

Příloha krycího listu č. 1 nabídkové ceny

THYROTROPIN ALFA

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
ř.č.	Název části	ATC	Forma	Orientační množství *dávka za 24 měsíců	*Dávkou se rozumí	Název přípravku	Úhrada z veřejného zdravotního pojištění **	bez DPH	DPH 10%	vč. DPH	Nabídková cena za veřejnou zakázku bez DPH (24 měs.)
P1	THYROTROPIN ALFA	H01AB01	Injekční lahvička s práškem pro injekční roztok s obsahem 0,9mg thyrotropinu alfa	72	*jednotka formy, balení o 2 injekčních lahvičkách						
Celkem nabídková cena bez DPH											

Nabídková cena je cenou jednotkovou vynásobenou orientačním množstvím za předmět plnění veřejné zakázky (24 měsíců)  
tj. celkovou nabídkovou cenu uchazeč vypočte tak, že v řádcích P vynásobí 5. a 9. sloupec  
Údaje ve sloupci 12. se dále sečtou a získaná celková nabídková cena bez DPH se přenesse do formuláře Krycí list nabídkové ceny.

\*\* Dodavatel uvede úhradu za 1. nabízené balení v Kč. V případě, že se jedná o zboží s takovou kombinací ATC skupiny, velikosti balení a síly, u níž v České republice není stanovena úhrada u žádného léčivého přípravku, účastník toto označí ve sl. 8. slovy „bez úhrady“

Příloha krycího listu č. 2 nabídkové ceny

PEGVISOMANT

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.		10.	11.	12.
ř.č.	Název látky	ATC	Forma	Orientační množství *dávka za 24 měsíců	*Dávkou se rozumí	Název přípravku	Úhrada z veřejného zdravotního pojištění **	Nabídková cena v Kč za jednu dávku		Nabídková cena v Kč za jednu dávku bez DPH	Nabídková cena za veřejnou zakázku bez DPH [24 měs.]	
								bez DPH	DPH 10%			
P1	PEGVISOMANT	H01AX01	Injekční lahvička s práškem a rozpouštědlem pro injekční roztok s obsahem 10mg pegvisomantu	2	*jednotka formy, balení o 30 injekčních lahvičkách							
P2	PEGVISOMANT	H01AX01	Injekční lahvička s práškem a rozpouštědlem pro injekční roztok s obsahem 20mg pegvisomantu	6	*jednotka formy, balení o 30 injekčních lahvičkách							
Celkem nabídková cena bez DPH												

Nabídková cena je cenou jednotkovou vynásobenou orientačním množstvím za předemí plnění veřejné zakázky (24 měsíců)  
tj. celkovou nabídkovou cenu uvažte vypočíte tak, že v řádcích P výše uveďte látky, které jsou v rámci této veřejné zakázky požadovány.  
Údaje ve sloupci 12. se dále sečtou a získaná celková nabídková cena bez DPH se přenese do formuláře Krycí list nabídkové ceny.

\*\* Dodavatel uvede úhradu za 1 nabízené balení v Kč. V případě, že se jedná o zboží s takovou kombinací ATC skupiny, velikosti balení a síly, u níž v České republice není stanovena úhrada u žádného léčivého přípravku, účastník toto označí ve sl. 8. slovy „bez úhrady“