

04-22  
28.03.16

## ДОГОВОР

за възлагане на обществена поръчка

за периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на  
„СБАЛ по онкология” - ЕАД

Днес,.....2016 г., в гр. София, между:

„Специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД, със седалище в гр. София и адрес на управление район Студентски, п.к. 1756, ул.”Пловдивско поле” №6, ЕИК 000662776, представявано от д-р Валентин Ангелов – Изпълнителен директор и Петрана Лалева - Главен счетоводител, наричано по-долу за краткост КУПУВАЧ, от една страна,

и

„Фьоникс Фарма“ЕООД със седалище в гр. София,ул.“Околовръстен път“№199А и адрес на управление гр. София, ул.“Околовръстен път“№199А , ЕИК 203283623, представлявано от Красимир Николаев-Директор Болничен пазар и Зорница Ромова-Мениджър Болничен пазар,в качеството им на пълномощници, наричано по-долу за краткост ПРОДАВАЧ от друга страна,

на основание чл. 41 от Закона за обществени поръчки и Решение № 3-72/12.02.2016 год.  
на Изпълнителния директор за определяне на изпълнител на обществена поръчка,

се сключи настоящият договор за доставка при следните условия:

### I.ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

Чл.1.(1). Предмет на настоящия договор са периодични доставки на лекарствени продукти, наричани в договора СТОКИ, подробно описани по вид, прогнозно количество, единични цени и обща стойност в Спецификация – Приложение № 1 – неразделна част от договора.

(2). Конкретните доставки в рамките на предмета на настоящия договор се извършват въз основа на писмени заявки на КУПУВАЧА, в зависимост от неговите потребности и в съответствие с предложението за изпълнение на поръчката на ПРОДАВАЧА- Приложение № 1 и 2.

(3). Предложението за изпълнение на поръчката на ПРОДАВАЧА са неразделна част от настоящия договор - Приложение № 1 и 2, като условията им се считат по право условия на настоящия договор, доколкото друго не е уговорено.

### II. ЦЕНА И ПЛАЩАНЕ

Чл.2.(1). Общата стойност на договора за периода на действието му възлиза на 25130.40 (Двадесет и пет хиляди сто и тридесет лева и четридесет стотинки) лева с включен ДДС, формирана, както следва:

- обща стойност за обособена позиция № 6 „Ciprofloxacin hydrochloride” в размер на 1182,00 (Хиляда сто и осемдесет и два ) лева, с включен ДДС;

- обща стойност за обособена позиция № 7 „Clarithromycin” в размер на 867,60 (Осемстотин шейсет и седем лева и шейсет стотинки) лева, с включен ДДС;

- обща стойност за обособена позиция № 8 „Clindamycin” в размер на 1338,00 (Хиляда триста тридесет и осем) лева, с включен ДДС;

- обща стойност за обособена позиция № 15 „Dobutamine” в размер на 5400,00 (Пет хиляди и четристотин) лева, с включен ДДС;

- обща стойност за обособена позиция № 20 „Itraconazole” в размер на 1379,60 (Хиляда триста седемдесет и девет лева и шейсет стотинки) лева, с включен ДДС;



София

(2). За дата на доставяне се счита датата, на която стоките са приети от материално-отговорното лице на КУПУВАЧА с приемателно-предавателен протокол.

(3). Доставката на стоките се удостоверява с подписана от получателя фактура и с приемателно-предавателен протокол.

Чл.8. Собствеността върху стоките и рисът от случайното погиване или повреждане на стоките преминава върху КУПУВАЧА в момента на фактическото им приемане на мястото на изпълнението, съгласно предавателно-приемателния протокол.

Чл.9.(1). Качеството на доставените стоки трябва да отговаря на техническите стандарти на производителя, нормативните изисквания и декларираното в оферата на ПРОДАВАЧА.

(2). Към датата на доставката, срокът на годност на стоките, предмет на настоящия договор, следва да бъде не по-малък от 65 % (шестдесет и пет процента) от остатъчния срок на годност на същите. При доставка на лекарствен продукт със срок на годност по – кратък от 65 % (шестдесет и пет процента) /, ПРОДАВАЧЪТ заплаща предвидената договорна неустойка, както следва:

- 64,99% - 55% - 30 % върху стойността на доставката;
- 54,99% - 45% - 60 % върху стойността на доставката;
- 44,99% - 35% - 75 % върху стойността на доставката;
- под 30% - 90 % върху стойността на доставката.

(3). Доставката на лекарствен продукт с остатъчен срок на годност по-малък от 30 % (тридесет процента) от обявения от производителя се извършва само с изрично писмено разрешение на Изпълнителния директор на „СБАЛ по Онкология онкология“ ЕАД след мотивиран доклад на ръководител Болнична аптека за конкретно количество, определено от него. Без изрично писмено съгласие на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология - ЕАД стоките няма да бъдат приемани и заплащани.

#### IV. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПРОДАВАЧА

Чл.10. ПРОДАВАЧЪТ се задължава да достави стоките в договорения срок със собствен специализиран транспорт, в съответствие с нормативно установените изискванията и да ги предаде, придружени с документите по чл.5, т. а/; б/ и в/ от настоящия договор.

Чл.11. ПРОДАВАЧЪТ се задължава да предаде стоките от съответната обособена позиция, количество и качество на мястото на доставяне и на материално-отговорното лице на КУПУВАЧА.

Чл.12. ПРОДАВАЧЪТ се задължава да представи необходимите документи за извършване на плащането най-късно в деня на доставяне на стоките.

Чл.13.(1). ПРОДАВАЧЪТ се задължава да представи гаранция за изпълнение на настоящия договор, в размер на 5 % (пет процента) от стойността на договора с включен ДДС, и със срок на валидност два месеца след изтичане срока на договора.

(2). Гаранцията за изпълнение на договора е в общ размер на 1256,52 (Хиляда двеста петдесет и шест лева и петдесет и две стотинки) лева с ДДС, формирана както следва:

- стойност за обособена позиция № 6 „Ciprofloxacin hydrochloride“ в размер на 59,10 (Петдесет и девет лева и десет стотинки ) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция № 7 „Clarithromycin“ в размер на 43,38 (Четиридесет и три лева и тридесет и осем стотинки) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция № 8 „Clindamycin“ в размер на 66,90 (Шейсет и шест лева и деветдесет стотинки) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция № 15 „Dobutamine“ в размер на 270,00 (Двеста и седемдесет) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция № 20 „Itraconazole“ в размер на 68,98 (Шейсет и осем лева и деветдесет и осем стотинки) лева, с включен ДДС;



- стойност за обособена позиция №21 „Lactulose” в размер на 67,70 (Шейсет и седем лева и седемдесет стотинки) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция № 23 „Lidocaine / Chlohexidine” в размер на 361,50 (Триста шейсет и един лева и петдесет стотинки) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция № 24 „Lidocaine / Chlohexidine ” в размер на 277,50 (Двеста седемдесет и седем лева и петдесет стотинки) лева, с включен ДДС;
- стойност за обособена позиция №27 „Olopreg” в размер на 41,46 (Четиридесет и един лев и чеитридесет и шест стотинки) лева, с включен ДДС;

(3). Гаранцията по ал. 2 може да бъде дадена и под формата на банкова гаранция, валидна за срока на договора, плюс три месеца след крайния срок на изпълнение на договора, представена на КУПУВАЧА при подписване на договора. Банковата гаранция трябва да съдържа условие за безусловно изплащане след писмено предявлено искане от страна на КУПУВАЧА.

(4). Гаранцията за изпълнение на договора служи за обезпечаване на вредите от неизпълнение от страна на ПРОДАВАЧА, без това да изключва търсенето на обезщетение над нейния размер при действително претърпени вреди и пропуснати ползи.

(5). При неизпълнение от страна на ПРОДАВАЧА – частично или изцяло, и във връзка с това на претърпени вреди от страна на КУПУВАЧА, то последният се удовлетворява до размера на вредите от предоставената гаранция.

(6). Гаранцията за изпълнение се освобождава от Възложителя в 90-дневен срок от изтичането/прекратяването на този договор, при изпълнение на всички задължения от страна на двете страни и при писмено искане от страна на Изпълнителя.

Чл.14. ПРОДАВАЧЪТ се задължава да отстрани за своя сметка и в договорените срокове всички несъответствия и/или отклонения на доставените стоки, констатирани и предявени по реда на настоящия договор.

## V. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА КУПУВАЧА

Чл.15. КУПУВАЧЪТ се задължава да предаде на ПРОДАВАЧА писмена заявка (или да я изпрати по факс или e-mail, посочен от ПРОДАВАЧА) за доставка на стоките, съдържаща всички данни необходими за изпълнение на предмета на настоящия договор.

Чл.16. КУПУВАЧЪТ се задължава да приеме доставените лекарствени продукти, съответстващи по вид, количество и качество на договорените и заявлени от негова страна пред ПРОДАВАЧА.

Чл.17. КУПУВАЧЪТ се задължава да заплати цената на доставените стоки при условията на настоящия договор. В случай на възникнали затруднения в плащанията по обективни причини КУПУВАЧЪТ следва незабавно да уведоми за това ПРОДАВАЧА. За количества доставени от ПРОДАВАЧА извън/без заявка, КУПУВАЧА няма задължение за плащане.

Чл.18. КУПУВАЧЪТ може да откаже плащането на фактура, която не е оформена съгласно изискванията на Закона за счетоводството или не съответства на доставените стоки, както и когато доставката не е придружена с необходимите сертификати за качество на стоките. За отказа се съставя протокол подписан от двете страни, с посочване на причините за отказа.

## VI. ГАРАНЦИИ И РЕКЛАМАЦИИ

Чл.19. ПРОДАВАЧЪТ гарантира годността на доставените стоки съобразно изискванията на действащото законодателство и настоящия договор.

Чл.20. КУПУВАЧЪТ чрез материално-отговорното лице може да откаже получаване на стоките или част от същите при установени липси, нарушенa цялост на опаковките, липса на



Handwritten signature in blue ink.

придружаващи сертификати за качество, несъответствия с предадената писмена заявка, липса на мотивирано решение на Изпълнителния директор на СБАЛ по Онкология - ЕАД, при доставка на лекарствен продукт с остатъчен срок на годност по-малък от 30 на сто от обявения от производителя, и други явни несъответствия.

Чл.21. КУПУВАЧЪТ може да предявява рекламиации пред ПРОДАВАЧА за:

- явни недостатъци – в тридневен срок от получаване на стоките, а за малки количества веднага при получаването;
- за скрити недостатъци – през целия срок на годност на доставените стоки, въз основа на протокол, издаден от оторизиран държавен орган.

Чл.22. КУПУВАЧЪТ уведомява писмено включително по факс или e-mail ПРОДАВАЧА за наличието на дефекти в доставените стоки веднага след констатирането им. В рекламиацията се посочва задължително писмената заявка, датата на доставката респ.протокола, вида на стоките, основанието за рекламиацията и конкретното искане за отстраняване на дефектите.

Чл.23. При рекламиация за явни несъответствия и/или отклонения ПРОДАВАЧЪТ е длъжен в тридневен срок от получаване на рекламиацията за своя сметка и риск да замени/достави договорените стоки.

Чл.24. При рекламиации за скрити недостатъци ПРОДАВАЧЪТ е длъжен в едноседмичен срок от получаването на рекламиацията за своя сметка и риск да замени стоките без необходимото качество с договорените или да върне получената цена за стоките, за които са направени рекламиации, както и да заплати на КУПУВАЧА договорената неустойка.

## VII. ОТГОВОРНОСТ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ

Чл.25. В случай, че ПРОДАВАЧЪТ не достави стоките, предмет на съответната заявка в договорените в чл.6 срокове, същият дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 0,7 % (нула цяло и седем процента) на ден, но не повече от 20 % (двадесет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените вреди и пропуснати ползи в случаите, в които те надхвърлят договорената неустойка.

Чл.26. Когато при наличие на рекламиация ПРОДАВАЧЪТ не изпълни задълженията си по предходния раздел от настоящия договор или не ги изпълни в срок, същият дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 3 % /три процента/ от цената на стоките, за които са направени рекламиите.

Чл.27. При неизпълнение на задълженията на ПРОДАВАЧА за доставка на заявените стоки включително откази, забавено или неточно изпълнение повече от три пъти за една и съща обособена позиция, КУПУВАЧЪТ има право да развали еднострочно и без предизвестие този договор, както и да задържи предоставената от ПРОДАВАЧА гаранция.

КУПУВАЧЪТ има право да развали частично договора за отделни обособени позиции при условията посочени по-горе като в останалата част се запазва валидността на договора.

