B/1	10 000
96	*	6601	CHLORPROMAZINE COMP/GLES 100MG	B/1	1 138 880
97		6331	CHLORURE DE POTASSIUM INJ 10% AMP/20ML	B/1	600
98		5352	CHLORURE DE SODIUM INJ 10% AMP/20ML	B/1	900
99		6513	CICLOSPORINE CAPS 100MG	B/1	35 078
		5841	CICLOSPORINE CAPS 25MG	B/1	36 300
		5173	CICLOSPORINE CAPS 50MG	B/1	56 735
100		7098	CICLOSPORINE INJ 50MG	B/1	5 590
101		9402	CINACALCET COMP/GLES 90MG	B/1	240
102		7733	CISPLATINE INJ 10MG	B/1	80
103	*	5035	CIS-PLATINE INJ 25MG	B/1	16 455
		7832	CISPLATINE INJ 50MG FL/50ML	B/1	32 422
104	*	7663	CITICOLINE INJ IV IM 500MG AMP/4ML	B/1	24 950
105		8658	CLODRONATE DISODIQUE COMP/GLES 800MG	B/1	1
106		6501	CLOMIPRAMINE INJ 25MG/2ML	B/1	3 720
107		6438	CLONAZEPAM COMP/GLES 2MG	B/1	20
108		6439	CLONAZEPAM GTTES BUV 0.25%	B/1	76
109		9602	CLOPIDOGREL COMP/GLES 300MG	B/1	300
110		6632	CLORAZEPATE DIPOTASSIQUE INJ 50MG/2,5ML	B/1	1 000

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	UVC	QUANTITE
111	*	8338	CLOZAPINE COMP/GLES 100MG	B/1	312 300
		8339	CLOZAPINE COMP/GLES 25MG	B/1	88 400
112		9433	COLLE PROTEINEE (SOL)+ THROMBINE HUMAINE (SOL) 2 ML (PDRE+SOLV)	B/1	3 684
113		9584	COMPLEXE HUMAIN PLASMATIQUE PROTHROMBINIQUE INJ 500 UI	B/1	2 661
114	*	9647	CRIZOTINIB COMP/GLES 200MG	B/1	13 800
		9644	CRIZOTINIB COMP/GLES 250MG	B/1	42 600
115	*	5030	CYCLOPHOSPHAMIDE COMP/GLES 50MG	B/1	228 600
		8779	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 1G	B/1	22
116	*	5445	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 200MG	B/1	44 261
		5033	CYCLOPHOSPHAMIDE INJ 500MG	B/1	118 175
117	*	5032	CYTARABINE INJ 100MG	B/1	19 107
		7588	CYTARABINE INJ 1GR	B/1	24 469
		5781	CYTARABINE INJ 500MG	B/1	13 478
118		9484	CYTARABINE INJ IR 100MG	B/1	115
119		9605	DABIGATRAN ÉTIXILATE COMP/GLES 110MG	B/1	240
120		9606	DABIGATRAN ÉTIXILATE COMP/GLES 150MG	B/1	3 000
121		9604	DABIGATRAN ÉTIXILATE COMP/GLES 75MG	B/1	1
122	*	5036	DACARBAZINE INJ 100MG	B/1	53 042
123		9626	DACLATASVIR DICHLORHYDRATE COMP/GLES 60MG	B/1	252
124		7092	DANAZOL COMP/GLES 200MG	B/1	24 340
125	*	5109	DARATUMUMAB SOLUTION À DILUER POUR PERFUSION 20 MG/ML	B/1	27 938
126	*	9406	DARBEPOETINE SOL INJ 150µG	B/1	10 410
127		9246	DARBEPOETINE SOL INJ 50µG	B/1	192
128		9248	DARBEPOETINE SOL INJ 80µG	B/1	320
129		9383	DARBEPOETINE SOL INJ 10µG	B/1	4
130		9243	DARBEPOETINE SOL INJ 100µG	B/1	39
131		9403	DARBEPOETINE SOL INJ 20µG	B/1	98
132		9407	DARBEPOETINE SOL INJ 300µG	B/1	2 197
133		5216	DARBEPOETINE ALFA SOL INJ 25 µG	B/1	235
134		5225	DARBEPOETINE ALFA SOL INJ 40 µG	B/1	2 178
135	*	8612	DARUNAVIR COMP/GLES 600MG	B/1	751 800
136		9477	DARUNAVIR SUSP BUV 100MG/ML	B/1	125
137	*	5038	DAUNORUBICINE INJ 20MG	B/1	23 813
138		7301	DEFERIPRONE COMP/GLES 250MG	B/1	600

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
139		7302	DEFERIPRONE COMP/GLES 500MG	B/1	1 120
140	*	6386	DEFEROXAMINE INJ 500MG	B/1	364 467
141	*	8211	DENRÉES ALIMENTAIRES DESTINÉES À DES FINS MEDICALES SPECIALES PATES ALIMENTAIRES HYPO PROTIDIQUE	B/1	50 323
142		8198	DENRÉES ALIMENTAIRES DESTINÉES À DES FINS MEDICALES SPECIALES RIZ HYPO PROTIDIQUE	B/1	29 047
143	*	8167	DENRÉES ALIMENTAIRES DESTINÉES À DES FINS MEDICALES SPECIALES FARINE HYPOPROTIDIQUE	B/1	52 443
144	*	8001	DESOGESTREL COMP/GLES 0.15MG ETHIN 0.030MG	B/1	35 721 123
145		5377	DEXAMETHASONE IMPLANT INTRAVITRÉEN 700 µG	B/1	617
146		6213	DEXAMETHASONE/NEOMYCINE COLLY 100MG/350000UI/100ML	B/1	2 395
147		5399	DEXCHLORPHENIRAMINE MALEATE INJ 5MG/ML	B/1	155
148		6621	DIAZEPAM COMP/GLES 10MG	B/1	700
149		6620	DIAZEPAM COMP/GLES 5MG	B/1	20
150		6952	DIAZEPAM SOL BUV GTTES 1%	B/1	2
151		9457	DIENOGEST COMP/GLES 2 MG	B/1	14 140
152	*	5584	DIGOXINE INJ IV 0.5MG/2ML	B/1	42 940
153		5586	DIGOXINE SOL BUV 0.05MG/ML	B/1	35
154		5206	DINOPROSTONE 10 MG SYSTÈME D'ADMINISTRATION VAGINAL	B/1	261
155	*	5638	DOBUTAMINE INJ 250MG/20ML	B/1	347 129
156		8669	DOCETAXEL ANHYDRE INJ 120MG	B/1	40
157	*	9800	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR +LAMIVUDINE COMP/GLES 50MG/600MG/300MG	B/1	1 566 150
158	*	6915	DOPAMINE INJ 200MG/5ML	B/1	25 123
159	*	9803	DORAVIRINE +LAMIVUDINE +TENOFVIR COMP/GLES 100MG /300MG/300MG	B/1	800 220
160	*	5039	DOXORUBICINE INJ IV 10MG/5ML	B/1	49 055
		5040	DOXORUBICINE INJ IV 50MG/25ML	B/1	74 781
161		9478	DOXORUBICINE LIPOSOMIALE INJ 50MG	B/1	210
162	*	5120	DOXYCYCLINE COMP/GLES 100MG	B/1	1 749 844
163		7931	EFAVIRENZ COMP/GLES 200MG	B/1	19 500
164	*	7932	EFAVIRENZ COMP/GLES 600MG	B/1	242 940

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
165	*	9817	EFMOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN RECOMBINANT FUSIONNE AU FRAGMENT FC D'UNE IMMUNOGLOBULINE HUMAINE F VIII FC) POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 500 UI	B/1	20 472
		9818	EFMOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN RECOMBINANT FUSIONNE AU FRAGMENT FC D'UNE IMMUNOGLOBULINE HUMAINE F VIII FC) POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 1000 UI	B/1	22 302
		9819	EFMOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN RECOMBINANT FUSIONNE AU FRAGMENT FC D'UNE IMMUNOGLOBULINE HUMAINE F VIII FC) POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 1500 UI	B/1	1 656
		9820	EFMOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN RECOMBINANT FUSIONNE AU FRAGMENT FC D'UNE IMMUNOGLOBULINE HUMAINE F VIII FC) POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 2000 UI	B/1	9 157
		9816	EFMOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN RECOMBINANT FUSIONNE AU FRAGMENT FC D'UNE IMMUNOGLOBULINE HUMAINE F VIII FC) POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 250 UI	B/1	4 868
		9821	EFMOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAIN RECOMBINANT FUSIONNE AU FRAGMENT FC D'UNE IMMUNOGLOBULINE HUMAINE F VIII FC) POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 3000 UI	B/1	3 062
166		5229	EFTRENONACOG ALPHA INJ 1000UI	B/1	862
		5230	EFTRENONACOG ALPHA INJ 250UI	B/1	50
		5231	EFTRENONACOG ALPHA INJ 500UI	B/1	1 038
		5233	EFTRENONACOG ALPHA INJ 3000UI	B/1	170
		5236	EFTRENONACOG ALPHA INJ 2000UI	B/1	233
167	*	9752	ELOSULFASE 1 MG/ML SOL POUR PERF	B/1	16 169
168		9758	ELTROMBOPAG OLAMINE COMP/GLES 25 MG	B/1	22 216
169		9759	ELTROMBOPAG OLAMINE COMP/GLES 50 MG	B/1	35 964

