

**ПРИЛОГ Б – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА/СПИСАК ПАРТИЈА**

Број партије	Назив партије	Фармацеутски облик	Јачина лека/Концентрација	Јединица мере	Количина
1	Интерферон бета 1а јачине 44 мсг	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	44 мсг/0,5 ml	кутија	2.418
2	Интерферон бета 1а јачине 30 мсг	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	30 мсг/0,5 ml	кутија	169
3	Интерферон бета 1б	прашак и растварач за раствор за инјекцију	250 мсг/ml	кутија	2.460
4	Глатирамер ацетат	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	20 mg/ml	кутија	338
5	Интерферон бета 1а јачине 44 мсг или 30 мсг / Глатирамер ацетат/	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу/	44 мсг/0,5 ml /30 мсг/0,5 ml	кутија	169/
	Интерферон бета 1б	прашак и растварач за раствор за инјекцију	/20 mg/ml / 250 мсг/ml		156

**НАПОМЕНЕ:**

- За партију 5 уколико понуђач нуди лек интерферон бета 1а или глатирамер ацетат дужан је да достави понуду за количину од 169 кутија, а уколико нуди лек интерферон бета 1б дужан је да достави понуду за количину од 156 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.