Чл.28.(1). В случай, че ПРОДАВАЧЪТ достави лекарствен продукт при условията на чл.9 ал.2, предмет на съответната заявка със срок на годност от 64,99 % до 55 %, същият дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 30 % (тридесет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените вреди в случаите, в които те надхвърлят договорената неустойка.

(2). В случай, че ПРОДАВАЧЪТ достави лекарствен продукт, предмет на съответната заявка със срок на годност от 54,99 % до 45 %, същият дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 60 % (шестдесет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените вреди в случаите, в които те надхвърлят договорената неустойка.

(3). В случай, че ПРОДАВАЧЪТ достави лекарствен продукт, предмет на съответната заявка със срок на годност по-малък от 45 на сто, същият дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 75 % (седемдесет и пет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените вреди в случаите, в които те надхвърлят договорената неустойка.



София  
2022 г.

(4). Доставка на лекарствен продукт с остатъчен срок на годност по – малък от 30 на сто от обявения от производителя се извършва само с мотивирано решение на Изпълнителния директор на „СБАЛ по онкология” ЕАД, след мотивиран доклад на ръководител Болнична аптека за конкретно количество, определено в него. Без изрично писмено съгласие на Изпълнителния директор стоките не следва да бъдат заплащани. В този случай, въпреки изричното разрешение по предходните изречения, ПРОДАВАЧЪТ дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 90 % (деветдесет процента) от стойността на изпълнението, както и обезщетение за претърпените вреди и пропуснати ползи в случаите, в които те надхвърлят договорената неустойка.

Чл.29. При неизпълнение на задълженията си за плащане на доставените стоки в уговорените срокове КУПУВАЧЪТ дължи неустойка в размер на законната лихва върху стойността на забавеното плащане.

Чл.30. КУПУВАЧЪТ удържа договорените неустойки от представената от ПРОДАВАЧА гаранция за добро изпълнение.

### VIII. СРОК НА ДОГОВОРА И ОСНОВАНИЯ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ

Чл.31. Настоящият Договор влиза в сила от датата на подписването му от страните и се сключва за срок от 12 месеца.

Чл.32./1/Действието на този договор се прекратява:

1. с изтичането на неговия срок;
2. с изпълнение на всички задължения на страните;
3. с достигане на предвидената в договора стойност;
4. По взаимно писмено съгласие на страните;

/2/Договорът се прекратява предсрочно в следните случаи:

1. С едностренно писмено уведомление, отправено от КУПУВАЧА при неизпълнение на задълженията на ПРОДАВАЧА, посочени в настоящия договор.

2. По взаимно съгласие на страните изразено в писмена форма.

3. Поради виновно неизпълнение на задълженията си по настоящия договор, продължило повече от 15 дни – с едностренно писмено предизвестие от изправната страна.

4. В случай, че въз основа на влязъл в сила административен акт на ПРОДАВАЧА му бъде отнето правото да извърши договорената дейност.

5. При прекратяване на юридическото лице или откриване на производство по ликвидация на ПРОДАВАЧА.

6. В други законоустановени случаи.

/3/. В случай на виновно неизпълнение на което и да е от задълженията на ПРОДАВАЧА по настоящия договор, КУПУВАЧЪТ има право да прекрати договора с едностренно писмено уведомление без предизвестие. В този случай КУПУВАЧЪТ има правото да получи уговорената в раздел VII неустойка.

/4/. При настъпване на някои от обстоятелствата по т.4 и т.5 от алинея 1, ПРОДАВАЧЪТ е длъжен незабавно да уведоми КУПУВАЧА.

Чл.33. Изплащането на неустойки и обезщетения не лишава изправната страна по договора от правото да търси обезщетение за вреди и пропуснати ползи над уговорените размери на общо основание.

### IX. ДРУГИ УСЛОВИЯ

Чл.34. Всички съобщения между страните, свързани с изпълнението на този договор са валидни, ако са направени в писмена форма, подписани от упълномощените представители на КУПУВАЧА и ПРОДАВАЧА.



За дата на съобщението се смята:

- датата на предаването – при ръчно предаване на съобщението;
- датата на пощенското клеймо на обратната разписка – при изпращане по пощата;
- датата на приемането – при изпращане по факс или e-mail.

Адресите и координатите на страните са, както следва:

За КУПУВАЧА

Адрес за кореспонденция гр. София п.к. 1756 ул. „Пловдивско поле“ № 6 факс 8706321

За ПРОДАВАЧА

Адрес за кореспонденция гр. София ул. Околовръстен път №199А ,факс 02/9658828

Чл.35. Ако някоя от страните промени посочените по-горе адреси и координати , без да уведоми другата страна, последната не отговаря за неполучени съобщения, призовки или други такива.

Чл.36. Страните сочат следните лица за свои представители за осъществяване на контакти и изпълнение на задълженията си по настоящия договор :

За КУПУВАЧА

Маг. фармацевт Калина Станева – Управител „Болнична аптека“, тел. 02/8076291

За ПРОДАВАЧА

Красимир Николаев-Директор Болничен пазар, тел. 02/9658109

Чл.37. Нито една от страните няма право да прехвърля правата и задълженията произтичащи от този договор.

Чл.38. Всяка от страните по този договор се задължава да не разпространява информация за другата страна станала ѝ известна при или по повод изпълнението на договора.

Чл.39. Всеки спор относно съществуването и действието на настоящия договор или във връзка с него или с неговото нарушаване, включително споровете и разногласията относно действителността, тълкуването, изпълнението или неизпълнението или прекратяването му, ще се ureждат от страните по споразумение.

Чл.40. При непостигане на споразумение страните се договарят да отнесат спора за разглеждане и решаване от компетентния съд.

Чл.41. Нищожността на никоя клауза от настоящия договор, която бъде обявена за противречаща на приложимия закон, няма да направи невалидна никоя друга негова клауза или договора като цяло.

Чл.42. При съставянето на настоящия договор се представиха следните документи:

- Документи по чл.47 от ЗОП.
- Гаранции за изпълнение на договора.

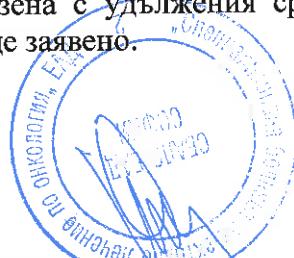
Чл.43. Възложителят си запазва правото, при необходимост от продължаване на доставките, да удължи срока на сключения договор за изпълнение на поръчката на основание чл. 15 от ЗОП във връзка с определяне на прогнозната стойност на поръчката и с Методическо указание на АОП - "Използване на опции при възлагане на обществени поръчки". Условията, при които влиза в сила опцията са заложени в проекта на договор и са следните:

/1/ Възложителят с отправяне на възлагателно писмо до изпълнителя възлага изпълнението на поръчката за допълнителен срок.

/2/ Срокът на договора може да бъде удължен до 3 месеца.

/3/ Включването на клаузата за опция и удължаването на срока може да се извърши само преди изтичане на срока на действие на договора.

/4/ В случай на включване на клаузата за опцията, Изпълнителят се задължава да удължи срока на банковата гаранция за добро изпълнение или да внесе по сметката на Възложителя нова гаранция за изпълнение на договора, съобразена с удължения срок на договора и очакваното прогнозно количество, което може да бъде заявено.



*[Handwritten signature]*

Неразделна част от настоящия договор са предложенията за изпълнение на поръчката, за всяка обособена позиция, по настоящия договор - Приложение № 1 и 2.

Настоящият договор се подписа в три еднообразни екземпляра – два за купувача и един за продавача.

За КУПУВАЧ:

Изпълнителен директор:  
(д-р Валентин Ангелов)

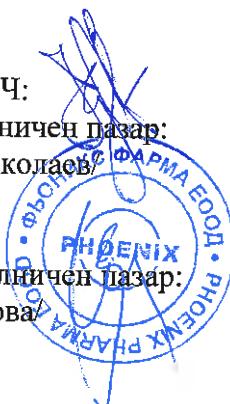
Главен счетоводител:  
(Петрана Лалева)



За ПРОДАВАЧ:

Директор Болничен пазар:  
/Красимир Николаев

Мениджър Болничен пазар:  
/Зорница Ромова



*[Handwritten signature]*



A company of PHOENIX group

## ОБРАЗЕЦ – Й

### ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,  
представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

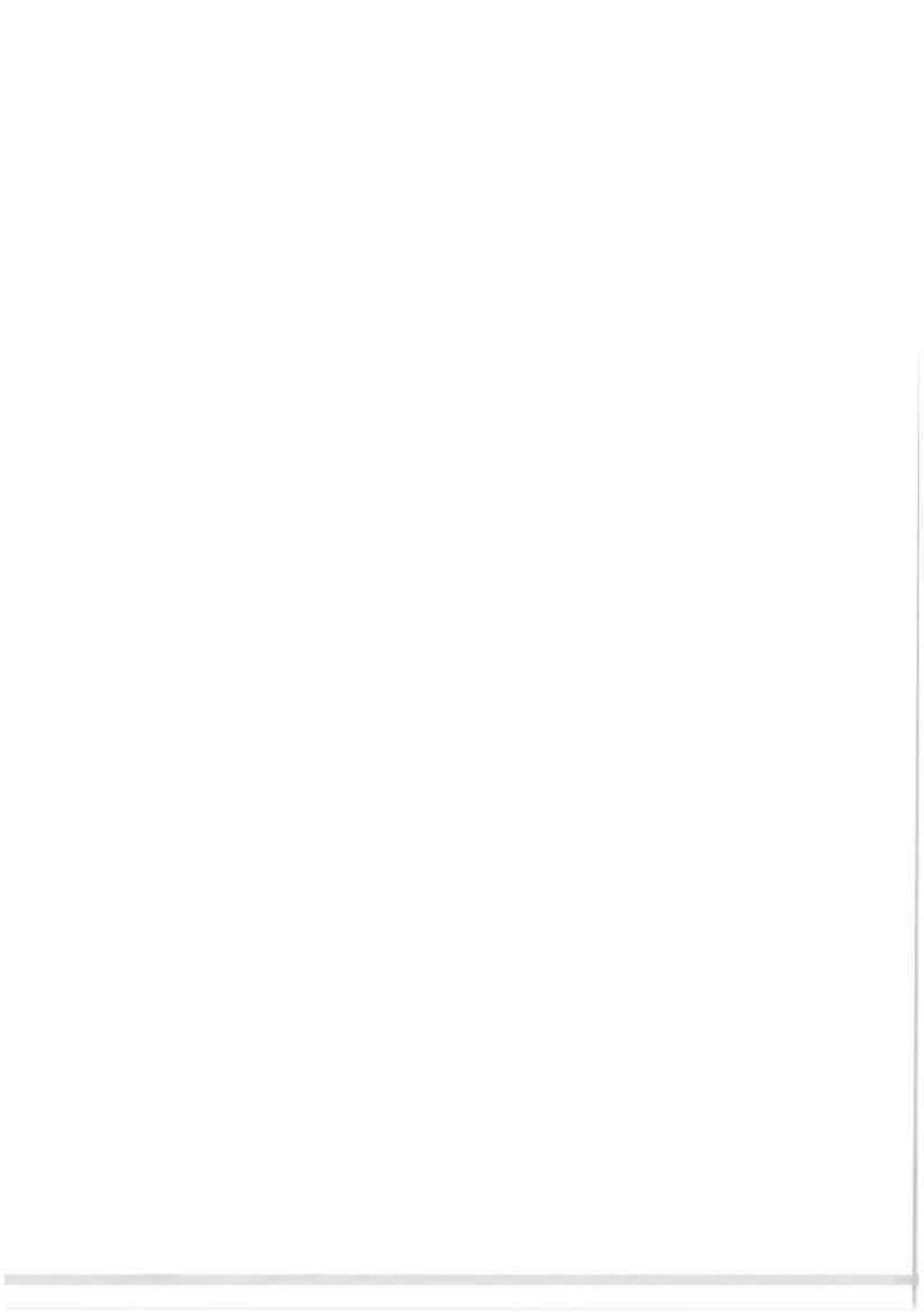
2. Декларирам, че:

- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 6, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните стойности  
за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва се когато е  
приложимо);

- офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбуrsиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК;



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацапана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставяния лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, ще бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник ще бъде избран за изпълнител, ще изпълняваме задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извърши с платежно нареждане по банковата ми сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