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO-12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
170	*	5240	EMICIZUMAB SOLUTION POUR INJECTION SC 150MG/ML + KIT D'ADMINISTRATION	B/1	1 036
		5241	EMICIZUMAB SOLUTION POUR INJECTION SC 30 MG/ML + KIT D'ADMINISTRATION	B/1	1 066
		9956	EMICIZUMAB SOLUTION POUR INJECTION SC 150MG/ML + KIT D'ADMINISTRATION (FLACON DE 0,4ML)	B/1	1 543
		9955	EMICIZUMAB SOLUTION POUR INJECTION SC 150MG/ML + KIT D'ADMINISTRATION (FLACON DE 0,7ML)	B/1	502
171	*	8618	EMTRICITABINE +TENOFIVIR DISOPROXIL COMP/GLES 200MG/300MG	B/1	1 943 640
172		8592	ENTECAVIR COMP/GLES 1MG	B/1	90
173		5112	EPIRUBICINE CHLORHYDRATE SOLUTION POUR PERFUSION IV 100 MG/ 50 ML	B/1	4 070
		5113	EPIRUBICINE CHLORHYDRATE SOLUTION POUR PERFUSION IV 200 MG / 100 ML	B/1	2 249
174	*	7230	EPIRUBICINE INJ 10MG	B/1	14 540
		7231	EPIRUBICINE INJ 50MG	B/1	17 839
175		9742	ERIBULINE MESILATE EXPERIME EN ERIBULINE SOL INJ IV 0,44 MG/ML	B/1	3 936
176	*	9074	ERTAPENEM SODIQUE INJ 1G	B/1	51 466
177		5122	ERYTHROMYCINE COMP/GLES 500MG	B/1	1 284
178		5121	ERYTHROMYCINE SUSP ORALE 200MG/5ML	B/1	90
179		8510	ERYTHROPOETINE INJ 5 000UI	B/1	102
180		8446	ESCITALOPRAM COMP/GLES 10MG	B/1	10 430
181		8283	ESCITALOPRAM COMP/GLES 20MG	B/1	1 316
182	*	5737	ETOMIDATE INJ IV 2MG/ML	B/1	83 275
183		5204	ETONOGESTREL IMPLANT SOUS CUTANÉ 68 MG/IMPLANT	B/1	1 516
184	*	7240	ETOPOSIDE INJ 100MG/5ML	B/1	52 660
185		8108	EXEMESTANE 25MG COMP/GLES ENROBÉ	B/1	210
186	*	6816	FACTEUR ANTI HEMOPHILIQUE VIII PDRE/SOLV P/SOL INJ 500 UI	B/1	151 155
187	*	5251	FACTEUR ANTI-HEMOPHILIQUE IX PDRE/SOLV P/SOL INJ 5ML 500-600 UI	B/1	45 361
188		8377	FACTEUR DE CROISSANCE EPIDERMIQUE HUM REC 75µG/5ML LYOP INJ	B/1	1

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
189		9824	FACTEUR VIII DE COAGULATION / FACTEUR VON WILLEBRAND POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 1000UI/ 1200UI +ACCESSOIRE	B/1	66
		9822	FACTEUR VIII DE COAGULATION / FACTEUR VON WILLEBRAND POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 250UI/ 300UI +ACCESSOIRE	B/1	2
		9823	FACTEUR VIII DE COAGULATION / FACTEUR VON WILLEBRAND POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 500UI/ 600UI +ACCESSOIRE	B/1	259
190		5242	FACTEUR VIII DE COAGULATION / FACTEUR VON WILLEBRAND POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 1000UI/ 2400UI + ACCESSOIRE	B/1	1 963
		5243	FACTEUR VIII DE COAGULATION / FACTEUR VON WILLEBRAND POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 500 UI/ 1200 UI + ACCESSOIRE	B/1	8 913
		5244	FACTEUR VIII DE COAGULATION / FACTEUR VON WILLEBRAND POUDRE ET SOLVANT SOL INJ 250 UI/ 600 UI + ACCESSOIRE	B/1	2 020
191	*	9023	FACTEUR VON WILLEBRAND PDRE/SOLV P/SOL INJ IV 1000 UI/10ML	B/1	10 224
192	*	8258	FACTEURS COAG (N-ACTIVES : II - IX - X - ACTIVE : VII) 500 UI/20ML INJ	B/1	43 381
193		8085	FENTANYL PATCH 100µG/H	B/1	12 395
194		8499	FENTANYL PATCH 12µG/H	B/1	1
195		8082	FENTANYL PATCH 25µG/H	B/1	47 030
196		8083	FENTANYL PATCH 50µG/H	B/1	45 980
197		8084	FENTANYL PATCH 75µG/H	B/1	25 890
198		5076	FENTANYL SPRAY NASAL 100 MCG	B/1	2 374
199		5077	FENTANYL SPRAY NASAL 400 MCG	B/1	888
200	*	6149	FER DEXTRAN INJ 50MG/ML	B/1	13 350
201	*	6150	FER FUMARATE COMP/GLES 200MG	B/1	2 000 000
202		6154	FEREDETATE DE SODIUM SIROP 4.75G/100ML	B/1	2 950
203		7350	FIBRINOGENE INJ 1G- 1,5G	B/1	1 737
204		8333	FLUDARABINE COMP/GLES 10MG	B/1	11 663
205		5188	FLUDARABINE PHOSPHATE INJ IV 50MG	B/1	4 067
206	*	6394	FLUORESCEINE 10% INJ AMP/5ML	B/1	28 697
207	*	7370	FLUORO-URACILE INJ 1000MG	B/1	149 880
		5041	FLUORO-URACILE INJ 250MG	B/1	59 443
		7369	FLUORO-URACILE INJ 500MG	B/1	124 476

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
208	*	6457	FLUPHENAZINE DECANOATE RETARD INJ 25MG/ML	B/1	162 495
209		5371	FUROSEMIDE COMP/GLES 500MG	B/1	28 080
210		9361	GADOBUTROL SOL INJ 604,72 MG/ML FL/7,5 ML	B/1	392
211	*	8785	GADOBUTROL SOL INJ 604.72MG/ML FL/15ML	B/1	31 878
212	*	7382	GADOTERATE DE MEGLUMINE INJ IV 0,5MMOL/ML	B/1	33 698
213		8393	GALSULFASE INJ 5MG/5ML	B/1	5 702
214	*	5754	GELATINE FLUIDE MODIFIEE 4G/100ML NA+ CL- SOL INJ P/PERF IV	B/1	277 930
215		7253	GENTAMICINE COLLYRE 3MG/ML (0.3%)	B/1	3 572
216		7252	GENTAMICINE PDE OPHT 3MG/G (0.3%)	B/1	20
217		5422	GLIBENCLAMIDE COMP/GLES 5MG	B/1	780
218		5423	GLICLAZIDE COMP/GLES 80MG	B/1	520
219	*	6102	GLYCOCOLLE SOL P/IRRIGATION VESICALE 1.5% INJ +TUBULURE	B/1	79 827
220	*	9791	GOLIMUMAB SOL INJ S/C EN STYLO 50MG/STYLO	B/1	6 712
221		8595	GOSERELINE IMPLANT SC 10.8MG	B/1	1
222		7749	GOSERELINE INJ 3.6MG	B/1	146
223	*	6482	HALOPERIDOL DECANOATE INJ 50MG/ML	B/1	176 455
224		6490	HALOTHANE SOLUTION POUR INHALATION	B/1	21 034
225		8699	HBPM BEMIPARINE SODIQUE SOL INJ SC 3500 UI ANTI-XA/0.2ML	B/1	3 330
		8695	HBPM BEMIPARINE SODIQUE SOL INJ SC 2500 UI ANTI-XA/0.2ML	B/1	300
226		9545	HBPM DALTEPARINE SODIQUE SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL 10 000 UI ANTI-XA/1ML	B/1	1
227		8240	HBPM DALTEPARINE SODIQUE SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL 2 500 UI ANTI-XA/0,2ML	B/1	1
228		8241	HBPM DALTEPARINE SODIQUE SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL 5000 UI ANTI-XA/0,2ML	B/1	2 500
229		8242	HBPM DALTEPARINE SODIQUE SOL. INJ. EN SERING. PREREMPL 7 500 UI ANTI-XA/0,75ML	B/1	1
230		5684	HBPM NADROPARINE CALCIQUE INJ SC 5700UI 0.6ML	B/1	10

