

ПРИЛОГ 2 – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА/СПИСАК ЛЕКОВА

Број партије	Назив партије	Фармацеутски облик	Јачина лека/Концентрација	Јединица мере	Количина
1	Интерферон бета 1а јачине 44 mcg	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	44 mcg/0,5 ml	кутија	1989
2	Интерферон бета 1а јачине 30 mcg	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	30 mcg/0,5 ml	кутија	182
3	Интерферон бета 1б	прашак и растварач за раствор за инјекцију	250 mcg/ml	кутија	2448
4	Глатирамер ацетат	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	20 mg/ml	кутија	312
5	Интерферон бета 1а/ Глатирамер ацетат/ Интерферон бета 1б	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу/ прашак и растварач за раствор за инјекцију	44 mcg/0,5 ml /30 mcg/0,5 ml /20 mg/ml / 250 mcg/ml	кутија	429/ 396

НАПОМЕНЕ:

- За партију 5 уколико понуђач нуди лек интерферон бета 1а или глатирамер ацетат дужан је да достави понуду за количину од 429 кутија, а уколико нуди лек интерферон бета 1б дужан је да достави понуду за количину од 396 кутија.
- Понуду за партију 5 може да достави само понуђач који доставља понуду за исти тај лек у оквиру партије 1, 2, 3 или 4.