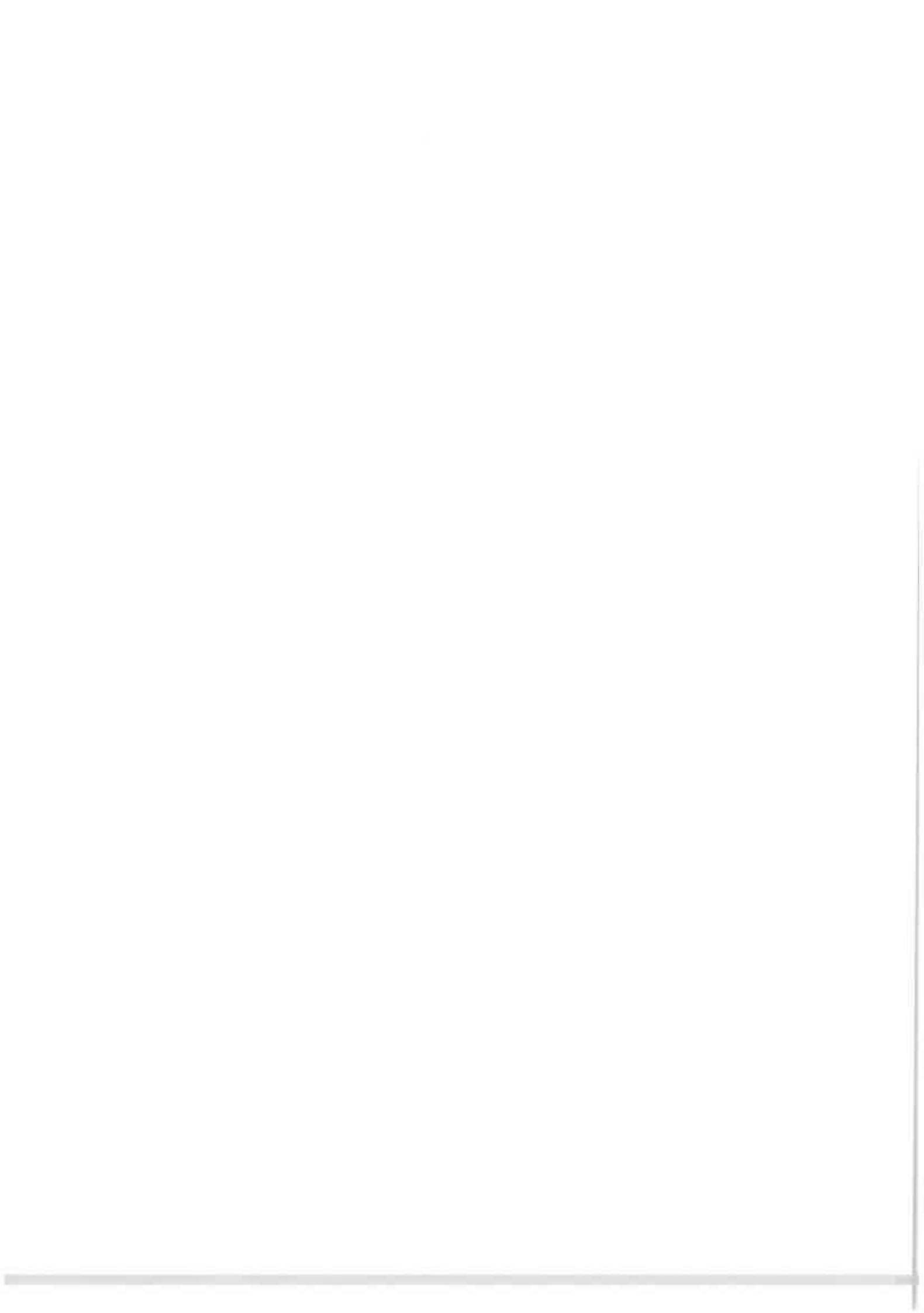
1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 6, за която участваме.

Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФЬОНИКС Фарма" ЕООД

Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФЬОНИКС Фарма" ЕООД





ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „СБАЛ по  
онкология” ЕАД, гр.София  
УЛ. “ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6

Приложение към образец №

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
“Фъоникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околоъръстен път 199а

представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Гълъномощници  
с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околоъръстен  
път 199а,

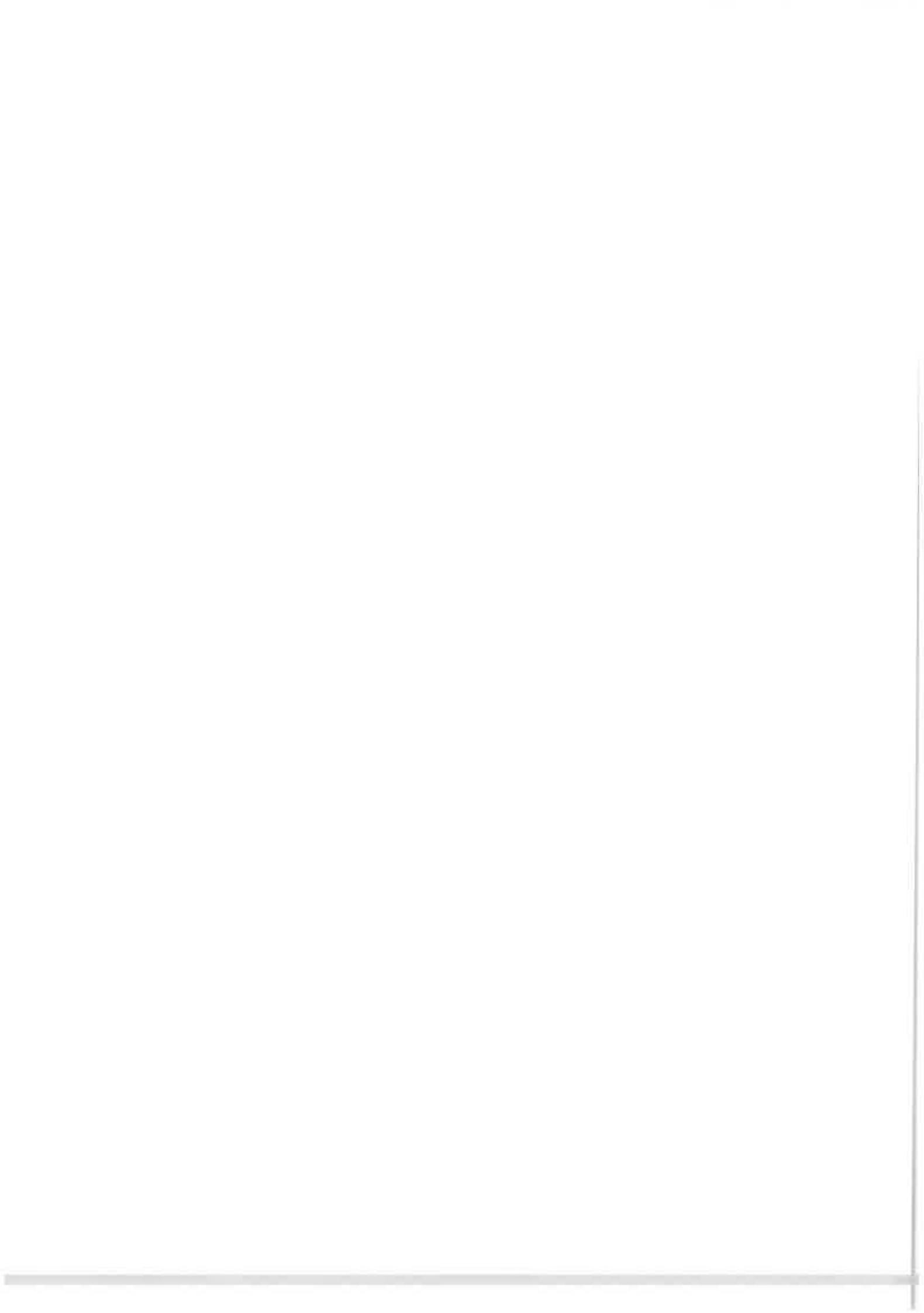
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околоъръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCR96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| No | Начало на производство<br>и износ на лекарствено<br>изделие | Препараторна форма  | Количество на<br>активното<br>вещество | Прописано<br>количествено<br>вещество | Продавател<br>опаковка     | Брой<br>опаковки | Примесен<br>разтворител на<br>употреба на<br>лекарствения<br>продукт |
|----|---|---------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|------------------|--|
| 6  | Ciprofloxacin hydrochloride                                 | tabl. film - coated | 500 mg                                 | 3000                                  | Ciprinol tabl. 500 mg x 10 | 10               | 300 KRKA   |

Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпис:





A company of PHOENIX group

## ОБРАЗЕЦ – Й

### **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,

представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет

“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология“, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

2. Декларирам, че:

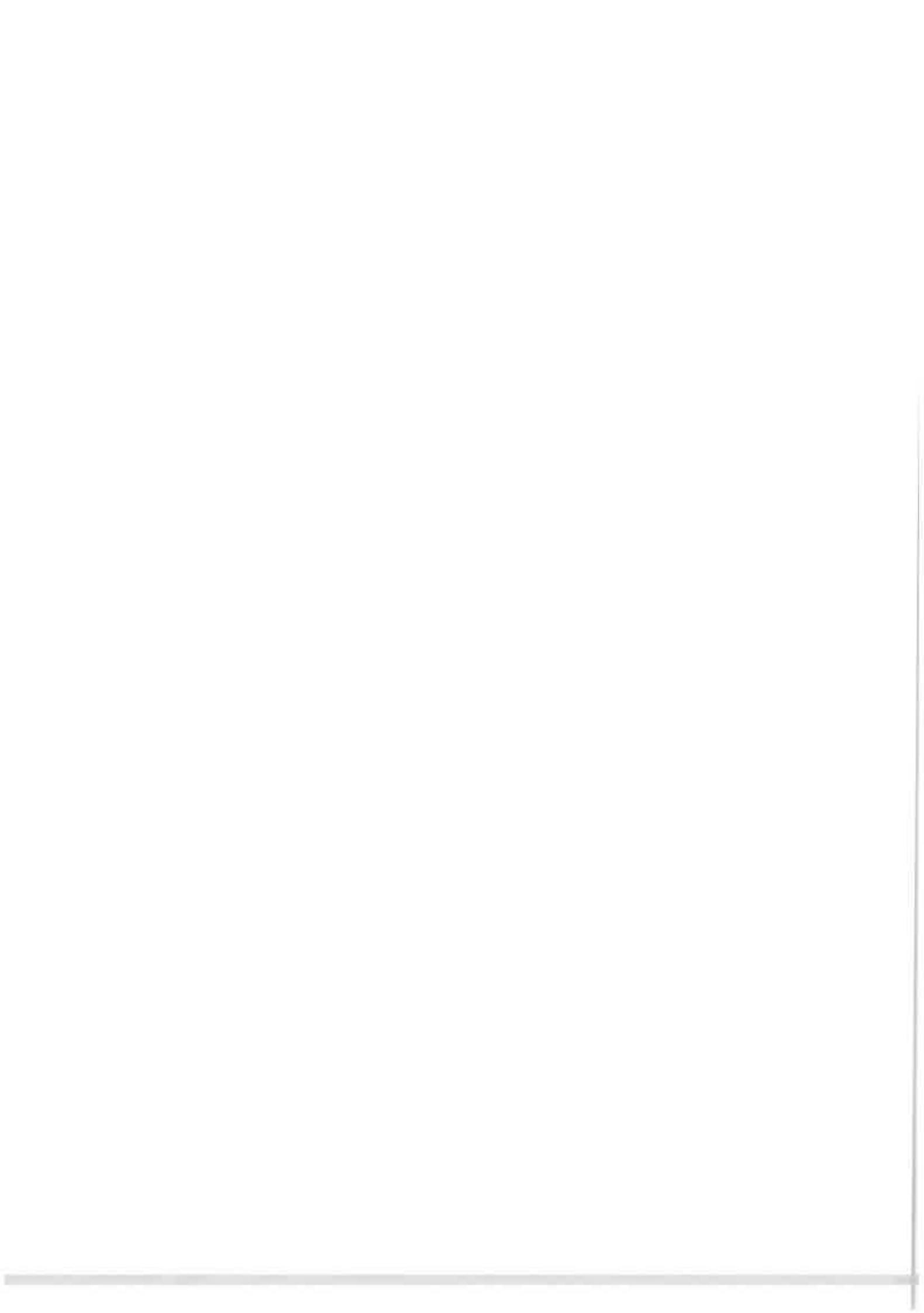
- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 7, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните стойности  
за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва се когато е  
приложимо);

- офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбурсиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в

A row of handwritten signatures in black ink. To the right of the signatures is a circular stamp with the word "PHOENIX" in the center, surrounded by other text and decorative elements.



