

**TECHNINĖ SPECIFIKACIJA**  
**„ANTINEOVASKULIARIZUOJANTYS VAISTINIAI PREPARATAI AMŽINĖS GELTONOSIOS DĖMĖS DEGENERACIJAI**  
**GYDYTI (RANIBIZUMAB IR/ARBA AFLIBERCEPT)“**

1 lentelė. Siūloma (-os) prekė (-ės) ir jos (-ų) kaina

Pirkimo objekto dalies Nr.		Vaistinio preparato pavadinimas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas, stiprumas	Prekinis vaistinio preparato pavadinimas, stiprumas, kiekis pakuotėje	Numatomas pirkti preliminarus kiekis, nedalomais vienetais (NV) (flakonais arba užpildytais švirkštais)	1 NV kaina, Eur	Suma, Eur	
						be PVM	be PVM	su PVM
1.	1.1.	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai amžinės geltonosios dėmės degeneracijai, diabetinės geltonosios dėmės paburkimams ir geltonosios dėmės paburkimams, atsiradusiems dėl centrinės tinklainės venos okliuzijos, naujų pacientų gydymui	<i>Ranibizumab 10 mg/ml</i>	Rimmyrah 10 mg/ml injekcinis tirpalas 0,23 ml + filtro adata N1	Iki 10 000	54,60	546000	573300
	1.2.		<i>Aflibercept 40 mg/ml</i>					
2.		Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai amžinės geltonosios dėmės degeneracijai, diabetinės geltonosios dėmės paburkimams ir geltonosios dėmės paburkimams, atsiradusiems dėl centrinės tinklainės venos okliuzijos, tęsiantiems gydymą pacientams	<i>Ranibizumab 10 mg/ml</i>	Rimmyrah 10 mg/ml injekcinis tirpalas 0,23 ml + filtro adata N1	Iki 24 000	54,60	1310400	1375920

**2. Pasiūlymų vertinimo tvarka: visose pirkimo objekto dalyse siūlomos prekės bus vertinamos pagal mažiausią 1 NV kainą Eur (be PVM).**

**3. Pastabos:**

- 3.1. 1 pirkimo dalyje turi būti siūlomas tik vienas vaistinis preparatas, t. y. siūloma Ranibizumab 10 mg/ml arba Aflibercept 40 mg/ml.
- 3.2. 1 Pirkimo dalyje (1.1 p.) ir 2 Pirkimo dalyje tiekėjas, siūlydamas vaistinį preparatą Ranibizumab 10 mg/ml, privalo siūlyti vienodą 1 NV kainą.
- 3.3. Techninėje specifikacijoje yra nurodytas preliminarus numatomas pirkti prekių kiekis. Perkančioji organizacija neįsipareigoja įsigyti Techninėje specifikacijoje nurodyto maksimalaus prekių kiekio.

## 4. Siūlomų prekių atitiktis

## 2 lentelė. Siūlomo (-ų) vaistinio (-o) preparato (-ų) atitiktis 1 Pirkimo dalyje

Eil. Nr.	Reikalavimai	Reikšmės/kriterijai	Siūlomos reikšmės (Pildo tiekėjas įrašydamas „Atitinka“ arba „Neatitinka“, arba atitinkamose skiltyse įrašo prašomą įrašyti reikšmę/kriterijų)
1	2	3	4
<b>1 pirkimo dalis</b>			
1.1	Siūlomas vaistinis preparatas turi atitikti Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą (toliau – Sąrašas), patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2014-08-28 įsakymu Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ nurodytą vaistinio preparato grupės pavadinimą	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
1.2	Siūlomas vaistinis preparatas turi atitikti Sąrašą nurodytą bendrinį vaistinio preparato pavadinimą (veiklioji medžiaga)	Ranibizumab <b>arba</b> Aflibercept ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, pasirenka vieną</i> )	Atitinka (Ranibizumab)
1.3	Siūlomo vaistinio preparato prekinis pavadinimas	( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	Rimmyrah
1.4	Siūlomas vaistinis preparatas turi būti registruotas Lietuvos vaistinių preparatų registre arba Bendrijos vaistinių preparatų registre	Siūlomos vaistinio preparato registracija: 1) Lietuvos vaistinių preparatų registre (registracijos Nr. ir (ar) nuoroda), <b>arba</b> 2) Bendrijos vaistinių preparatų registre (registracijos Nr. ir (ar) nuoroda). ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, pasirenka vieną</i> )	1) Registracijos Nr. EU/1/23/1779/002 <a href="https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/medications/view/33250">https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/medications/view/33250</a>
1.5	Siūlomo vaistinio preparato NPAKID-7	( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	1098671
1.6	Siūlomo vaistinio preparato pakuotės tipas	Flakonas <b>arba</b> Užpildytas švirkštas ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, pasirenka vieną</i> )	Flakonas
1.7	Siūlomo vaistinio preparato stiprumas	10 mg/ml Ranibizumabo <b>arba</b> 40 mg/ml Aflibercepto ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, pasirenka vieną</i> )	10 mg/ml Ranibizumabo

