|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Specifikace předmětu plnění a cenová nabídka - Příloha č. 1** |

 |  |  |
| Název zakázky: | **VZ0170363: Psychiatrická nemocnice Jihlava - Nákup léků s účinnou látkou Lurasidon 2023-2025.**  |  |
| Dodavatel: | **PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.** |  |
| IČO: | **45359326** |  |
| Adresa: | **K pérovně 945/7, 102 00 Praha 10 - Hostivař** |  |
| Tel.:  | **xxxxx** |  | E-mail: | **xxxxx** |  |
|   |  |  |  |   |  |   |   |
| **Specifikace** |   |  |  |  |  |  |  |
| **Účinná látka lurasidon - síla v mg/ml** ATC skupina  **N05AE05**  | **Léková forma** | **Nabídka dodavatele**  |  |  |  |  |
| (dodavatel uvede ANO, příp. svůj popis) |  |  |  |  |
| 37 mg  |  tbl.film. |  Ano |  |  |  |  |
| 74 mg  |  tbl.film. |  Ano |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cenová nabídka** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Výrobní název léčivého přípravku** | **Kód SÚKLu** | **Síla a léková forma**(MJ = 1tbl. film) | **Požadovaný předpokládaný počet MJ  (za 2 roky)** | **Cena za MJ bez DPH** (uvést číslo se dvěma desetinnými místy) | **Cena celkem bez DPH (za 2 roky)** | **10% DPH** | **Cena celkem s DPH (za 2 roky)** |
|  Latuda 37mg tbl. flm. 28x1 |  0194914 | 37 mg  | **6 000** | xxx Kč | **xxx Kč** | xxx Kč | **xxx Kč** |
|  Latuda 74mg tbl. flm. 28x1 |  0194921 | 74 mg  | 20 000 | xxx Kč | **xxx Kč** | xxx Kč | **xxx Kč** |
|  |  |  |  | **Cena celkem** | **1 008 300,00 Kč** | **100 830,00 Kč** | **1 109 130,00 Kč** |
|  |  |  |   |  |   |  |  |
| **Přepočet na reálně nabízené balení léku:** | **Velikost balení** (1balení obsahuje níže uvedený počet MJ / ks  | **Cena za MJ bez DPH** (uvést číslo se dvěma desetinnými místy) | **Cena celkem bez DPH za balení** | **10% DPH** | **Cena celkem s DPH za balení** |  |  |
|  tbl. film | 28 | xxx Kč | **xxx Kč** | xxx Kč | **xxx Kč** |  |  |
|  tbl. film | 28 | xxx Kč | **xxx Kč** | xxx Kč | **xxx Kč** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum:** |  | **Podpis:** |   |  |
| **Jméno osoby oprávněné jednat za dodavatele:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Dodavatel je povinen vyplnit všechna zeleně označená pole.*** |  |  |  |  |  |
| ***Ceny jsou konečné, uvedeny včetně dopravy.*** |  |  |  |  |  |