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацепана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставяния лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, ще бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник ще бъде избран за изпълнител, ще изпълнявам задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извършва с платежно наређдане по банковата ни сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 7, за която участваме.

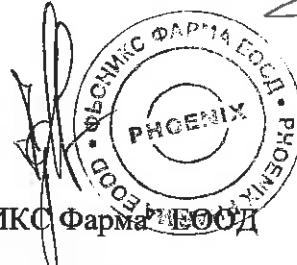
Дата: 09.11.2015 г.

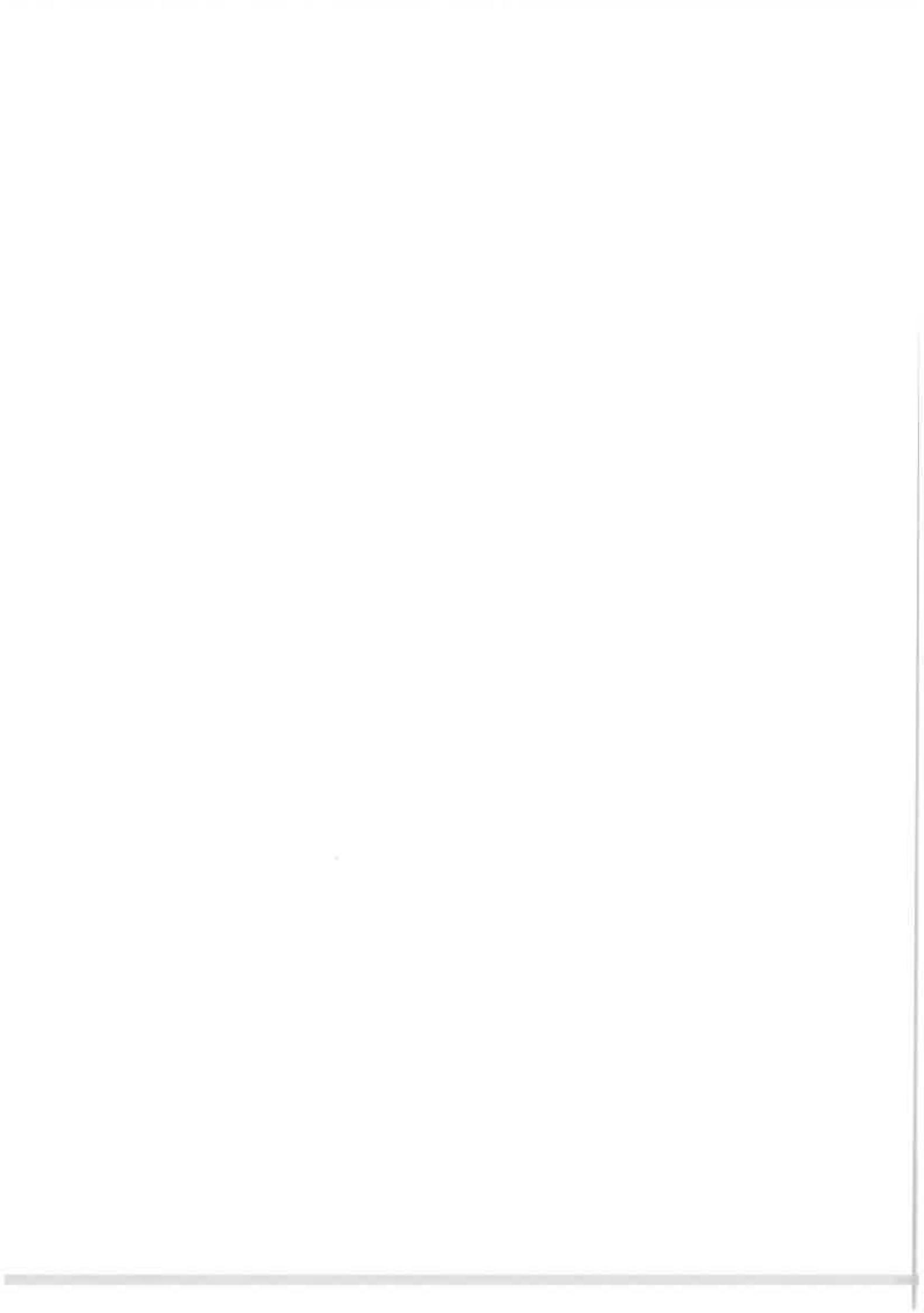
Красимир Николаев

Пълномощник на „ФЬОНИКС Фарма” ЕООД

Зорница Ромова

Пълномощник на „ФЬОНИКС Фарма” ЕООД





Приложение към образец

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
“Фоеникс Фарма” ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници  
с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен  
път 199а,

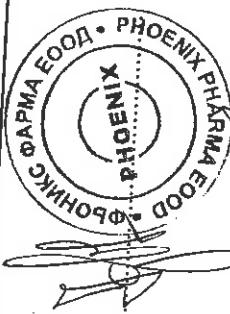
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCRA96601030899522 BIC : UNCRBGSF

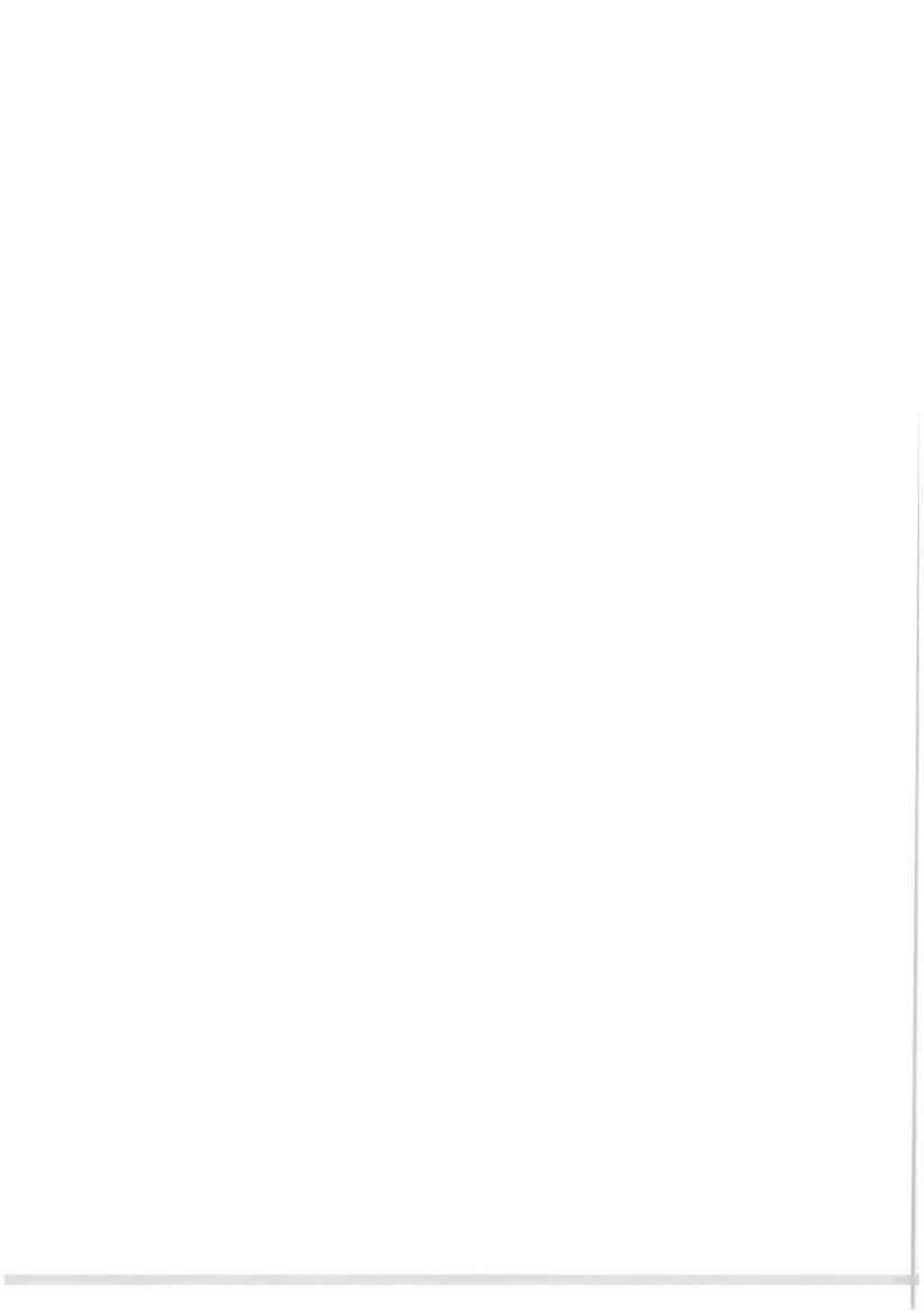
| No. | Лечебната форма                       | Количество на активното веществено вещество | Прописано количество | Предлагано количество         | Брой опаковки | Предложен на разделищното за употреба на първостепенния продукт |
|-----|---------------------------------------|---|----------------------|-------------------------------|---------------|---|
| 7   | Clarithromycin<br>tabl. film - coated | 500 mg                                      | 840                  | Fromilid uno tabs. 500 mg x 7 | 7             | 120 KRKA  |

Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпись:







## ОБРАЗЕЦ – Й

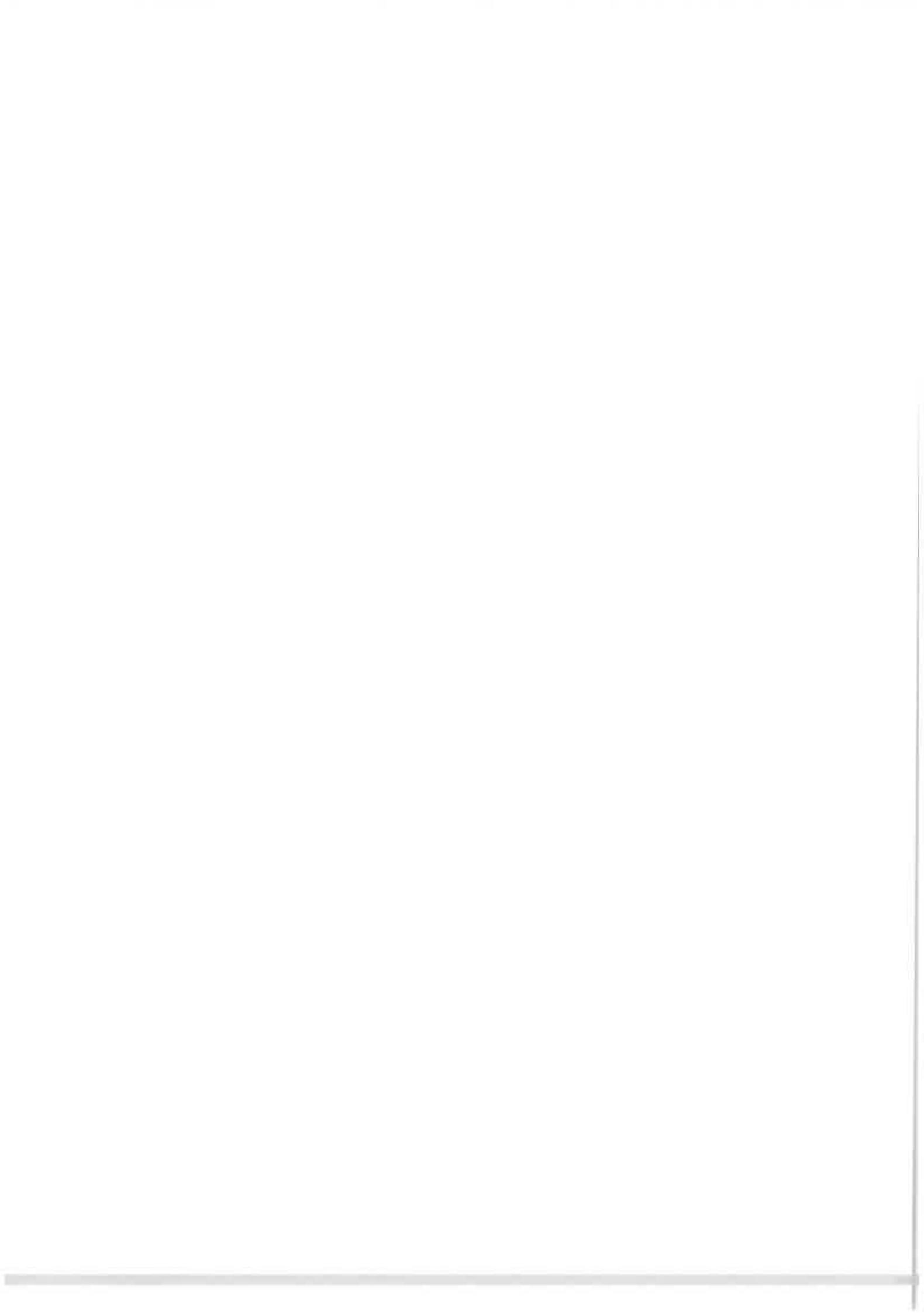
### **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,  
представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова  
за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.
2. Декларирам, че:
  - всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;
  - офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 8, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните стойности  
за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва се когато е  
приложимо);
  - офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);
  - при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбуrsиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацепана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставяния лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълняваме задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извърши с платежно нареждане по банковата ми сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

