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

|  |
| --- |
| **Specifikace předmětu plnění a cenová nabídka - Příloha č. 1 - Část II.** (parenterální  depotní forma - prášek a rozpouštědlo pro injekční suspenzi s prodlouženým uvolňováním) |

 |  |  |
| Název zakázky: | **VZ0175671: Nákup léků s účinnou látkou Risperidon 2023 - 2026** |  |
| Dodavatel: | **Alliance Healthcare s.r.o.** |  |
| IČO: | **14707420** |  |
| Adresa: | **Podle Trati 624/7, 108 00, Praha 10 - Malešice** |  |
| Tel.:  | **xxxxx** |  | E-mail: | **xxxxx** |  |
|   |  |  |  |   |  |   |   |
| **Specifikace** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Účinná látka Risperidon / počet mg účinné látky v 1 inj. ATC sk. N05AX08**  | **Léková forma** | **Nabídka dodavatele**  |  |  |  |  |  |
| (dodavatel uvede ANO nebo svůj popis) |  |  |  |  |  |
| 50 mg  | inj.plq.sus.pro. | ANO |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |
| **Cenová nabídka** | **MJ = 1 inj.plq.sus.pro. = prášek a rozpouštědlo pro injekční suspenzi s prodlouženým uvolňováním**  |  |
| **Výrobní název léčivého přípravku** | **Kód SÚKLu** | **Síla a léková forma** | **Požadovaný předpokládaný počet MJ**(za 3 roky) | **Cena za MJ s DPH (uvést číslo s min. dvěma desetinnými místy)** | **Cena celkem s DPH** (za 3 roky) | **10% DPH** | **Cena celkem bez DPH** (za 3 roky) |
| RISPERDAL CONSTA 50MG INJ PLQ SUS PRO1X50MG+2ML ISP | 104691 | 50 mg inj.plq.sus.pro. | 90 | 2 776,28 Kč | **249 865,20 Kč** | 22 715,02 Kč | **227 150,18 Kč** |
|  |  |  |   | **Cena celkem** (za 3 roky) | **249 865,20 Kč** | 22 715,02 Kč | **227 150,18 Kč** |
|  |  |  |   |  |   |  |  |
| **Přepočet na reálně nabízené balení léku:** | **1 balení léku obsahuje níže uvedený počet MJ v balení** | **Cena za MJ s DPH (číslo s min. dvěma desetinnými místy)** | **Cena celkem s DPH za balení** | **10% DPH** | **Cena celkem bez DPH za balení** |  |  |
| 50 mg inj.plq.sus.pro. | 1 | 2 776,28 Kč | **2 776,28 Kč** | 252,39 Kč | **2 523,89 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.*** |  |  |  |