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIQ 12/2026-MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
231	*	6117	HBPM NADROPARINE CALCIQUE INJ SC 2850UI 0.3ML	B/1	38 484
232		6576	HBPM NADROPARINE CALCIQUE INJ SC 7600UI 0.8ML	B/1	16
233		9289	HBPM NADROPARINE CALCIQUE INJ SC 3 800UI 0.4ML	B/1	1 000
234	*	5653	HBPM TINZAPARINE SODIQUE INJ SC 4500UI FL/0.45ML	B/1	419 958
		7608	HBPM TINZAPARINE SODIQUE INJ SC 14 000UI FL/0.7ML	B/1	32 414
		5654	HBPM TINZAPARINE SODIQUE INJ SC 2500UI FL/0.25ML	B/1	54 064
		5662	HBPM TINZAPARINE SODIQUE INJ SC 3500UI FL/0.35ML	B/1	736 904
		7601	HBPM TINZAPARINE SODIQUE INJ SC 10 000UI FL/0.5ML	B/1	18 272
235	*	6166	HEPARINE SODIQUE INJ 25 000UI/5ML	B/1	385 880
236	*	5937	HUILE DE PARAFFINE LIQ	B/1	94 192
237		6668	HUILE DE SOJA/LECITHINE D'OEUF (EMUL LIPID) INJ 20%	B/1	5 785
238	*	5536	HYDROCORTISONE HEMISUCCINATE INJ 500MG	B/1	14 733
239		6243	HYDROXYETHYL AMIDON INJ 6 % 500ML	B/1	1
240		5514	HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE INJ 500MG /2ML	B/1	1
241		6637	HYDROXYZINE COMP/GLES 100MG	B/1	65 853
242	*	6636	HYDROXYZINE COMP/GLES 25MG	B/1	142 994
243	*	8569	ICODEXTRINE 75G/L SOL P/DIALYSE PERITONEALE DPA	B/1	52 741
244	*	8570	ICODEXTRINE 75G/L SOL P/DIALYSE PERITONEALE DPCA	B/1	207 575
245	*	5045	IFOSFAMIDE INJ 1GR	B/1	54 731
246		9547	IFOSFAMIDE INJ IV 2G	B/1	1
247		9331	ILOPROST P/NEBULISATION 10MCG/ML FL/ 2ML	B/1	44 343
248		5274	IMIGLUCERASE 200 UI PDRE P/SOL P/PERF IV	B/1	3 286
249		8395	IMMUNOGLOBULINE DE LAPIN ANTI-THYMOCYTES HUMAINS 25MG/5ML INJ IV	B/1	3 782
250	*	9481	IMMUNOGLOBULINE HUM SPECIFIQUE ANTI D INJ	B/1	165 000

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
251	*	7649	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE OU POLYVALENTE INJ 5G-6G	B/1	47 130
		7937	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE OU POLYVALENTE INJ 2.5-3G	B/1	6 406
		7936	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE OU POLYVALENTE INJ 10-12G	B/1	80 282
252		8371	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE DE L'HÉPATITE B INJ 5000UI	B/1	118
253		9426	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE DE L'HÉPATITE B INJ IM 100-200UI	B/1	5 000
254		7271	INDOMETACINE COLLYRE 0,1%	B/1	2 313
255		5351	INHIBITEUR DE LA C1 ESTERASE HUMAINE 1500 UI	B/1	14
256		5353	INHIBITEUR DE LA C1 ESTERASE HUMAINE 500 UI	B/1	281
257		6017	INSULINE HUMAINE BIPHASIQUE ACTION INTERMEDIAIRE INJ 100UI/ML	B/1	4 482
258		6016	INSULINE HUMAINE MONOPHASIQUE ACTION PROLONGEE INJ 100UI/ML	B/1	7 978
259		7172	INTERFERON ALFA 2A OU 2B INJ 3MUI	B/1	823
260		7420	INTERFERON ALPHA 2A OU 2B INJ (9 OU 10MUI)	B/1	1
261		9052	INTERFERON BETA 1B INJ 250MCG/ML	B/1	8 460
262	*	5555	IOBITRIDOL INJ I=300MG/ML	B/1	62 033
263	*	8319	IOBITRIDOL SOL INJ I=350MG/ML	B/1	82 941
264		7426	IOHEXOL INJ I=300MG/ML	B/1	6 516
265		6776	IOHEXOL INJ I=350MG/ML	B/1	6 986
266		7410	IOPAMIDOL INJ I=300MG/ML	B/1	404
267	*	6014	IOPROMIDE INJ I=300MG/ML	B/1	148 090
268	*	9117	IOPROMIDE INJ I=370MG/ML	B/1	86 742
269		7162	IOXITALAMATE DE MEGLUMINE SOL INJ I=300MG/ML	B/1	526
270		9316	IOXITALAMATE DE SODIUM ET DE MEGLUMINE INJ I=350MG/ML	B/1	90
271	*	7151	IPRATROPIUM BROMURE 0.25MG/2ML SOL INHA	B/1	109 080
272	*	7158	IPRATROPIUM BROMURE 0.5MG/2ML SOL INHA	B/1	500 999
273		6852	IRINOTECAN INJ 40MG/2ML	B/1	200
274	*	7435	IRINOTECAN INJ 100MG/5ML	B/1	64 125
275		7650	ISOFLURANE SOL P/INHAL 100%	B/1	53

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO-12/2026-MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
276		5671	ISOSORBIDE DINITRATE COMP/GLES 20MG	B/1	360
277		5295	LACOSAMIDE SOL BUvable 10MG/ML	B/1	1 019
278		8787	LAIT SANS PHENYLALANINE 1ER AGE PDRE	B/1	2 438
279		6713	LAIT SANS PHENYLALANINE 2EME AGE PDRE NEUTRE OU AROMATISE	B/1	22 335
280		8867	LAIT SANS PHENYLALANINE 3EME AGE AROMATISÉ PDRE	B/1	4 948
281		8166	LAIT SANS PHENYLALANINE 3EME AGE PDRE	B/1	18 428
282		9133	LAIT SANS PHENYLALANINE SANS TYROSINE 1ER AGE PDRE	B/1	635
283		9114	LAIT SANS PHENYLALANINE SANS TYROSINE 2EME AGE PDRE	B/1	6 588
284		7291	LAIT SPECIAL PREMATURE PDRE ORALE	B/1	5 445
285		7941	LAMIVUDINE SOL BUV 10MG/ML	B/1	15 557
286		5355	LANADELUMAB INJ SC 300MG/2ML	B/1	286
287		9489	LANREOTIDE SOL INJ SC LP 60MG	B/1	13
288		8486	LANREOTIDE SOL INJ SC LP 90MG	B/1	60
289		9487	LANREOTIDE SOL INJ SC LP 120MG	B/1	2 335
290	*	9075	LARONIDASE INJ 500UI/5ML	B/1	57 838
291	*	7440	LENOGRASTIME INJ 263µG (33.6MUI)	B/1	207 183
292		5258	LETERMOVIR COMP/GLES 240MG	B/1	3 310
		5260	LETERMOVIR COMP/GLES 480MG	B/1	1 520
293		6594	LETROZOLE COMP/GLES 2.5MG	B/1	150
294		9393	LEUPRORELINE INJ LP 11,25MG	B/1	6
295		9392	LEUPRORELINE INJ LP 3.75MG	B/1	10
296		6953	LEVODOPA BENSERAZIDE 200/50MG COMP/GLES	B/1	180
297		6850	LEVOFLOXACINE 500MG COMP/GLES PEL	B/1	1 680
298		5388	LEVOFLOXACINE HEMIHYDRATE COMP PELLICULE 750 MG	B/1	8 884
299	*	6963	LEVOMEPRMAZINE INJ 25MG/ML	B/1	120 620
300	*	6235	LEVONO ETHINYL ESTRADIOL COMP/GLES 0.15MG/0.03MG	B/1	29 124 536
301	*	7666	LEVONOR/ETHINYLESTRAD COMP/GLES 0.15/0.03 ET 0.20/0.04MG	B/1	4 376 950
302	*	7124	LEVONORGESTREL COMP/GLES 0.03MG	B/1	25 244 918
303		5208	LEVONORGESTREL DIU STÉRILE 52 MG/DISPOSITIF	B/1	6 353

