

**IMUNINIO VAISTINIO PREPARATO ŽMOGAUS PASIUTLIGĖS IMUNOGLOBULINO,  
SKIRTO IMUNOPROFILAKTIKOS PROGRAMAI VYKDYTI, PIRKIMAS**

Specialiųjų sąlygų 2 priedas

**TECHNINĖ SPECIFIKACIJA**

2023-08-29Nr.1

(Data)

**1. Siūlomas imuninis vaistinis preparatas**

**1 lentelė.** Siūlomas Žmogaus pasiutligės imunoglobulinas ir kaina

Bendrinis imuninio vaistinio preparato pavadinimas	Prekinis pavadinimas fl./amp./švirkšt. ar kt., kiekis pakuotėje (pildo tiekėjas)	Numatomas pirkti preliminarus kiekis, tarptautiniais vienetais (toliau – TV)	1 TV kaina, Eur be PVM (pildo tiekėjas)	Bendra suma, Eur (pildo tiekėjas)	
				be PVM	su PVM
Žmogaus pasiutligės imunoglobulinas	Berirab 150 TV/ml, N1 2 ml Forma: užpildytas švirkštas; stiprumas 150 TV/ml; registruotas Vokietijoje, registracijos Nr. 107a/89, gamintojas CSL Behring GmbH	1 500 – 7 500	1,4	2100,00 -10500,00	2205,00-11025,00

**2. Pasiūlymų vertinimo tvarka:** siūlomos prekės bus vertinamos pagal mažiausią tarptautinio vieneto (TV) kainą Eur (be PVM).

**3. Pastabos:**

3.1. Žmogaus pasiutligės imunoglobulinas turės būti pristatomas į vieną-dvi vietas, nurodytas Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos užsakyme (-uose);

**IMUNINIO VAISTINIO PREPARATO ŽMOGAUS PASIUTLIGĖS IMUNOGLOBULINO,  
SKIRTO IMUNOPROFILAKTIKOS PROGRAMAI VYKDYTI, PIRKIMAS**

Specialiųjų sąlygų 2 priedas

3.2. 1 lentelėje nurodyti prekių preliminarūs kiekiai, skirti tik pasiūlymų įvertinimui / palyginimui. Perkančioji organizacija imuninius vaistinius preparatus užsakys ir įsigys pagal faktinį jų poreikį, t. y. perkančioji organizacija neįsipareigoja užsakyti nurodyto preliminaraus maksimalaus kiekio, jei tokio poreikio nebus.

**IMUNINIO VAISTINIO PREPARATO ŽMOGAUS PASIUTLIGĖS IMUNOGLOBULINO,  
SKIRTO IMUNOPROFILAKTIKOS PROGRAMAI VYKDYTI, PIRKIMAS**

Specialiųjų sąlygų 2 priedas

**4. Siūlomų prekių atitiktis**

**2 lentelė.** Siūlomo imuninio vaistinio preparato atitiktis

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Reikalavimai</b>	<b>Reikšmės/kriterijai</b>	<b>Siūlomos reikšmės</b> <i>(Pildo tiekėjas įrašydamas „Atitinka“ arba „Neatitinka“, arba atitinkamose skiltyse įrašo prašomą įrašyti reikšmę/kriterijų)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato bendrinis pavadinimas (veiklioji medžiaga)	Žmogaus pasiutligės imunoglobulinas ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato firminis pavadinimas	( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo prekinį pavadinimą</i> )	Berirab
3.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato stiprumas	Ne mažiau kaip ( $\geq$ ) 150 TV/ml ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	150 TV/ml
4.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato pakuotės tipas	( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo pvz. „Flakonas“, „Ampulė“, „Švirkštas“ ar kt.</i> )	Švirkštas
5.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato kiekis (nedalomais vienetais) pakuotėje	Ne daugiau kaip N2 ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	N1
6.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato kiekis (mililitrais) nedalomame vienete (flakone, ampulėje, švirkšte ar kt.)	Injekcinio tirpalo kiekis nedalomame vienete (mililitrais) ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	2 ml
7.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato ATC ( <i>angl. Anatomical Therapeutic Chemical classification</i> ) kodas	J06BB05 ( <i>rabies immunoglobulin</i> ) ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
8.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato farmacinė forma	Injekcinis tirpalas ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
9.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato vartojimo būdas	Leisti į raumenis ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
10.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato galiojimo laikas	Pristatymo į užsakyme nurodytą vietą dieną turi būti ne trumpesnis kaip 12 mėnesių	Atitinka

**IMUNINIO VAISTINIO PREPARATO ŽMOGAUS PASIUTLIGĖS IMUNOGLOBULINO,  
SKIRTO IMUNOPROFILAKTIKOS PROGRAMAI VYKDYTI, PIRKIMAS**

Specialiųjų sąlygų 2 priedas

		<i>(tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“)</i>	
11.	Siūlomo imuninio vaistinio preparato registracija  <i>(tiekėjas pildo 4 stulpelį, ir nurodo kurioje šalyje registruotas vaistinis preparatas, reg. Nr. ir (ar) nuorodą)</i>	1) Lietuvos vaistinių preparatų registre (registracijos Nr. ir (ar) nuoroda)	
		2) Bendrijos vaistinių preparatų registre (registracijos Nr. ir (ar) nuoroda).	
		3) Europos ekonominės erdvės (EEE) valstybės registracijos Nr. ir (ar) registracijos nuoroda, ir (ar) kt.	Vokietijoje, registracijos Nr. 107a/89,