

PEMBEKALAN UBAT-UBATAN DI INSTITUT KANSER NEGARA (IKN), PUTRAJAYA

SPESIFIKASI UBAT UNTUK SEBUTHARGA

MEMBEKAL UBAT *BESILESOMAB INJECTION*

SEKSYEN 1 – PERIHAL PRODUK

1.1 BUTIRAN

Besilesomab Injection

(Sila nyatakan jenama dan pengilang yang ditawarkan)

1.2 *SYARAT WAJIB- KANDUNGAN BAHAN AKTIF

1.2.1 Mengandungi 1 mg *Besilesomab* dalam setiap vial.

1.2.2 Untuk kegunaan diagnostik.

1.3 *PEMBUNGKUSAN

Beberapa vial dibungkus di dalam kotak yang sesuai.

1.4 SISIP PEMBUNGKUSAN

1.4.1 Setiap kotak mesti mengandungi satu sisip bungkusan.

1.4.2 Sisip bungkusan mesti mengandungi maklumat cara rekonstitusi, data stabiliti dan ujian kawalan mutu.

1.5 PELABELAN

1.5.1 Pelabelan pada kotak pembungkusan mesti mengandungi maklumat berikut:

- a) Nama dan kekuatan ubat
- b) Tarikh luput ubat
- c) Nama pengilang
- d) Nombor kelompok
- e) Bilangan vial dalam setiap kotak
- f) Arahan penyimpanan

1.5.2 Pelabelan pada vial mesti mengandungi maklumat berikut:

- a) Nama dan kekuatan ubat
- b) Tarikh luput ubat
- c) Nama pengilang
- d) Nombor kelompok

**Sila nyatakan
tawaran di ruangan
ini**

SPESIFIKASI UBAT UNTUK SEBUTHARGA

MEMBEKAL UBAT *BESILESOMAB INJECTION*

1.6 *KUANTITI

Kuantiti yang diperlukan **40 vial**

1.7 LAIN-LAIN KEPERLUAN

Mengisytiharkan kandungan produk mengandungi bahan-bahan dari sumber '*porcine*' atau '*bovine*' jika berkaitan.

SEKSYEN 2 – SYARAT-SYARAT SERAHAN

2.1 TARIKH LUPUT

Sekurang-kurangnya **16** bulan dari tarikh penyerahan atau mendapat persetujuan bertulis daripada Pegawai Farmasi jika tarikh luput kurang daripada tempoh tersebut. Surat *Letter of Undertaking (LOU)* mesti disertakan jika tarikh luput bekalan ubat kurang dari **16** bulan dari tarikh penghantaran. Surat *LOU* adalah satu jaminan bagi menggantikan stok baru yang bertarikh luput lebih panjang sekiranya stok yang lama tidak dapat dihabiskan tanpa mengenakan apa-apa kos tambahan kepada IKN.

2.2 *TEMPOH SERAHAN

Dalam masa 30 hari dari tarikh pesanan dikeluarkan
(Nyatakan sama ada ex-stok ATAU jangkaan tempoh serahan)

2.3 TEMPAT SERAHAN

Stor Perubatan, Jabatan Farmasi, Institut Kanser Negara.

**Sila nyatakan
tawaran di ruangan
ini**

Sila ambil perhatian: Perkara yang bertanda (*) adalah **WAJIB DINYATAKAN** semasa mengemukakan tawaran.