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES
AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
304	*	5505	LEVONORGESTREL/ETHINYL ESTRAD COMP/GLES 0.25/0.05MG	B/1	6 721 218
305		9410	LEVOSIMENDAN INJ 12.5MG/5ML	B/1	203
306		9009	LIDOCAINE +NORADRENALINE CARPULES 2%	B/1	400
307		9418	LIDOCAINE/ADRENALINE INJ 10MG/ML/0,005MG/ML	B/1	4 874
308		9419	LIDOCAINE/ADRENALINE INJ 20MG/ML/0,005MG/ML	B/1	4 920
309	*	7866	LIGNE 4 BRANCHES (CASSETTE POUR DIALYSE)	B/1	97 164
310		5138	LINCOMYCINE INJ 600MG/2ML	B/1	8 486
311		9394	LOXAPINE COMP/GLES 100MG	B/1	100
312		9395	LOXAPINE COMP/GLES 25MG	B/1	100
313	*	8344	MELANGE TERNAIRE D AC AMINES+GLUCIDES+LIPIDES EMUL P/PERF IV N4-550E	B/1	59 573
314		8345	MELANGE TERNAIRE D AC AMINES+GLUCIDES+LIPIDES EMULP/PERF IV N7-1000E	B/1	4 428
315		5047	MELPHALAN COMP/GLES 2MG	B/1	82 050
316		9321	MELPHALAN INJ 50 MG	B/1	4 201
317		5296	MÉMANTINE CHLORHYDRAT SOLUTION BUVABLE E 1MG/0,5ML	B/1	128
318		5297	MÉMANTINE CHLORHYDRATE COMP/GLES 5 MG	B/1	1 650
319	*	9011	MEPIVACAINE 3 % SANS VASOCONSTRICTEUR CARPULES	B/1	1 536 300
320	*	9013	MEPIVACAINE + ADRENALINE CARPULES 2% / 1/100 000	B/1	4 740 711
321		9012	MEPIVACAINE + NORADRENALINE CARPULES 2% / 1/100 000	B/1	5 500
322		8392	MERCAPTAMINE BITARTRATE COMP/GLES 50MG	B/1	5 180
323		8314	MERCAPTAMINE BITARTRATE COMP/GLES 150MG	B/1	81 630
324	*	9541	MEROPENEME INJ IV 1 G	B/1	18 360
325	*	7300	MESNA INJ 400MG/4ML	B/1	188 735
326	*	5048	METHOTREXATE COMP/GLES 2.5MG	B/1	314 150
327	*	5259	METHOTREXATE INJ 1G	B/1	17 280
328	*	7112	METHOTREXATE INJ 20MG	B/1	115 490
329	*	7113	METHOTREXATE INJ 500MG	B/1	21 161

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
330		7599	METHYLPREDNISOLONE SOL INJ 1G	B/1	4 020
331		6358	MIANSERINE CHLORHYDRATE COMP/GLES 30MG	B/1	85 027
332		8405	MILRINONE SOL INJ IV 10MG	B/1	2 619
333		7699	MITOXANTRONE SOL INJ 10MG	B/1	4
334		8312	MITOXANTRONE SOL INJ 20MG/10ML	B/1	142
335		9825	MOROCTOCOG ALFA (FACTEUR VIII DE COAGULATION HUMAINE VIII ADNR) POUDRE ET SOLVANT POUR SOL. INJ. IV 2000UI	B/1	1
336	*	6360	MORPHINE SULFATE COMP/GLES 10MG LP	B/1	175 966
337		5552	MORPHINE SULFATE COMP/GLES 100MG LP	B/1	35 546
338		9187	MORPHINE SULFATE COMP/GLES 10MG LI	B/1	57 358
339	*	6361	MORPHINE SULFATE COMP/GLES 30MG LP	B/1	348 404
340		9188	MORPHINE SULFATE COMP/GLES 30MG LI	B/1	18 452
341	*	6607	MORPHINE SULFATE COMP/GLES 60MG LP	B/1	263 746
342		8759	MOXIFLOXACINE COMP/GLES 400 MG	B/1	336
343	*	7427	NALOXONE CHLORHYDRATE INJ 0.4MG/ML	B/1	240 059
344		9409	NATALIZUMAB 300MG SOL P/PERF F/15ML	B/1	8 504
345		5752	NEOMYCINE + TRIAMCINOLONE PDE OPH 0.35/0.1%	B/1	9 060
346		5733	NEOMYCINE COLLY 0.35%	B/1	786
347		9731	NÉTUPITANT / PALONOSÉTRON EXPRIMÉ EN PALONOSÉTRON COMP/GLES 300 MG / 0,5 MG	B/1	11 580
348		7951	NEVIRAPINE COMP/GLES 200MG	B/1	1 800
349		5267	NIFUROXAZIDE SUSP BUV 220 MG / CAC (4 %)	B/1	319
350		9648	NILOTINIB COMP/GLES 150MG	B/1	38 604
351	*	9323	NIMOTUZUMAB INJ IV 50MG/10ML	B/1	25 488
352	*	9934	NINTEDANIB CAPSULE MOLLE 100MG	B/1	86 160
		9935	NINTEDANIB CAPSULE MOLLE 150MG	B/1	347 820
353	*	8364	NITISINONE CAPS 10MG	B/1	104 034
		8366	NITISINONE CAPS 5MG	B/1	45 036
354	*	9699	NIVOLUMAB INJ 40 MG/4ML	B/1	10 998
		9651	NIVOLUMAB INJ 100 MG/10 ML	B/1	21 469

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
355		9828	NONACOG 1000 UI INJ (FACTEUR IX DE COAGULATION RECOMBINANT)	B/1	1
		9829	NONACOG 2000 UI INJ (FACTEUR IX DE COAGULATION RECOMBINANT)	B/1	1
		9830	NONACOG 250 UI INJ (FACTEUR IX DE COAGULATION RECOMBINANT)	B/1	1
		9831	NONACOG 500 UI INJ (FACTEUR IX DE COAGULATION RECOMBINANT)	B/1	200
356		9815	OCRELIZUMAB SOLUTION A DILUER POUR PERFUSION 300MG/10ML	B/1	1 692
357	*	6378	OCTREOTIDE SOL INJ SC / IV 100µG/ML	B/1	63 637
358	*	6363	OCTREOTIDE SOL INJ SC / IV 500µG/ML	B/1	59 339
359		6418	OFLOXACINE COMP/GLES 200MG	B/1	18 130
360	*	6221	OFLOXACINE COMP/GLES 400MG	B/1	100 000
361	*	6437	OFLOXACINE INJ 200MG/40ML	B/1	51 637
362		7970	OLIGOÉLÉMENTS INJ	B/1	3 990
363		9594	OMALIZUMAB INJ SC 150MG	B/1	2 720
364		8408	OSELTAMIVIR COMP/GLES 30MG	B/1	20
365		8407	OSELTAMIVIR COMP/GLES 45MG	B/1	1
366		7847	OSELTAMIVIR COMP/GLES 75MG	B/1	1
367	*	5133	OSIMERTINIB COMP/GLES 40 MG	B/1	21 900
		5134	OSIMERTINIB COMP/GLES 80 MG	B/1	56 070
368	*	5143	OXACILLINE INJ 1 GR	B/1	13 328
369	*	5142	OXACILLINE INJ 500 MG	B/1	12 100
370	*	7456	OXALIPLATINE INJ 100MG	B/1	60 885
	*	7457	OXALIPLATINE INJ IV 50 MG	B/1	44 450
371		5709	OXYBUPROCAINE CHL COLLY 0,4%	B/1	30 032
372		9611	OXYCODONE COMP/GLES 20MG	B/1	46 930
373		9608	OXYCODONE COMP/GLES 5MG	B/1	61 269
374		9609	OXYCODONE COMP/GLES 10MG	B/1	57 411
375	*	9612	OXYCODONE INJECTABLE 10MG/ML	B/1	19 004
376	*	9633	OXYCODONE INJECTABLE 20MG/2ML	B/1	10 478
377		6132	OXYDE DE ZINC / HFM 27G/20G/100G PDE	B/1	29 610
378		6037	OXYQUINOLEINE /AC SAL /LAURYL SULF NA/AC TART 0,1/0,2/2/0,1/0,7/100ML SOL P/APP LOC	B/1	23 867
379		5289	OXYTETRACYCLINE DRG 250 MG	B/1	3 000
380	*	5469	OXYTOCINE INJ 5UI	B/1	3 600 600

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
381		9709	PALIPERIDONE PALMITATE INJ 100MG/ML	B/1	5 917
		9710	PALIPERIDONE PALMITATE INJ 150MG/1,5ML	B/1	4 320
		9706	PALIPERIDONE PALMITATE INJ 50MG/0,5ML	B/1	1 302
		9708	PALIPERIDONE PALMITATE INJ 75MG/0,75ML	B/1	2 614
382		9760	PALIVIZUMAB SOL INJ 100MG/ML	B/1	3 327
383		7556	PAMIDRONATE DE NA INJ 15 MG / 5 ML	B/1	10
384		6552	PANCURONIUM BROMURE INJ 2MG/ML IV	B/1	2 160
385		9137	PANITUMUMAB INJ 20 MG/ML FL/20 ML	B/1	5 259
		9399	PANITUMUMAB INJ 20 MG/ML FL/5 ML	B/1	7 071
386		7822	PEGINTERFERON ALFA-2A INJ SC 180µG/0.5ML	B/1	350
387		6444	PHENOBARBITAL COMP/GLES 50MG	B/1	55
388		7104	PHENYLEPHRINE COLLY 10 %	B/1	27 223
389		9768	PHENYTOINE SODIQUE SOL INJ IV/IM 250MG/5ML	B/1	2 370
390	*	6467	PICLOXYDINE CHLORHYDR COLLY 0,05%	B/1	200 000
391		5382	POLYSTYRENE SULFONATE DE SODIUM PDRE P/SUSP ORALE OU RECTALE 15G/MESURETTE	B/1	5 414
392		9518	POSACONAZOLE COMP/GLES GASTRO RESISTANT 100MG	B/1	40 122
393		9237	POSACONAZOLE SOL BUV 40MG/ML	B/1	1 360
394		5303	PRAMIPEXOLE DICHLORYDRATE COMP/GLES 0.375 MG	B/1	750
395		5304	PRAMIPEXOLE DICHLORYDRATE COMP/GLES 0.75 MG	B/1	510
		5305	PRAMIPEXOLE DICHLORYDRATE COMP/GLES 1.5 MG	B/1	909
		5307	PRAMIPEXOLE DICHLORYDRATE COMP/GLES 4.5 MG	B/1	300
396	*	5915	PRIFINIUM BROMURE INJ 15 MG	B/1	160 521
397	*	5156	PRISTINAMYCINE COMP/GLES 500 MG	B/1	277 938
398		5017	PROCAINE INJ 1% 2ML	B/1	860
399		5018	PROCAINE INJ 2% 2ML	B/1	1 260
400	*	5078	PROMETHAZINE INJ 50MG	B/1	622 075
401		7357	PROPAFENONE COMP/GLES 300MG	B/1	170
402	*	7121	PROPOFOL INJ IV 10MG/ML	B/1	2 543 165
403	*	9292	PROPOFOL INJ IV 20MG/ML	B/1	15 695
404		9704	PROPRANOLOL SOL BUVABLE 3,75 MG/ML	B/1	5 364