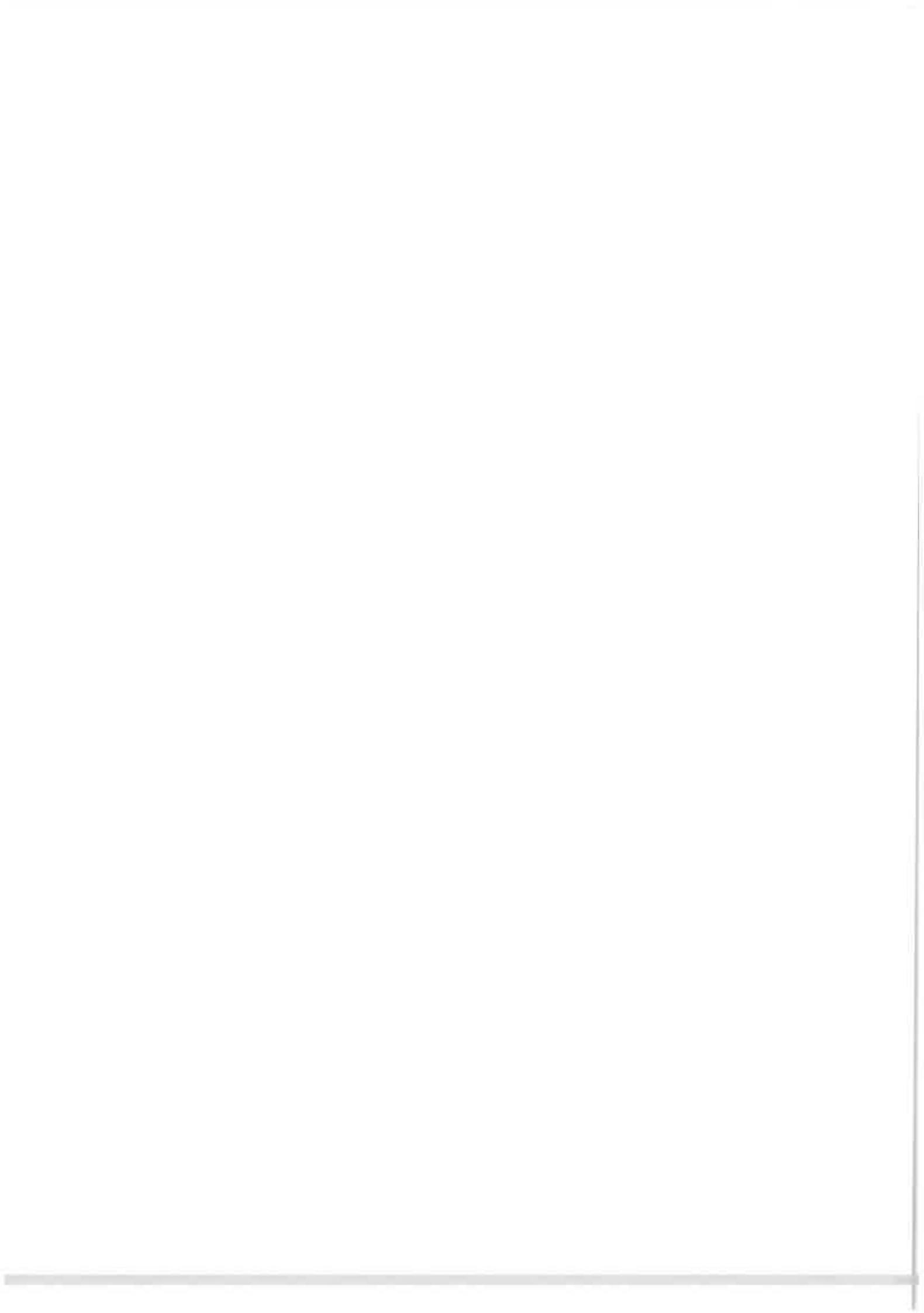
1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 8, за която участваме.

Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФЬОНИКО Фарма" ЕООД

Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФЬОНИКО Фарма" ЕООД





Приложение към образец

ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
"Фълоникс Фарма" ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представявано от Красимир Николаев Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Гълъбомощници  
с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен  
път 199а,

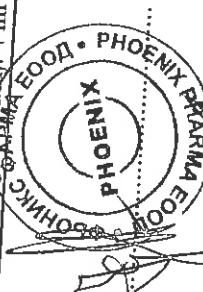
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNC96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| Наименование на лекарствено средство/ЛМС | Лечебно-диагностична форма | Количество на единичното поддържано количество | Прописано количество                | Препараторска единица | Брой опаковки | Приложателна разрешителна за употреба на лекарствения продукт |
|--|----------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------|---------------|---|
| 8 Clindamycin                            | solution for injection     | 150 mg/ml - 4 ml                               | 600 CLINDAMYCIN 150 mg/ml inj. 4 ml |                       | 1             | 600 Fresenius Kabi  |

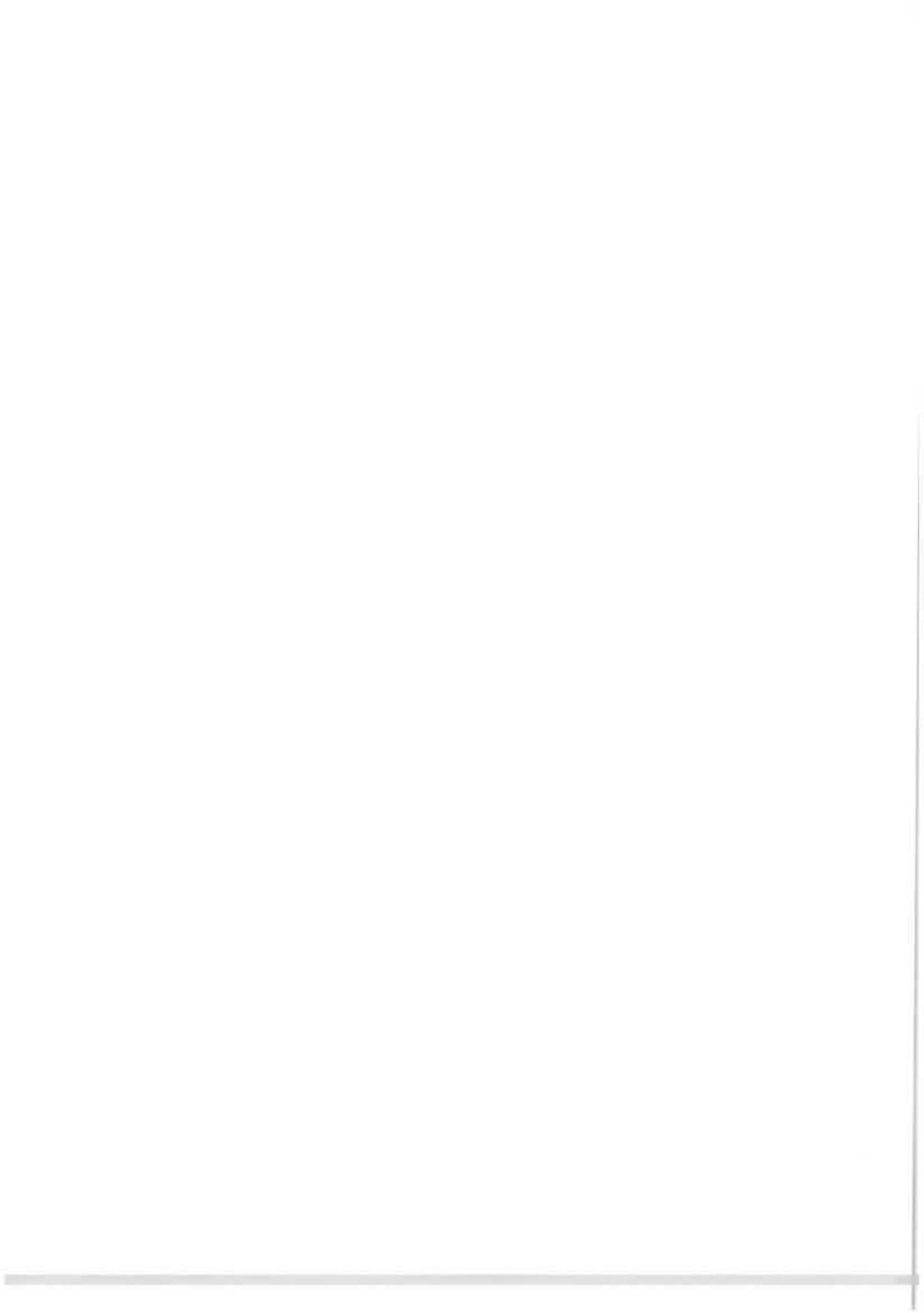
Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпись:



PHOENIX  
FARMACO  
EOOD • PHOENIX  
SOFIA, BULGARIA





## ОБРАЗЕЦ – Й

### **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,  
представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

2. Декларирам, че:

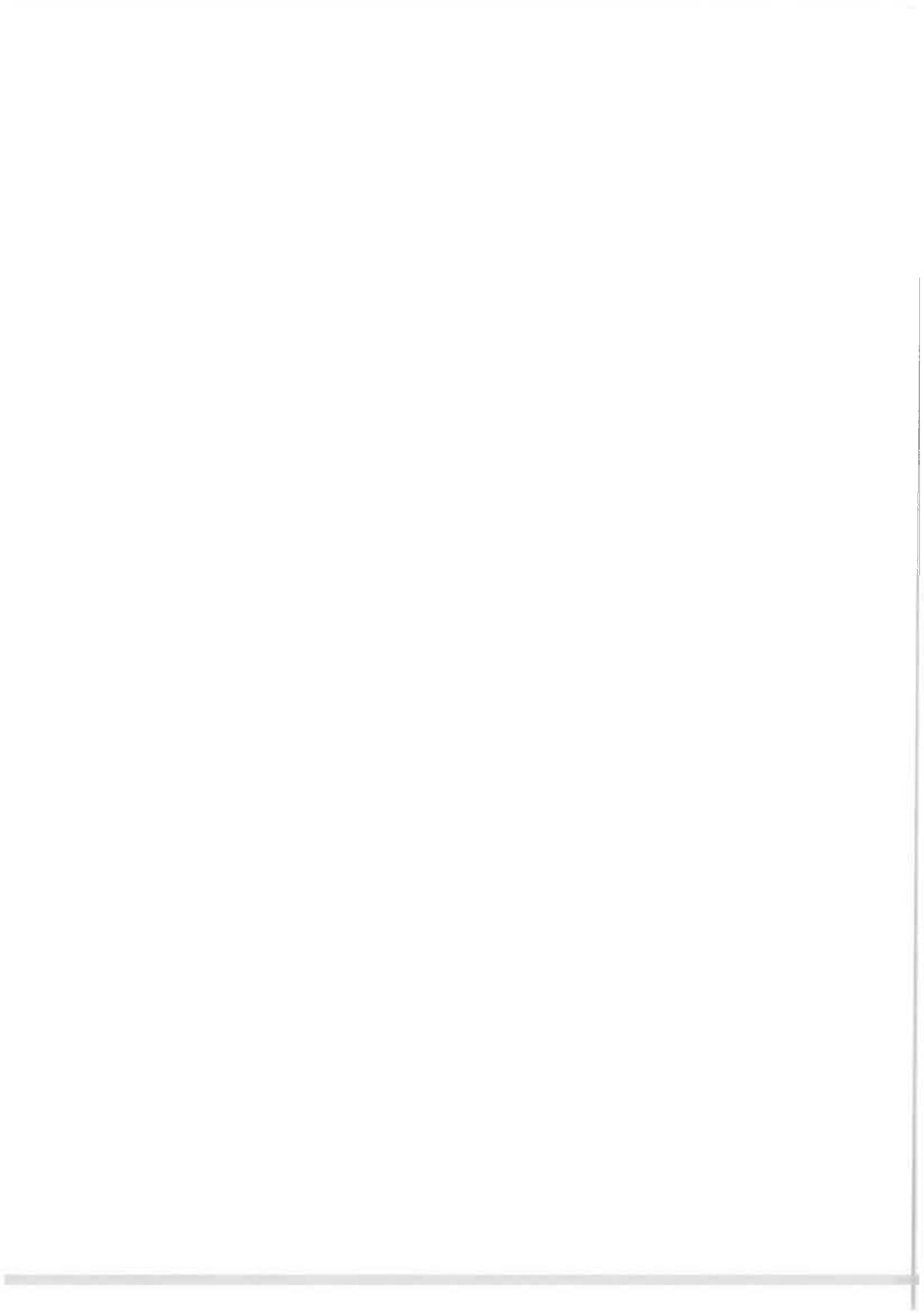
- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 15, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните  
стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва  
се когато е приложимо);

- оферираните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбурсиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в

A photograph showing several handwritten signatures in black ink at the bottom of the document. To the right of the signatures is a circular red stamp with the text "PHOENIX" around the perimeter and "ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР" in the center.



