

**Príloha č. 4 SP**  
**Špecifikácia predmetu zákazky**

Názov predmetu zákazky:  
**Antiinfektiva pre potreby VÚSCH, a. s.**

**Časť č. 15 - Lieky ATC skupiny č. J01DD02 II.**

**Špecifikácia predmetu zákazky**

Požadované minimálne parametre a hodnoty predmetu zákazky			Uchádzač uvedie informácie, či ním ponúkaný produkt spĺňa, resp. nespĺňa verejným obstarávateľom definované požiadavky na predmet zákazky (v prípade, ak ponúkaný produkt nespĺňa definované požiadavky uvedie ekvivalentnú hodnotu ním ponúkaného produktu)	
			spĺňa / nespĺňa	hodnota ponúkaného produktu
Položka č. 1 - CEFTAZIDÍM parent. 1000 mg			Položka č. 1 - CEFTAZIDÍM parent. 1000 mg	
1.	ATC skupina:	J01DD02	spĺňa	
2.	názov ATC skupiny:	Ceftazidím	spĺňa	
3.	názov účinnej látky:	CEFTAZIDÍM parent. 1000 mg	spĺňa	
4.	merná jednotka:	ks	spĺňa	
5.	veľkosť mernej jednotky:	-		
6.	množstvo účinnej látky v mernej jednotke:	1000 mg	spĺňa	
7.	lieková forma:	prášok na injekčný alebo infúzny roztok	spĺňa	
8.	obal:	sklenená fľaša alebo sklenená injekčná liekovka	spĺňa	
9.	cesta podania:	intravenózne alebo intramuskulárne použitie	spĺňa	
10.	vonkajší obal ponúkaných produktov musí obsahovať údaje podľa § 61 ods. 1 zákona č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.		spĺňa	

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

**INTRAVENA s.r.o.**

Sídlo uchádzača:

Levočská 9, 080 01 Prešov

IČO:

31717802

DIČ:

2020520766

V: Prešove

Dňa: 23.04.2019

.....  
Ing. Milan Mazar, konateľ s.r.o.

Poznámka:

  - povinné údaje vyplní uchádzač