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
405		6451	PYRIDOSTIGMINE COMP/GLES 60 MG	B/1	8 415
406		5333	QUÉTIAPINE FUMARATE COMP/GLES LP 200 MG	B/1	25 301
407		5339	QUÉTIAPINE FUMARATE COMP/GLES 200 MG	B/1	36 801
408		5342	QUÉTIAPINE FUMARATE COMP/GLES 300 MG	B/1	32 780
409		5344	QUÉTIAPINE FUMARATE COMP/GLES 50 MG	B/1	40 972
410	*	9307	RALTEGRAVIR COMP/GLES 400 MG	B/1	1 264 480
411	*	9797	RAMUCIRUMAB SOL A DILUER P. PERF IV 100 MG/10ML	B/1	1 055
		9798	RAMUCIRUMAB SOL A DILUER P. PERF IV 500 MG/50ML	B/1	1 986
412		9642	REMIFENTANIL INJ 2MG	B/1	3 240
413		9643	REMIFENTANIL INJ 5MG	B/1	2 470
414		7085	RIBAVIRINE COMP/GLES 200MG	B/1	1 260
415		5739	RIFAMYCINE COLLY 1 %	B/1	9 137
416		6827	RIFAMYCINE PDE OPHT 1 %	B/1	2 659
417		5183	RISANKIZUMAB INJ 150 MG /ML	B/1	220
418		5309	RISDIPLAM POUDRE POUR SOL BUV 0,75MG/ML	B/1	3 157
419	*	7953	RITONAVIR COMP/GLES 100MG	B/1	1 325 220
420		5310	RIVASTIGMINE TARTRATE COMP/GLES 6MG	B/1	235
421	*	9140	ROMIPLOSTIM INJ SC 500 µG	B/1	11 736
422	*	9263	ROMIPLOSTIM INJ SC 250 µG	B/1	11 076
423		5008	RUPATADINE COMP/GLES 10MG	B/1	72 141
424		6269	SALBUTAMOL AERO 100µG/BOUF	B/1	41 704
425	*	9080	SEVELAMER COMP/GLES 800MG	B/1	1 155 798
426	*	7962	SEVOFLURANE SOL P/INHALATION	B/1	148 971
427		8755	SIROLIMUS COMP/GLES 1MG	B/1	63 996
428		8631	SIROLIMUS COMP/GLES 2MG	B/1	23 700
429	*	7314	SODIUM BICARBONATE INJ 8.4 % 10 ML	B/1	251 080
430		7321	SODIUM BICARBONATE INJ 8.4 % AMP / 20 ML	B/1	950
431		9522	SOFOSBUVIR COMP/GLES 400MG	B/1	1 368
432		9569	SOFOSBUVIR/LEDIPASVIR COMP/GLES 400/90 MG	B/1	90
433		9687	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE AUTOMATISÉE PD4 GLUCOSE 1,36% PO/2L+BOUCHON BETADINÉ	B/1	720

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
434	*	9686	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE AUTOMATISÉE PD4 GLUCOSE 1,36% PO/5L+BOUCHON BETADINÉ	B/1	187 052
435		9692	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE AUTOMATISÉE PD4 GLUCOSE 2,27% PO/2L+BOUCHON BETADINÉ	B/1	360
436		9691	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE AUTOMATISÉE PD4 GLUCOSE 2,27% PO/5L+BOUCHON BETADINÉ	B/1	5 000
437		9693	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE AUTOMATISÉE PD4 GLUCOSE 3,86% PO/2L+BOUCHON BETADINÉ	B/1	226
438		8360	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE CAPD 2 GLUCOSE 15G	B/1	3 095
439		8356	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE CAPD 3 GLUCOSE 42,5G/L	B/1	10
440		8320	SOLUTION DIALYSE PÉRITONÉALE CAPD 4 GLUCOSE 22,73G	B/1	1
441	*	9681	SOLUTION DIALYSE PERITONÉALE CONTINUE AMBULATOIRE PD4 GLUCOSE 1.36% PO/2L + BOUCHON BETADINÉ	B/1	484 379
442		9680	SOLUTION DIALYSE PERITONÉALE CONTINUE AMBULATOIRE PD4 GLUCOSE 1.36% PO/5L + BOUCHON BETADINÉ	B/1	90
443		9682	SOLUTION DIALYSE PERITONÉALE CONTINUE AMBULATOIRE PD4 GLUCOSE 2,27% PO/2L + BOUCHON BETADINÉ	B/1	32 754
444		9684	SOLUTION DIALYSE PERITONÉALE CONTINUE AMBULATOIRE PD4 GLUCOSE 2,27% PO/5L + BOUCHON BETADINÉ	B/1	90
445		9685	SOLUTION DIALYSE PERITONÉALE CONTINUE AMBULATOIRE PD4 GLUCOSE 3,86% PO/2L + BOUCHON BETADINÉ	B/1	25 590
446		9715	SOLUTION NORMOPROTID ISOCALORIQUE MULTIFIBRE ADULTE	B/1	30 022
447		7564	SOLUTION PHYSIOLOGIQUE SALINE OCCULAIRE	B/1	590
448		5177	SOMATROPINE INJ 12 MG	B/1	807
449		5178	SOMATROPINE INJ 5.3 MG	B/1	6 053
450	*	8310	SOMATROPINE SOL INJ 5MG/1.5ML	B/1	20 916
451		5165	SPIRAMYCINE SIROP 0.375 MUI / 5 ML	B/1	7 000

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO.12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
452		7060	SPIRONOLACTONE MICRONISEE COMP/GLES 75 MG	B/1	2 280
453		5209	STÉRILET EN FORME D'ANCRE AVEC STÉRILET ANCRE 375	B/1	9 198
454		6997	SULFADIAZINE ARGENTIQUE + FCEH CREME	B/1	9 414
455	*	6885	SULFAMETHOXAZOLE TRIMETHOPRIME INJ 400/80MG	B/1	242 030
456		5892	SULFAMETHOXAZOLE TRIMETHOPRIME SUSP BUV 200 / 40 MG / 5 ML	B/1	1 662
457		5268	SULFASALAZINE (SALAZASII.FAPYRIDINE) COMP/GLES 500 MG	B/1	420
458		9324	TEICOPLANINE INJ 200MG	B/1	4 569
459	*	9084	TEICOPLANINE INJ 400MG	B/1	10 207
460		8723	TENECTEPLASE 10 000UI INJ	B/1	7 941
461	*	8677	TENOFOVIR DISOPROXIL COMP/GLES 300MG	B/1	169 800
462	*	9296	TENOFOVIR+EMTRICITABINE + EFAVIRENZ COMP/GLES 300MG/200MG/600MG	B/1	652 680
463	*	6274	TERBUTALINE INJ SC 0.5MG/ML	B/1	40 100
464	*	5800	TERBUTALINE SULFATE SOL P/INH 5MG/2ML	B/1	152 781
465	*	8288	TERIPARATIDE 20µg/80µL SOL INJ SC STYLO PRE-REMPLI	B/1	10 454
466		5288	THIAMPHENICOL COMP/GLES 250MG	B/1	1
467		5167	THIAMPHENICOL INJ 750MG/5ML	B/1	150
468	*	6497	THIOPENTAL SODIQUE INJ 1G	B/1	40 100
		6496	THIOPENTAL SODIQUE INJ 500MG	B/1	33 666
469		8107	THYROTROPINE ALPHA PDRE P/SOL INJ IM 0.9MG	B/1	1 612
470	*	6220	TIEMONIUM METHYLSULFATE INJ 5 MG	B/1	398 457
471	*	9677	TIGECYCLINE INJ IV 50MG	B/1	11 715
472		5799	TIMOLOL MALEATE COLLY 0.5 %	B/1	156
473		8106	TIROFIBAN CHLORHY SOLP/PER IV 250µG/ML	B/1	2 220
474		8236	TOBRAMYCINE ANHYDRE INJ IM-IV 75MG	B/1	260
475		9397	TOBRAMYCINE ANHYDRE INJ IM-IV 25MG	B/1	50
476	*	8800	TOCILIZUMAB INJ 80MG	B/1	24 046
		8799	TOCILIZUMAB INJ 400MG	B/1	18 033
477		9264	TOCILIZUMAB INJ 200MG	B/1	17
478	*	5346	TOCILIZUMAB SOL POUR INJ SC 180MG/ML (162MG/0,9ML)	B/1	12 128

