

**Príloha č. 4 SP** (časť č. 10 PZ)  
**Špecifikácia predmetu zákazky**

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

Časť č. 39 - Lieky ATC skupiny č. J01XB01

**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
<b>Položka č. 1 - KOLISTÍN parent.</b>			<b>Položka č. 1 - KOLISTÍN parent.</b>	
1.	ATC skupina:	J01XB01	spĺňa	
2.	názov ATC skupiny:	Kolistín	spĺňa	
3.	názov účinnej látky:	KOLISTÍN parent	spĺňa	
4.	merná jednotka:	liekovka	spĺňa	
5.	veľkosť mernej jednotky:	10 ml	spĺňa	
6.	množstvo účinnej látky v mernej jednotke:	1 MIU	spĺňa	
7.	lieková forma:	prášok na injekčný, infúzny alebo inhalačný roztok	spĺňa	
8.	obal:	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:

**MEDICAL GROUP SK a. s.**

Sídlo uchádzača:

Trnavská cesta 27/B, 831 04 Bratislava

IČO:

31708030

DIČ:

2020481936

V: Bratislava

Dňa: 23.4.2019

Poznámka:

☐ - povinné údaje vyplní uchádzač

Ing. Henrieta Palková  
Obchodný riaditeľ  
na základe plnomocenstva zo dňa 10.04.2019  
MEDICAL GROUP SK a.s.

