

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

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

**Časť č. 38 - Lieky ATC skupiny č. J01XA01 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 - VANKOMYCÍN parent. 500 mg			Položka č. 1 - VANKOMYCÍN parent. 500 mg	
1.	ATC skupina:	J01XA01	spĺňa	
2.	názov ATC skupiny:	Vankomycín	spĺňa	
3.	názov účinnej látky:	VANKOMYCIN parent. 500 mg	spĺňa	
4.	merná jednotka:	liekovka	spĺňa	
5.	množstvo účinnej látky v mernej jednotke:	500 mg	spĺňa	
6.	lieková forma:	prášok na infúzny roztok	spĺňa	
7.	obal:	sklenená injekčná liekovka	spĺňa	
8.	cesta podania:	intravenózne a orálne použitie	spĺňa	
9.	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