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
479	*	8298	TOXINE BOTULIQUE TYPE A 500U SPEYWOOD PDRE P/SOL INJ	B/1	21 641
480	*	9622	TRASTUZUMAB EMTANSINE PDRE POUR PERFUSION 100MG/5ML	B/1	11 491
		9625	TRASTUZUMAB EMTANSINE PDRE POUR PERFUSION 160MG/8ML	B/1	10 959
481		5718	TRIAMCINOLONE PDE OPHT 0.1%	B/1	4 432
482	*	6549	TRIHXYPHENIDYLE LP COMP/GLES 5 MG	B/1	694 080
483	*	6548	TRIHXYPHENIDYLE LP COMP/GLES 2 MG	B/1	355 510
484		8396	TRIPTORELINE ACETATE INJ SC-IM LP 3.75MG	B/1	381
485		9552	TRIPTORELINE PAMOATE INJ 11,25MG LP	B/1	74
486	*	5348	UPADACITINIB COMP/GLES LP 30MG	B/1	13 830
		5349	UPADACITINIB COMP/GLES LP 15MG	B/1	42 900
487		9553	UREE C 13 PDRE P/SOL BUV 75MG	B/1	1
488		5135	USTEKINUMAB INJ 90MG/ML	B/1	600
		5137	USTEKINUMAB INJ 130MG	B/1	474
		5140	USTEKINUMAB INJ 45MG/0,5ML	B/1	298
489		9273	VALACICLOVIR COMP/GLES 500MG	B/1	6 040
490		8802	VALGANCICLOVIR COMP/GLES 450MG	B/1	56 987
491	*	7404	VECURONIUM BROMURE INJ IV 4MG/ML	B/1	140 030
492		9554	VELAGLUCERASE ALFA INJ 400 UI	B/1	4 824
493	*	9799	VEMURAFENIB COMP/GLES PELLICULE 240 MG	B/1	32 984
494	*	5145	VENETOCLAX COMP/GLES 10 MG	B/1	2 910
		5148	VENETOCLAX COMP/GLES 50 MG	B/1	13 650
		5151	VENETOCLAX COMP/GLES 100 MG	B/1	358 920
495		8049	VERTEPORFINE INJ 15MG	B/1	1
496		5061	VINBLASTINE INJ 10 MG	B/1	8 435
497	*	5062	VINCRISTINE INJ 1 MG	B/1	38 425
498		9325	VINFLUNINE 250MG INJ FL/10ML	B/1	175
499		9326	VINFLUNINE 50MG INJ FL/2ML	B/1	41
500		8042	VINORELBINE CAPS 20 MG	B/1	48 186
		8043	VINORELBINE CAPS 30 MG	B/1	51 792
501		5872	VINORELBINE INJ 10 MG / 1 ML	B/1	1 121
		7567	VINORELBINE INJ 50 MG / 5 ML	B/1	455
502	*	9619	VISMODEGIB COMP/GLES 150MG	B/1	13 776
503		7959	ZIDOVUDINE COMP/GLES 300 MG	B/1	50 100
504		7960	ZIDOVUDINE SOL BUV 10MG/ML	B/1	4 757
505		8879	ZIPRASIDONE COMP/GLES 60MG	B/1	1

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
506		8878	ZIPRASIDONE COMP/GLES 40MG	B/1	1
507		8880	ZIPRASIDONE COMP/GLES 80MG	B/1	1
508		8881	ZIPRASIDONE PDRE+SOLV INJ IM 20MG/ML	B/1	1

N.B. : Comprendre par B/1 : **Comprimé / Capsule / Gélule**

Flacon / Poche

Ampoule

Seringue

Pot / Tube

**Liste Xb « Médicaments soumis à autorisation des autorités
compétentes »**

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
1		7173	9 ALFA FLUORO HYDROCORTISONE COMP/GLES 50 µG	B/1	800
2	*	8607	ABACAVIR/LAMIVUDINE COMP/GLES 600MG/300MG	B/1	1 476 600
3		9210	AC HYALURONIQUE +DEXTRANOMERE INJ	B/1	2
4		5385	ACETAZOLAMIDE INJ 500MG/5ML	B/1	1 140
5		9754	ACIDE DIMERCAPTOSUCCINIQUE COMP/GLES 100 MG	B/1	564
6		9739	ACIDE DIMERCAPTOSUCCINIQUE COMP/GLES 200 MG	B/1	288
7		7914	ACIDE IBANDRONIQUE INJ 6MG/6ML	B/1	1
8		9424	ACIDES AMINES INJ 10%-10,5% 500ML	B/1	4 864
9		9423	ACIDES AMINES INJ 5%-5,5% 500ML	B/1	4 428
10		9422	ACIDES AMINES INJ 8%-8,5% 500ML	B/1	204
11		5037	ACTINOMYCINE D INJ IV 0.5MG	B/1	5 026
12		5884	ADENOSINE TRIPHOSPHATE INJ 20MG/2ML	B/1	40
13		7924	ALBUMINE HUMAINE INJ 4%-5%	B/1	200
14		9190	ALEMTUZUMAB INJ 30MG/ML	B/1	78
15		7285	ALFACALCIDOL INJ IV 1MCG/0,5ML	B/1	30
16		9746	ALPROSTADIL INJ 0,5MG/ML	B/1	30
17		7203	ALTEPLASE INJ 10MG	B/1	66
18		8443	AMBEMONIUM COMP/GLES 10 MG	B/1	1
19		9543	AMINOPHYLLINE INJ 250MG	B/1	190
20		7159	AMSACRINE INJ 75MG	B/1	1 724
21		8792	ARTEMETHER LUMEFANTRINE COMP/GLES 20MG/120MG	B/1	90 000
22		7157	ASPARAGINASE INJ 10 000 UI	B/1	8 267
23		8608	ATAZANAVIR COMP/GLES 150MG	B/1	1 800
24		8609	ATAZANAVIR COMP/GLES 200MG	B/1	86 370
25		9141	ATAZANAVIR COMP/GLES 300 MG	B/1	85 860
26		9656	ATAZANAVIR SACHET POUDRE 50MG	B/1	1
27	*	9211	ATOVAQUONE/PROGUANIL COMP/GLES 250MG/100MG	B/1	120 000
28	*	6194	ATROPINE SULFATE INJ 0.25MG/ML	B/1	289 630
29	*	5775	ATROPINE SULFATE INJ 1MG/ML	B/1	581 050
30		9565	BACILLE DE CALMETTE GUERIN PDRE POUR SUSPENSION INTRAVESICALE INJ	B/1	18

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO-12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
31		9720	BEDAQUILINE COMP/GLES 100MG	B/1	188
32		8807	BLEU DE TRY PAN INJ 0,6MG/ML	B/1	40
33		7245	BLEU PATENTE V SODIQUE INJ 2.5% 2ML	B/1	1 294
34		5155	BOSENTAN COMP/GLES 32MG	B/1	19 788
35		6283	BROMHEXINE CHL INJ 4MG/2ML	B/1	5 510
36	*	6842	CALCIUM GLUCONATE INJ 10% 10ML	B/1	152 145
37		9722	CHARBON ACTIVÉ SUSPENSION BUVABLE 20G/100ML	B/1	103
38		9724	CHARBON ACTIVÉ GRANULÉS POUR SUSPENSION BUVABLE 50G	B/1	432
39		7592	CHLORMETHINE INJ 10MG	R/1	1
40		9736	CHLOROQUINE SIROP	B/1	500
41		7952	CHLOROQUINE/PROGUANIL COMP/GLES 100MG/200MG	B/1	4 368
42	*	8421	CITRATE DE CAFEINE INJ/ BUV	B/1	44 031
43		7209	CLINDAMYCINE INJ 600MG	B/1	350
44		7668	CLOFAZIMINE COMP/GLES 100MG	B/1	400
45	*	7307	CLONAZEPAM INJ IV IM 1MG/1ML	B/1	71 722
46		7335	CRISANTASPASE INJ 10 000 UI	B/1	1 330
47		5779	CYCLOPENTOLATE SOL OPHT 0,5%	B/1	1 050
48		5626	CYCLOSERINE COMP/GLES 250MG	B/1	45 000
49		9214	CYSTEAMINE COLLYRE	B/1	589
50		5218	DAPSONE COMP/GLES 100MG	B/1	1
51		9241	DAPSONE-RIFAMPICINE-CLOFAZIMINE P/ADULTE	B/1	1
52		9215	DAPSONE-RIFAMPICINE-CLOFAZIMINE P/ENFANT	B/1	1
53		9657	DARUNAVIR COMP/GLES 150MG	B/1	1
54		8270	DARUNAVIR COMP/GLES 300MG	B/1	1 800
55		8650	DARUNAVIR COMP/GLES 400MG	B/1	1
56		9663	DARUNAVIR COMP/GLES 75MG	B/1	1
57	*	9664	DARUNAVIR COMP/GLES 800MG	B/1	322 020
58		8494	DASATINIB COMP/GLES 100MG	B/1	900
59		8900	DECITABINE INJ 50MG	B/1	285
60		5376	DELANANIDE COMP PELLICULE 50 MG	B/1	235
61		5261	DENRÉE ALIMENATAIRE DESTINÉE À DES FINS MÉDICALES SPÉCIALES BISCUIT HYPOPROTIDIQUE	B/1	19 388
62		5270	DENRÉE ALIMENATAIRE DESTINÉE À DES FINS MÉDICALES SPÉCIALES LAIT POUR	B/1	2 528