# TECHNINĖ SPECIFIKACIJA

Specialiųjų sąlygų 2 priedas

1.8	Siūlomo vaistinio preparato vartojimo būdas	Vartoti į stiklakūnį ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
1.9	Siūlomas vaistinis preparatas skiriamas gydyti Sąrašo 1.2 eilutėje nurodytas diagnozes	Amžinės geltonosios dėmės degeneracijai gydyti (H35.3) ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
1.10	Siūlomas vaistinis preparatas skiriamas gydyti Sąrašo 1.23 eilutėje nurodytas diagnozes	Diabetinės geltonosios dėmės paburkimams gydyti (E10.34, E11.34) ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
1.11	Siūlomas vaistinis preparatas skiriamas gydyti Sąrašo 1.29 eilutėje nurodytas diagnozes	Geltonosios dėmės paburkimams, atsiradusiems dėl centrinės tinklainės venos okliuzijos, gydyti (H34.1–H34.9) ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
1.12	Siūlomo vaistinio preparato galiojimo terminas	Pristatymo į užsakyme nurodytą vietą dieną turi būti ne trumpesnis kaip 12 mėn. ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
<b>2 pirkimo dalis</b>			
2.1	Siūlomas vaistinis preparatas turi atitikti Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą (toliau – Sąrašas), patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2014-08-28 įsakymu Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ nurodytą vaistinio preparato grupės pavadinimą	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.2	Siūlomas vaistinis preparatas turi atitikti Sąraše nurodytą bendrinį vaistinio preparato pavadinimą (veiklioji medžiaga)	Ranibizumab ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.3	Siūlomo vaistinio preparato prekinis pavadinimas	( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	Rimmyrah
2.4	Siūlomas vaistinis preparatas turi būti registruotas Lietuvos vaistinių preparatų registre arba Bendrijos vaistinių preparatų registre	Siūlomos vaistinio preparato registracija: 1) Lietuvos vaistinių preparatų registre (registracijos Nr. ir (ar) nuoroda), <b>arba</b> 2) Bendrijos vaistinių preparatų registre (registracijos Nr. ir (ar) nuoroda). ( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį, pasirenka vieną</i> )	1) Registracijos Nr. EU/1/23/1779/002 <a href="https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/medications/view/33250">https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/medications/view/33250</a>
2.5	Siūlomo vaistinio preparato NPAKID-7	( <i>tiekėjas pildo 4 stulpelį</i> )	1098671

# TECHNINĖ SPECIFIKACIJA

Specialiųjų sąlygų 2 priedas

2.6	Siūlomo vaistinio preparato pakuotės tipas	Flakonas <b>arba</b> Užpildytas švirkštas ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, pasirenka vieną</i> )	Flakonas
2.7	Siūlomo vaistinio preparato stiprumas	10 mg/ml Ranibizumabo ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.8	Siūlomo vaistinio preparato vartojimo būdas	Vartoti į stiklakūnį ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.9	Siūlomas vaistinis preparatas skiriamas gydyti Sąrašo 1.2 eilutėje nurodytas diagnozes	Amžinės geltonosios dėmės degeneracijai gydyti (H35.3) ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.10	Siūlomas vaistinis preparatas skiriamas gydyti Sąrašo 1.23 eilutėje nurodytas diagnozes	Diabetinės geltonosios dėmės paburkimams gydyti (E10.34, E11.34) ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.11	Siūlomas vaistinis preparatas skiriamas gydyti Sąrašo 1.29 eilutėje nurodytas diagnozes	Geltonosios dėmės paburkimams, atsiradusiems dėl centrinės tinklainės venos okliuzijos, gydyti (H34.1–H34.9) ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka
2.12	Siūlomo vaistinio preparato galiojimo terminas	Pristatymo į užsakyme nurodytą vietą dieną turi būti ne trumpesnis kaip 12 mėn. ( <i>tieskėjas pildo 4 stulpelį, įrašo „Atitinka“ / „Neatitinka“</i> )	Atitinka