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

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

 |  |  |
| Název zakázky: | **VZ0164636: Nákup léků s účinnou látkou Olanzapin 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** | 1 ks = 1 tableta (tbl.) / 1 inj. |  |  |  |  |  |  |
| **Účinná látka Olanzapin / počet mg účinné látky v 1 tabletě / inj. ATC sk. N05AH03**  | **Léková forma** | **Nabídka dodavatele**  |  |  |  |  |  |
| (dodavatel uvede ANO nebo svůj popis) |  |  |  |  |  |
| 5 mg  | tbl.flm. |  ANO |  |  |  |  |  |
| 5 mg | por.tbl.dis. | ANO |  |  |  |  |  |
| 10 mg | tbl.flm. | ANO  |  |  |  |  |  |
| 10 mg  | por.tbl.dis. | ANO  |  |  |  |  |  |
| 10 mg | inj.plv.sol. | ANO  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |
| **Uvedené síly a lékové formy NEJSOU požadovány od jedné firmy.** |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
| **Cenová nabídka** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Výrobní název léčivého přípravku** | **Kód SÚKLu** | **Síla a léková forma** | **Požadovaný předpokládaný počet ks tablet/ inj.**(za 18 měsíců) | **Cena za 1 tabletu/ inj. léku s DPH (uvést číslo s min. dvěma desetinnými místy)** | **Cena celkem s DPH** | **10% DPH** | **Cena celkem bez DPH** |
|  Olpinat 5mg tbl.flm.49 |  0226650 |  5 mg tbl.flm. | 45 000 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |
|  Zalasta 5mg por.tbl.dis.35 |  0029608 |  5 mg por.tbl.dis. | 5 250 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |
|  Olpinat 10mg tbl.flm.49 |  0226653 |  10 mg tbl.flm. | 78 000 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |
|  Zalasta 10mg por.tbl.dis.35 |  0029618 |  10 mg por.tbl.dis. | 15 000 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |
|  Zyprexa 10mg inj.plv.sol.1x10mg |  0025937 |  10 mg inj.plv.sol. | 75 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |
|  |  |  |   | **Cena celkem** (za 18 měsíců) | **201 572,25 Kč** | 18 324,75 Kč | **183 247,50 Kč** |
|  |  |  |   |  |   |  |  |
| **Přepočet na reálně nabízené balení léku:** | **1balení léku obsahuje níže uvedený počet ks tablet / inj. v balení** | **Cena za 1 tabletu / inj. léku s DPH (číslo s min. dvěma desetinnými místy)** | **Cena celkem s DPH za balení** | **10% DPH** | **Cena celkem bez DPH za balení** |  |  |
|  5 mg tbl.flm. | 49 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |  |  |
|  5 mg por.tbl.dis. | 35 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |  |  |
|  10 mg tbl.flm. | 49 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |  |  |
|  10 mg por.tbl.dis. | 35 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |  |  |
|  10 mg inj.plv.sol. | 1 | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** | xx,xx Kč | xx,xx **Kč** |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum:** |  | **Podpis:** |   |  |
| **Jméno osoby oprávněné jednat za dodavatele:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Dodavatel je povinen vyplnit všechna zeleně označená pole.*** |  |  |  |  |  |
| ***Ceny jsou konečné, uvedeny včetně dopravy.*** |  |  |  |  |  |
| ***V modrých polích jsou vygenerovány hodnoty určené pro zanesení do Titulního listu nabídky.*** |  |  |  |  |