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
			RÉGIME CÉTOGENE ET ÉPILEPSIES RÉSISTANTES		
63		5253	DENRÉE ALIMENATAIRE DESTINÉE À DES FINS MÉDICALES SPÉCIALES SUBSTITUT D'ŒUF HYPOPROTIDIQUE	B/1	8 199
64		5271	DENRÉE ALIMENATAIRE DESTINÉE À DES FINS MÉDICALES SPÉCIALES SUBSTITUT DE VIANDE HYPOPROTIDIQUE	B/1	8 845
65		5273	DEXTRINE MALTOSE CONCENTRÉ HYPERCALORIQUE DE POUDRE À BASE DE GLUCIDE HYDROLYSÉ	B/1	2 540
66	*	8334	DIAZOXIDE COMP/GLES 25MG	B/1	183 459
67		5546	DIHYDRALAZINE INJ 25MG	B/1	55
68		7681	DILTIAZEM INJ 100 MG	B/1	2 465
69		8275	DILTIAZEM INJ 25 MG	B/1	1 408
70		7737	DIMETHYLSULFOXYDE INJ	B/1	1
71	*	5587	DIPYRIDAMOLE INJ IV 10MG/2ML	B/1	14 550
72		9665	DOLUTEGRAVIR COMP/GLES 10MG	B/1	10 020
73		9666	DOLUTEGRAVIR COMP/GLES 25MG	B/1	6 150
74	*	9667	DOLUTEGRAVIR COMP/GLES 50MG	B/1	1 272 810
75	*	9801	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINE COMP/GLES 50MG/300MG	B/1	159 300
76	*	9808	DORAVIRINE COMP/GLES 100MG	B/1	176 082
77	*	6590	D-PENICILLAMINE COMP/GLES 250-300MG	B/1	480 720
78		8615	EFAVIRENZ COMP/GLES 50MG	B/1	900
79		8029	EFAVIRENZ COMP/GLES 100MG	B/1	4 500
80		8614	EFAVIRENZ SOL BUV 30MG/ML	B/1	180
81		8616	EMTRICITABINE SOL BUV 10MG/ML	B/1	1
82		8617	EMTRICITABINE COMP/GLES 200MG	B/1	7 200
83		9249	EPONGE IMPREGNEE DE THROMBINE ET DE FIBRINOGENE TOUTES DIMENSIONS	B/1	155
84	*	5364	ERYTHROMYCINE INJ	B/1	13 869
85	*	7341	ESMOLOL INJ 10MG/ML	B/1	11 064
86	*	9728	ETHAMBUTOL COMP/GLES 100MG	B/1	100 000
87	*	5184	ETHAMBUTOL COMP/GLES 400MG	B/1	200 000
88	*	5185	ETHIONAMIDE COMP/GLES 250MG	B/1	160 000
89		9302	ETRAVIRINE COMP/GLES 100MG	B/1	1
90		9485	FACTEUR XIII INJ	B/1	157
91		5161	FLUINDIONE COMP/GLES SECABLE 20MG	B/1	1 890
92		6086	FLUMAZENIL INJ 0,5MG/5ML	B/1	384
93		7248	FLUNITRAZEPAM INJ 1MG/ML	B/1	8

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
94	*	7377	FOLINATE DE CALCIUM INJ 200MG	B/1	76 985
95	.	8124	FOSCARNET SODIQUE INJ 6G	B/1	1 130
96	*	6820	FUROSEMIDE INJ 250MG	B/1	141 407
97	*	5089	GANCICLOVIR INJ IV 500MG	B/1	13 904
98		9350	GLUCOSE INJ 5% 50ML	B/1	1 000
99		5343	GLUCOSE INJ 2.5% 500ML	B/1	1
100	*	5345	GLUCOSE INJ 30% 10ML	B/1	298 550
101	*	8496	HEPARINE CALCIQUE 12500UI/0.5ML SOL INJ SC	B/1	314 610
102		9472	HEPARINE CALCIQUE INJ 7500UI/0,3ML	B/1	5 608
103		6667	HUILE DE SOJA/LECITHINE D'OEUF (EMUL LIPID) INJ 10%	B/1	1 010
104		9434	HYDROXOCOBALAMINE INJ IV 5G	B/1	36
105		9473	HYDROXYETHYLCELLULOSE GEL UNIDOSE 0,5G	B/1	1
106	*	5081	IBUPROFENE INJ 4MG/ML	B/1	29 190
107		7641	ILOPROST INJ 0,1MG/ML	B/1	150
108	*	5234	ISONIAZIDE COMP/GLES 100MG	B/1	600 000
109	*	5235	ISONIAZIDE COMP/GLES 300MG	B/1	400 000
110	*	7437	ISOSORBIDE DINITRATE INJ 10MG	B/1	36 097
111		9495	ITRACONAZOLE SOL BUV 10MG/ML	B/1	65
112	*	5189	KANAMYCINE INJ 1GR	B/1	15 000
113		6995	KÉTOCONAZOLE 200 MG COMP/GLES	B/1	48 468
114		5277	LAIT SANS TYROSINE 3E AGE PDRE	B/1	1 223
115		9486	LAMIVUDINE/ABACAVIR COMP/GLES 150MG /300MG	B/1	1
116		9809	LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE COMP/GLES 30MG/60MG	B/1	5 400
117		7946	LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE/NEVIRAPINE COMP/GLES 150MG/300MG/200MG	B/1	30 000
118		5013	LIDOCAINE/NAPHAZOLINE 5%/0,02% SOLUTION POUR APPLICATION LOCALE	B/1	110
119		9303	LIOTHYRONINE COMP/GLES 0,025MG	B/1	1
120		9747	LIPIODOL ULTRA FLUIDE INJ 480 MG/ML	B/1	203
121		8629	LOPINAVIR / RITONAVIR COMP/GLES 100MG / 25MG	B/1	47 100
122	*	8623	LOPINAVIR / RITONAVIR COMP/GLES 200MG / 50MG	B/1	237 520
123		7955	LOPINAVIR/ RITONAVIR SOL BUV 80MG+20MG/ML	B/1	2 437
124	*	5378	MANNITOL INJ 20%	B/1	68 845
125	*	5381	MANNITOL INJ 10%	B/1	51 551

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026-MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
126		5787	MEFLOQUINE COMP/GLES 250MG	B/1	50 976
127	*	5050	MERCAPTOPURINE 50MG COMP/GLES	B/1	556 500
128		8788	MESNA INJ 1G	B/1	38
129		9737	METHADONE SIROP MONODOSE 10MG	B/1	1
130		9774	METHADONE SIROP MONODOSE 20MG	B/1	1
131		9778	METHADONE SIROP MONODOSE 40MG	B/1	1
132		9727	METHADONE SIROP MONODOSE 5MG	B/1	1
133		9738	METHADONE SIROP MONODOSE 60MG	B/1	1
134		9780	METHADONE SOL ORALE 10MG /ML	B/1	1 390
135	*	5064	METHOTREXATE INJ 50MG	B/1	17 465
136		6325	METHOTREXATE INJ 5G	B/1	32
137		6231	METHOTREXATE INJ 5MG/2ML	B/1	6 197
138		9304	METHOXSALENE 20MCG/ML FL 10ML	B/1	1
139		9475	METHOXY ETHYLENE GLYCOL EPOETINE BETA INJ 120MCG	B/1	1
140	*	6167	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2MG/1ML	B/1	236 450
141	*	6728	METHYLPREDNISOLONE INJ 500MG	B/1	88 202
142		7244	METOPROLOL INJ 5MG/5ML	B/1	50
143		5176	METYRAPONE CAPS 250 MG	B/1	14 738
144		8852	MIGLUSTAT CP 100MG	B/1	3 120
145	*	5054	MITOMYCINE INJ 10MG	B/1	20 420
146		6905	MITOTANE COMP/GLES 500MG	B/1	94 700
147		5278	MIXTURE D'ACIDES AMINÉS SANS LEUCINE SANS ISOLEUCINE ET SANS VALINE	B/1	124
148	*	6971	MORPHINE INJ 1%	B/1	152 720
149	*	6974	MORPHINE INJ 2%	B/1	55 650
150		5080	MORPHINE 20 MG/ML SOL BUV	B/1	1 245
151		9186	MORPHINE SUSP BUV 5MG OU 10MG/ML	B/1	105
152		7149	MYCOPHENOLATE MOFETIL INJ 500 MG	B/1	2 248
153		8420	MYCOPHENOLATE MOFETIL PDRE P/SUSP BUV 1G/5ML	B/1	90
154		9730	N-ACETYL CYSTEINE INJ 5G/25ML	B/1	600
155		5162	NADOLOL COMP/GLES SECABLE 80 MG	B/1	915
156		8630	NEVIRAPINE SUSP BUV 50MG/5ML	B/1	585
157		5319	NICOTINE GOMMES 2MG	B/1	3 010
158		5322	NICOTINE GOMMES 4MG	B/1	3 010
159		5327	NICOTINE PASTILLES 1,5MG	B/1	2 000
160		5328	NICOTINE PATCH 14MG	B/1	2 010
161		5329	NICOTINE PATCH 21MG	B/1	1 710
162		5331	NICOTINE PATCH 7MG	B/1	1 710

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
163	*	7448	NIMODIPINE INJ 10 MG	B/1	15 932
164		7171	NORETHONDROLONE COMP/GLES 10MG	B/1	1
165		8282	OCTREOTIDE LP INJ 20 MG	B/1	6
166		8554	OCTREOTIDE LP INJ 30MG	B/1	35
167		7547	PANCREATINE COMP/GLES 25 000 UI	B/1	18 540
168		9745	PEGASPARAGINASE INJ 750UI/ML	B/1	1 401
169		6960	PETHIDINE CHL INJ 100MG/2ML	B/1	2 550
170		9257	PHOSPHORE COLLYRE	B/1	1
171		9258	PHOSPHORE COMP/GLES 250MG	B/1	1
172		9479	PHOSPHORE INJ SOUS FORME DE GLUCOSE 1 PHOSPHATE DISODIQUE 4 H2O	B/1	867
173		6173	PHYTOMENADIONE INJ 50MG	B/1	645
174	*	7469	PHYTOMENADIONE SOL INJ / BUV 2 MG / 0 . 2 ML	B/1	348 120
175	*	9260	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM INJ 4G/500MG	B/1	16 202
176		8798	PIPERACILLINE/TAZOBACTAM INJ 2G/250MG	B/1	6 430
177	*	8844	POLYVITAMINES (HYDROSOLUBLE ET LIPOSOLUBLE) INJ	B/1	19 110
178		9229	POUDRE OU LOTION ANTI-PARASITAIRE	B/1	16 500
179		6659	PRALIDOXIME INJ 200 MG	B/1	2 951
180		8720	PRIMAQUINE COMP/GLES 15MG	B/1	3 000
181		8719	PRIMAQUINE COMP/GLES 7,5MG	B/1	214
182		5163	PROPAFENONE COMP/GLES 150MG	B/1	50
183		9450	PROPRANOLOL INJ 1MG/ML	B/1	53
184	*	6660	PROTAMINE SULFATE INJ 1 000 UAH / ML	B/1	94 568
185	*	6313	PYRAZINAMIDE COMP/GLES 400MG	B/1	220 000
186	*	6866	PYRIDOXINE INJ 250MG	B/1	20 048
187		8722	QUININE COMP/GLES 500MG	B/1	6 000
188		8721	QUININE COMP/GLES 250MG	B/1	1 200
189		5869	QUININE INJ 250 MG / 2 ML	B/1	1 500
190		9668	RALTEGRAVIR COMP/GLES 100 MG	B/1	1
191		9669	RALTEGRAVIR COMP/GLES 25 MG	B/1	4 440
192	*	9670	RALTEGRAVIR GRANULE EN SACHET 100 MG	B/1	69 840
193		8311	RIFABUTINE 150MG COMP/GLES	B/1	5 520
194	*	6242	RIFAMP / ISONIAZ / PYRAZ COMP/GLES 150 / 75 / 400 MG	B/1	500 000
195	*	9637	RIFAMP / ISONIAZ / PYRAZ COMP/GLES 75MG / 50 MG / 150 MG	B/1	720 000

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026.MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
196		9732	RIFAMP/ISONIAZ/ETHAMB COMP/GLES 150/75/275MG	B/1	36 000
197	*	6224	RIFAMP/ISONIAZ/PYRAZ/ETHAMB COMP/GLES 150/75/400/275MG	B/1	5 700 000
198	*	9636	RIFAMPICINE / ISONIAZIDE COMP/GLES 75MG / 50 MG	B/1	1 300 000
199	*	5191	RIFAMPICINE COMP/GLES 150 MG	B/1	470 600
200	*	5192	RIFAMPICINE COMP/GLES 300 MG	B/1	2 405 000
201		5198	RIFAMPICINE SOL BUV 100 MG / 5 ML	B/1	895
202	*	6223	RIFAMPICINE/ISONIAZIDE COMP/GLES 150MG/75MG	B/1	12 000 000
203		9671	RILPIVIRINE COMP/GLES 25MG	B/1	1
204		9672	RITONAVIR SOL BUV 80MG/ML	B/1	200
205	*	8104	SALBUTAMOL INJ IV 0.5MG/ML	B/1	185 740
206		9125	SAPROPTERINE DICHLORHYDRATE COMP P/SOL BUV 100MG	B/1	66 420
207		5168	SILDENAFIL POUDRE POUR SUSP BUV 10MG/ML	B/1	518
208	*	5337	SODIUM BICARBONATE INJ 1.4% 250ML	B/1	63 410
209	*	5338	SODIUM BICARBONATE INJ 1.4% 500ML	B/1	104 963
210	*	7309	SODIUM BICARBONATE INJ 4.2% 10 ML	B/1	107 220
211		6589	SODIUM CHLORURE 0,9% INJ 125ML	B/1	3 240
212	*	6803	SODIUM CHLORURE INJ 0.9 % 1 L	B/1	11 040
213	*	5281	SODIUM CHLORURE INJ 0.9% 3 L	B/1	62 951
214		8379	SOLUTION DE RINÇAGE ET DE CONSERVATION D'ORGANE SOLIDE	B/1	606
215		9716	SOLUTION NORMOPROTID ISOCALORIQUE MULTIFIBRE ENFANT	B/1	90
216		6908	SOLUTION NORMOPROTID ISOCALORIQUE STANDARD	B/1	1
217		5470	SOMATROPINE INJ 4UI (1.33MG/ML)	B/1	5 331
218		6352	STREPTOKINASE INJ 1500000UI	B/1	1
219	*	5197	STREPTOMYCINE INJ 1 G	B/1	50 000
220		5282	SUBSTITUT DE LAIT EN POUDRE	B/1	3 614
221		5406	SULFADIAZINE ARGENTIQUE NITRATE DE CERIU CREME STERILE	B/1	50
222		5213	SULPROSTONE 500 MICROGRAMME LYOPHILISAT POUR USAGE PARENTÉRAL	B/1	784
223		9476	SUXAMETHONIUM INJ 50MG/ML	B/1	10
224		9330	TACROLIMUS INJ 5MG	B/1	1 400
225		8593	TELBIVUDINE COMP/GLES 600MG	B/1	1
226		8708	TEMOZOLOMIDE COMP/GLES 5MG	B/1	670

Pharmacie Centrale des Hôpitaux

CAHIER DES CHARGES

AONIO 12/2026 MEDICAMENTS

N° LOT	PARTAGE	CODE PCH	Dénomination Commune Internationale	U/C	QUANTITE
227		9675	TENOFOVIR 40MG / 1G DE PDRE	B/1	1
228		9673	TENOFOVIR COMP/GLES 150MG	B/1	400
229		9674	TENOFOVIR COMP/GLES 200MG	B/1	1
230		8686	TENOFOVIR COMP/GLES 600MG	B/1	1
231		9676	TENOFOVIR+EMTRICITABINE +RILPIVIRINE COMP/GLES 245MG/200MG/25MG	B/1	1
232	*	8304	THALIDOMIDE COMP/GLES 50MG	B/1	157 860
233	*	8303	THALIDOMIDE COMP/GLES 100MG	B/1	178 349
234		6277	THEOPHILLINE INJ 240MG	B/1	220
235		5372	THEOPHILLINE INJ 250MG	B/1	50
236		9491	THIOTEPA INJ 100MG	B/1	520
237		8491	THIOTEPA INJ 15MG	B/1	180
238		8752	TOPOTECAN INJ 4MG	B/1	5
239		9070	TRABECTEDINE INJ 1MG	B/1	1
240	*	8297	TRETINOINE CAPS 10MG	B/1	117 000
241		5182	TRIAMCINOLONE HEXACÉTONIDE SUSPENSION INJECTABLE INTRA-ARTICULAIRE	B/1	246
242		9270	TRIENTINE COMP/GLES 300MG	B/1	300
243		9272	TRIOXYDE D'ARSENIC INJ 1MG/ML	B/1	2 170
244		9251	VERAPAMIL INJ 5MG/2ML	B/1	100
245		5174	VERT D'INDOCYANINE 25MG/10ML SOL INJ	B/1	1 725
246		5311	VIGABATRINE COMP/GLES 500 MG	B/1	33 350
247	*	5312	VIGABATRINE SOL BUV SACHET 500 MG	B/1	71 825
248		5499	ZIDOVUDINE COMP/GLES 100MG	B/1	30 600

N.B. : Comprendre par B/1 : Comprimé / Capsule / Gélule

Flacon / Poche

Ampoule

Seringue

Pot / Tube