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацапана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставения лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълнявам задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извърши с платежно нареддане по банковата ми сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

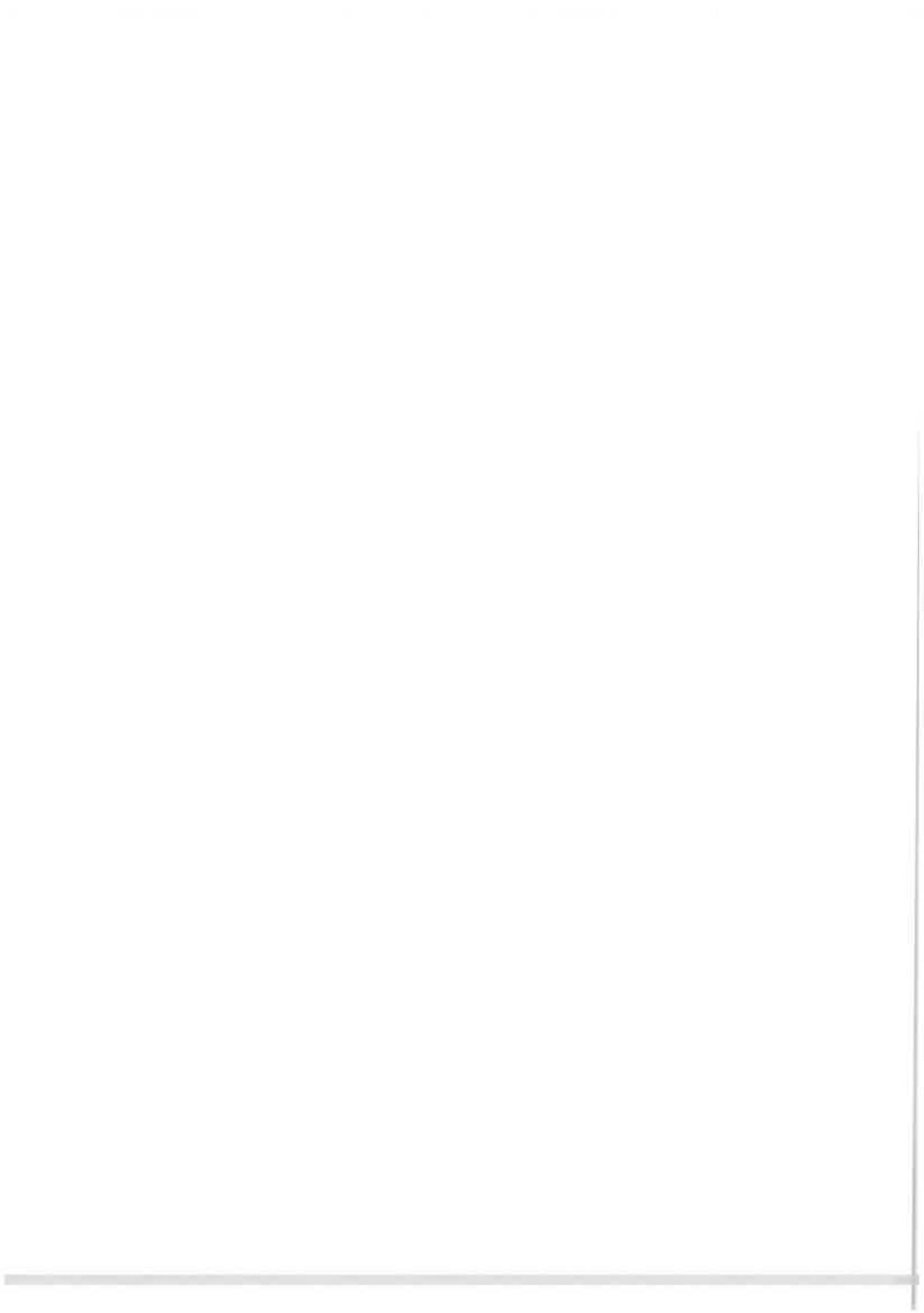
1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 15, за която участваме.

Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "Фъоникс Фарма" ЕООД



Зорница Ромова  
Пълномощник на "Фъоникс Фарма" ЕООД



ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „СБАЛ по  
онкология” ЕАД, гр.София  
Ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6

  
Приложение към образец

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
“Фъоникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а

представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници  
с БУЛСТАТЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен

път 199а,  
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr николаев@phoenixpharma.bg

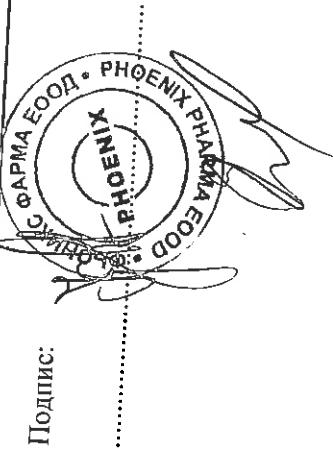
банкови сметки. Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNC96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| No | Насочено и наименование<br>на лекарствено средство | Лекарствена форма      | Количество на<br>активното<br>лекарствено<br>вещество | Противопод-<br>ействие до | Назначение на лекарствения продукт                            | Предлагани<br>специални<br>услуги | Срок<br>запаски | Приемател на<br>разрешеното за<br>употреба на<br>лекарствено<br>средство |
|----|--|------------------------|---|---------------------------|---|-----------------------------------|-----------------|--|
| 15 | Dobutamine   | solution for injection | 5 mg/ml - 50 ml                                       | 600                       | DOBUTAMIN ADMEDA 5 mg/ml solution<br>for infusion - 50 ml x 1 |                                   | 1               | 600 Admeda   |

Дата: 09.11.2015 г.

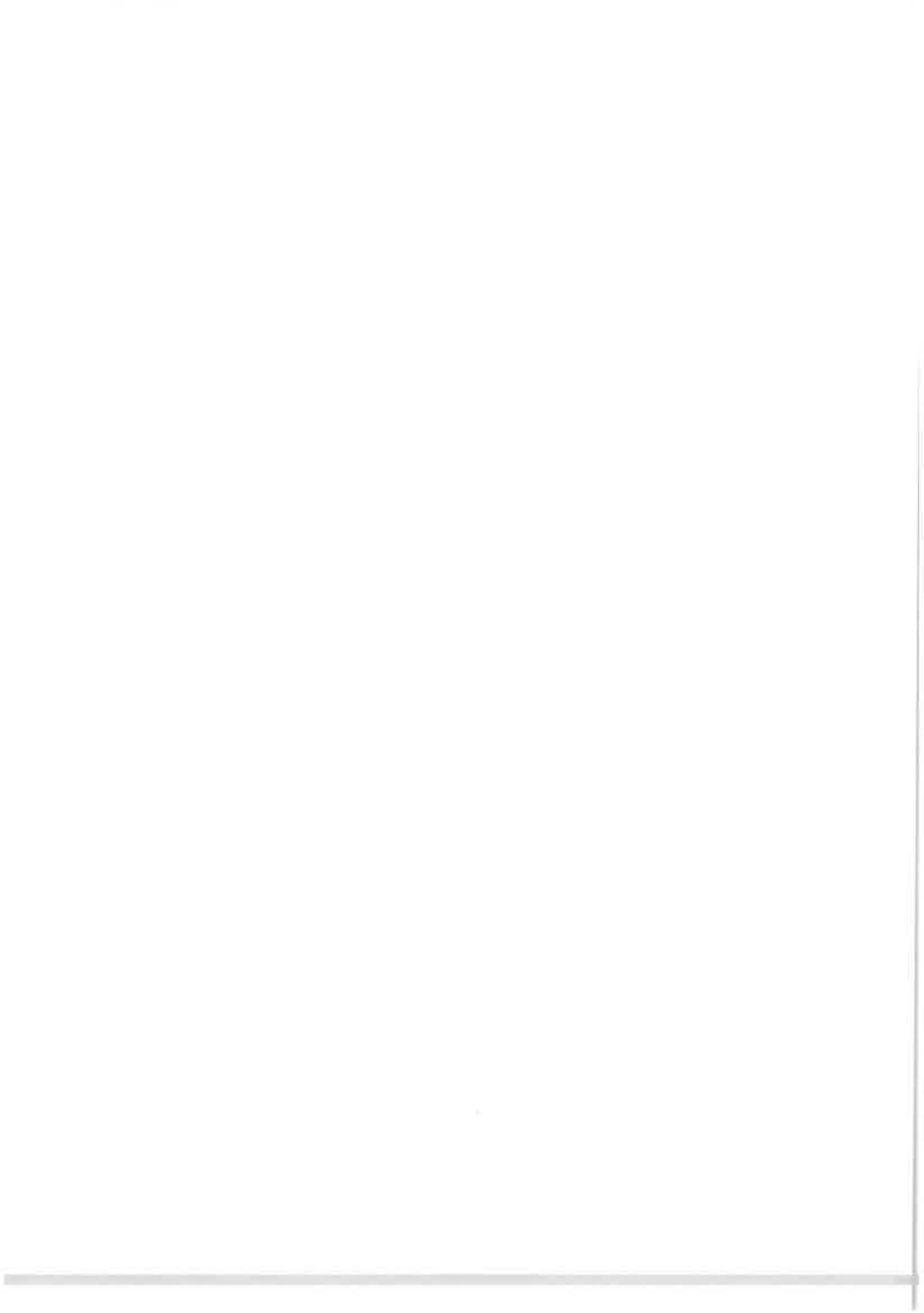
Място: гр. София

Подпись:

  
PHOENIX  
ФАРМА ЕООД • РНОЕНIX  
EOD • PHAENIX









ОБРАЗЕЦ – Й

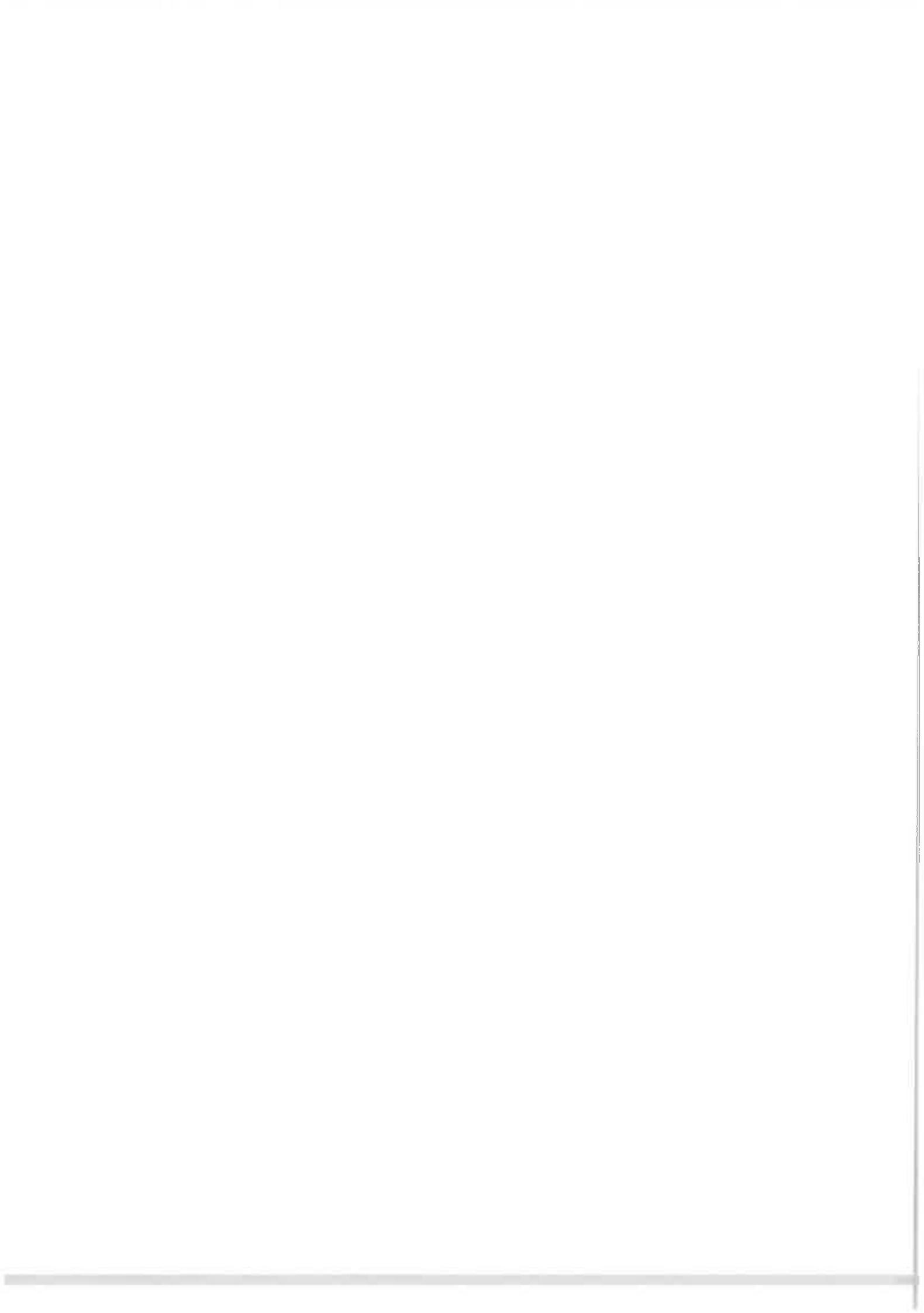
**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,  
представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова  
за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.
2. Декларирам, че:
  - всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;
  - офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 20, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните  
стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва  
се когато е приложимо);
  - офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);
  - при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбурсиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацепана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставения лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, ще бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник ще бъде избран за изпълнител, ще изпълняваме задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извърши с платежно нареждане по банковата ми сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 20, за която участваме.

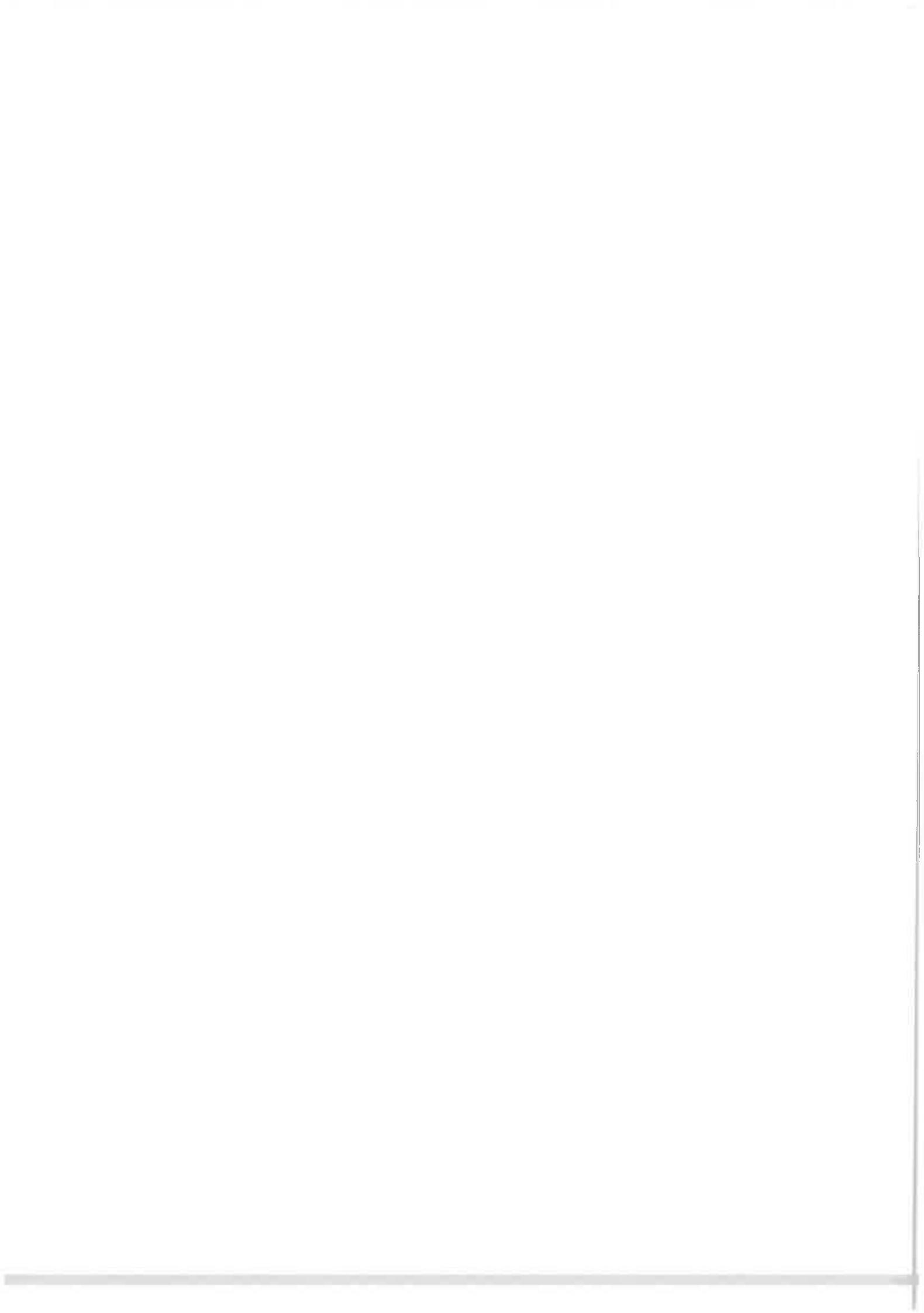
Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФЬОНИКС Фарма" ЕООД

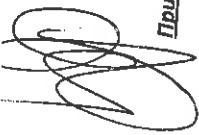


Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФЬОНИКС Фарма" ЕООД





ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „СБАЛ по  
онкология” ЕАД, гр.София  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6

  
Приложение към образец

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015/2016 г.

от  
“Фоеникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници  
път 199а,

с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен  
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg

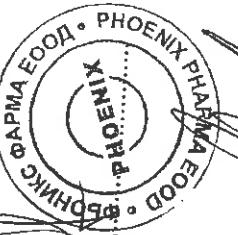
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCR96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| №  | Материална база/ентитет | Лечебната форма | Количество на активното лекарствено вещество | Препарично количество до | Начинът на използване на продукта | Продавани спирала | Брой спирала | Приложена на разрешението за употреба на лекарствения продукт |
|----|-------------------------|-----------------|--|--------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|---|
| 20 | Itraconazole            | tabl.           | 100 mg                                       | 600                      | ITRANAZOLE capsule 100 mg x 15    | 15                | 40           | Adipharm  |

Дата: 09.11.2015 г.

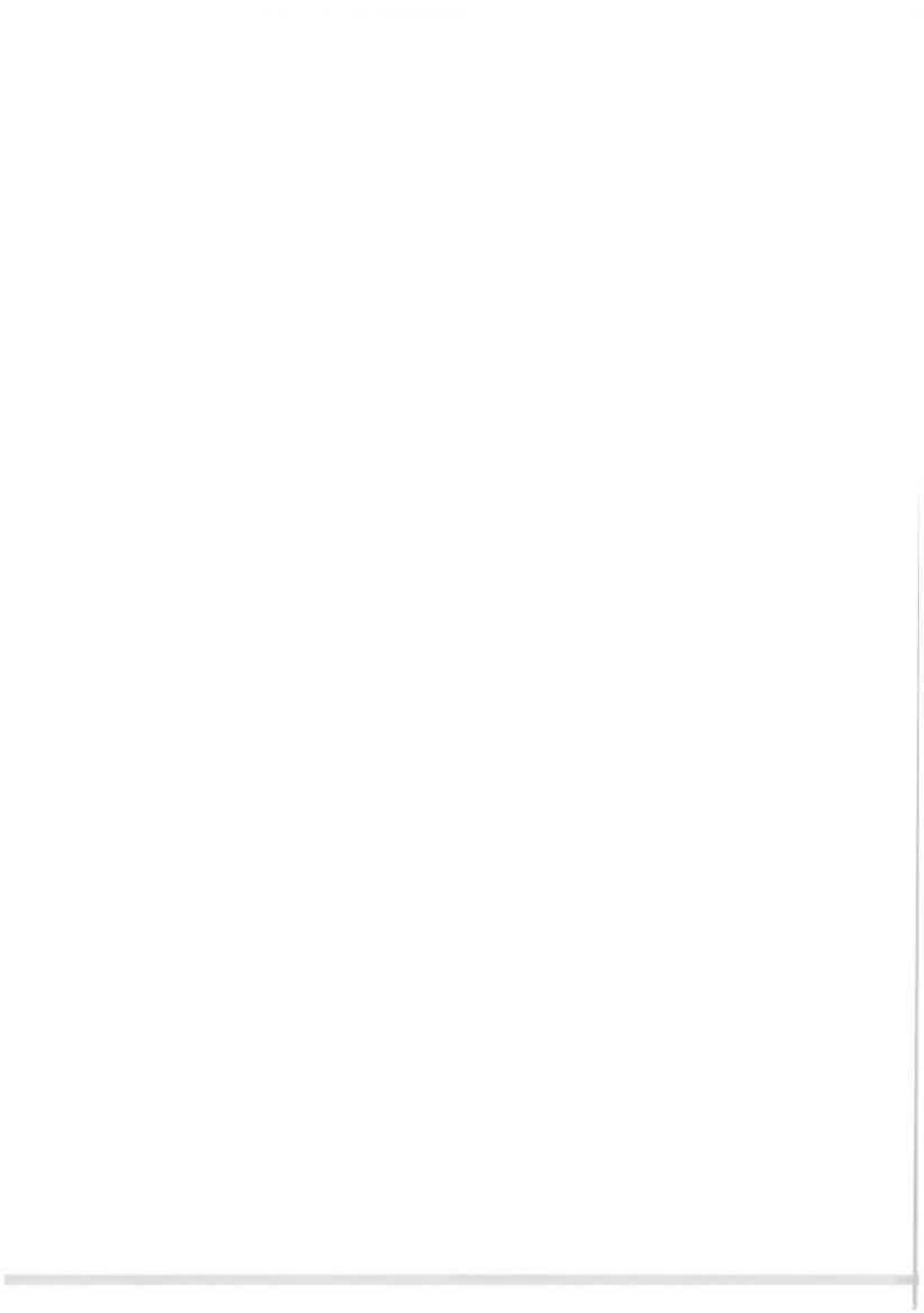
Място: гр. София

Подпись:

  
PHOENIX FARM EOOD • РХОЕНХ ФАРМА ЕООД









A company of PHOENIX group

ОБРАЗЕЦ – Й

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,

представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

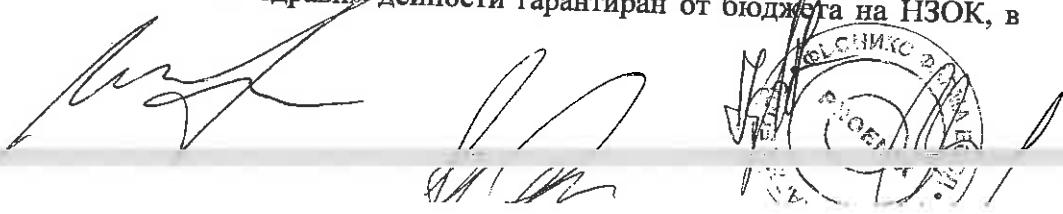
2. Декларирам, че:

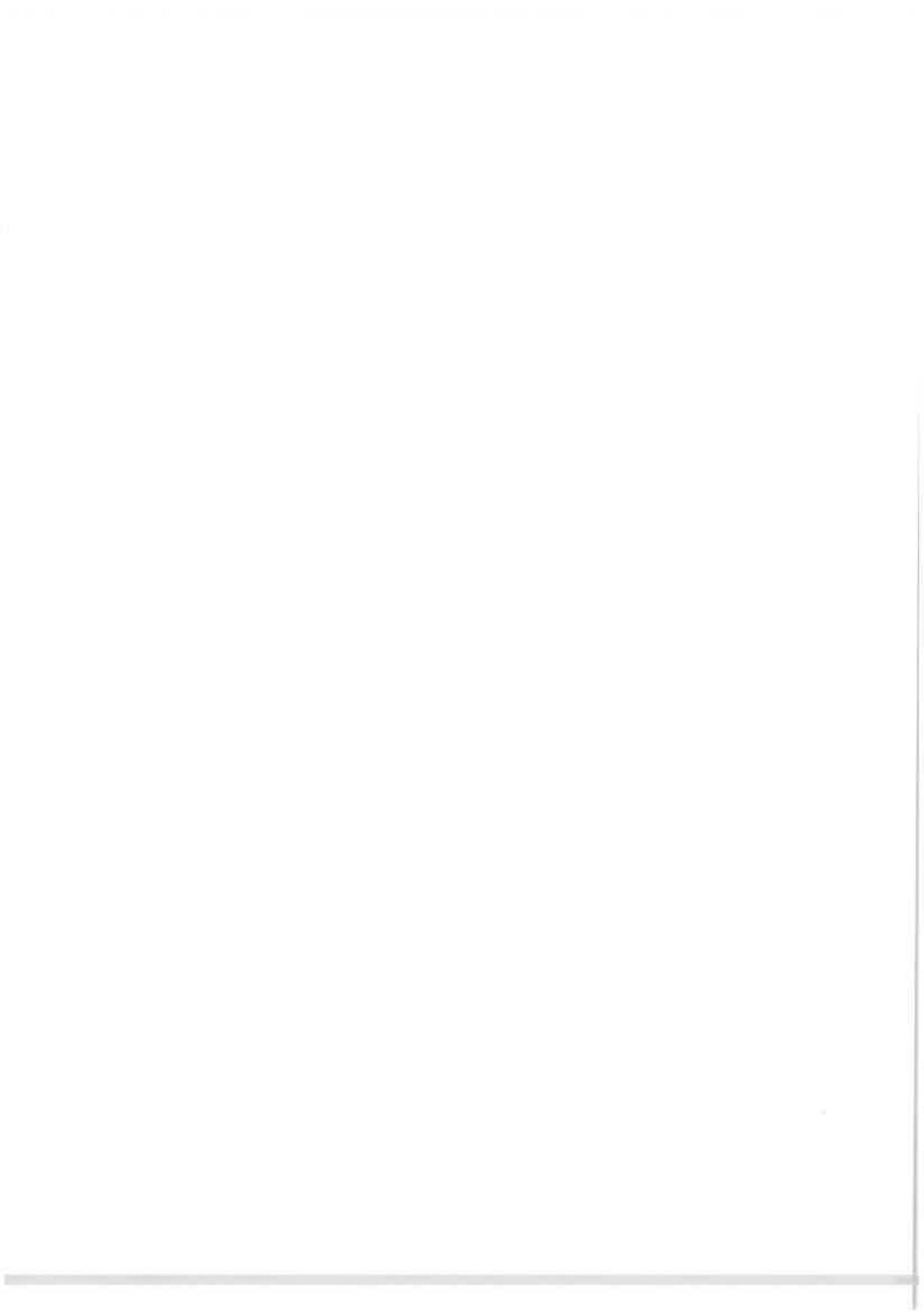
- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 21, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните  
стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва  
се когато е приложимо);

- офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбуrsиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в

случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацепана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставяния лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, ще бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представляваният от мен участник ще бъде избран за изпълнител, ще изпълнявам задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извърши с платежно нареждане по банковата ни сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

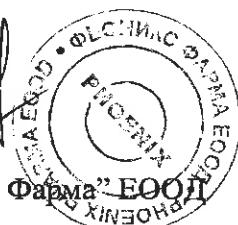
8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

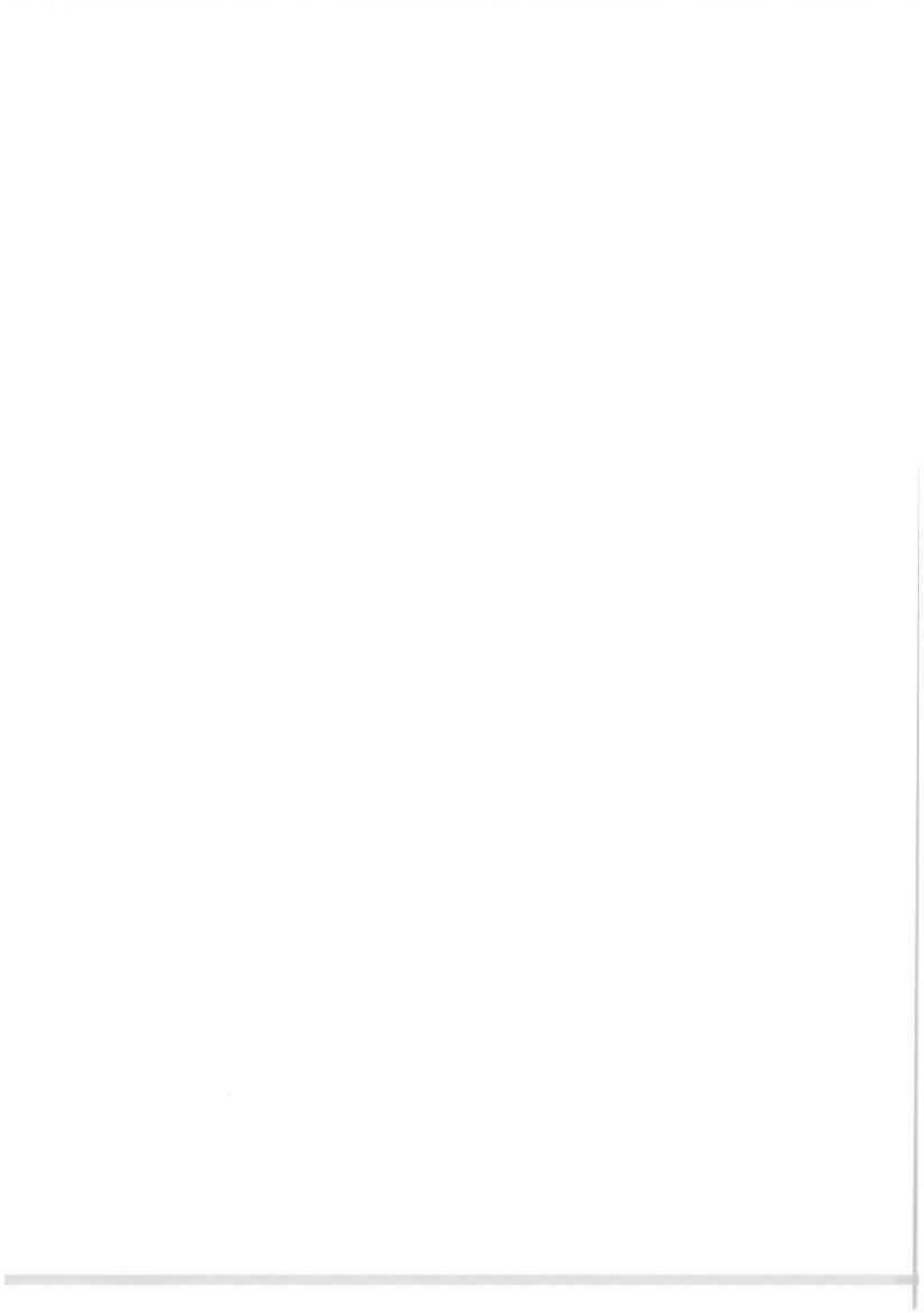
1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 21, за която участваме.

Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФОНИКС Фарма" ЕООД



Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФОНИКС Фарма" ЕООД



Приложение към образец №

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
“Фълоникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а

представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници  
с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен  
път 199а,

адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCRA96601030899522 BIC : UNCRBGSF

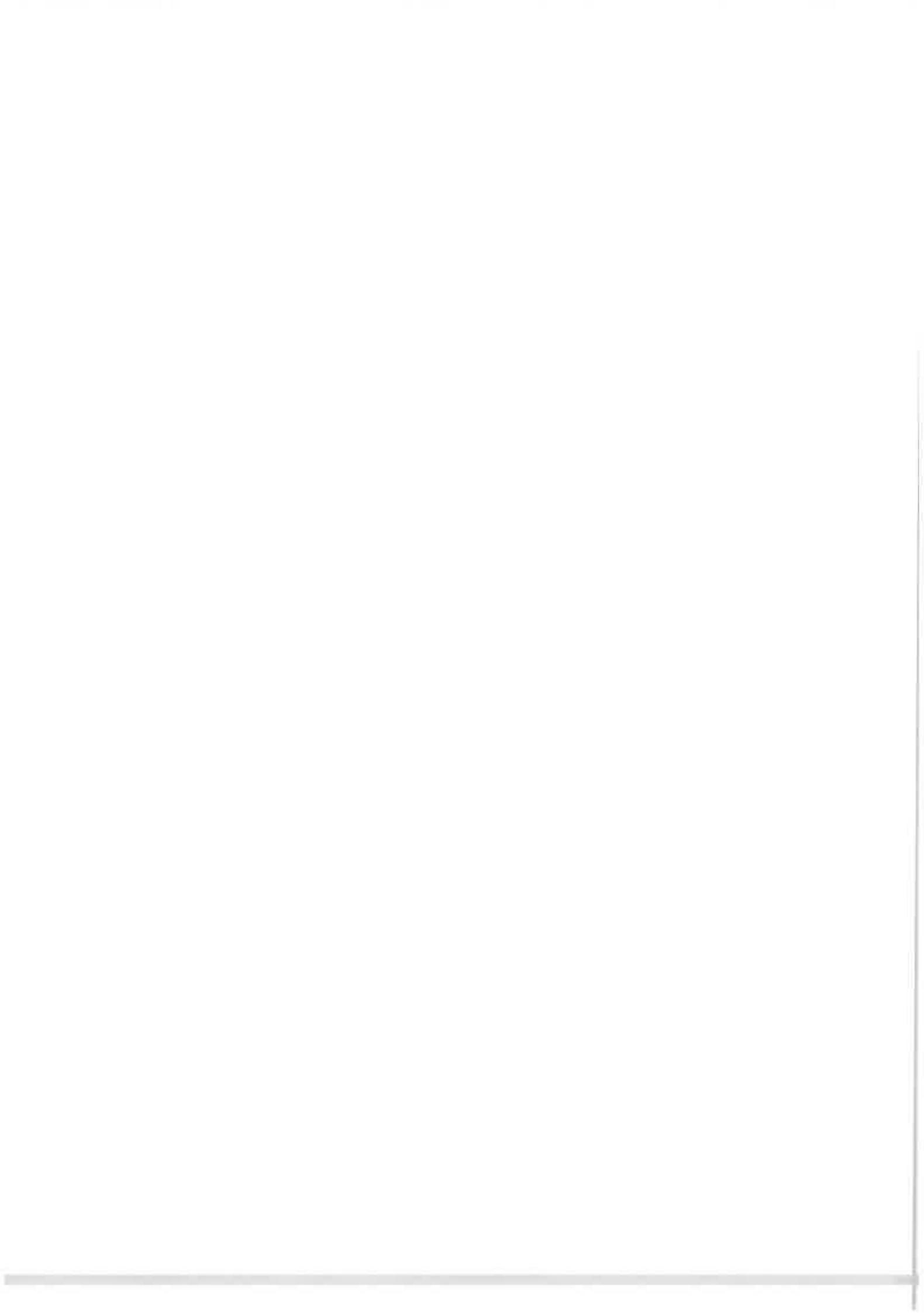
| №  | Номенклатурно наименование /Лекарство/ | Лекарствена форма | Качество на лекарствено вещество | Прописано количество/до конченост          | Приложена описанието | Форма опаковки | Приложено на разрешителната употреба на лекарствения продукт |
|----|--|-------------------|----------------------------------|--|----------------------|----------------|--|
| 21 | Lactulose                              | syr.              | 66,7 g/100ml-200ml               | 200 Lactulose 66,7 g/100 ml syrup x 200 ml |                      | 1              | 200 MIP Pharma   |

Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпис:

ФАРМА ЕООД • PHOENIX  
PHOENIX





## ОБРАЗЕЦ – Й

### ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,  
представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

2. Декларирам, че:

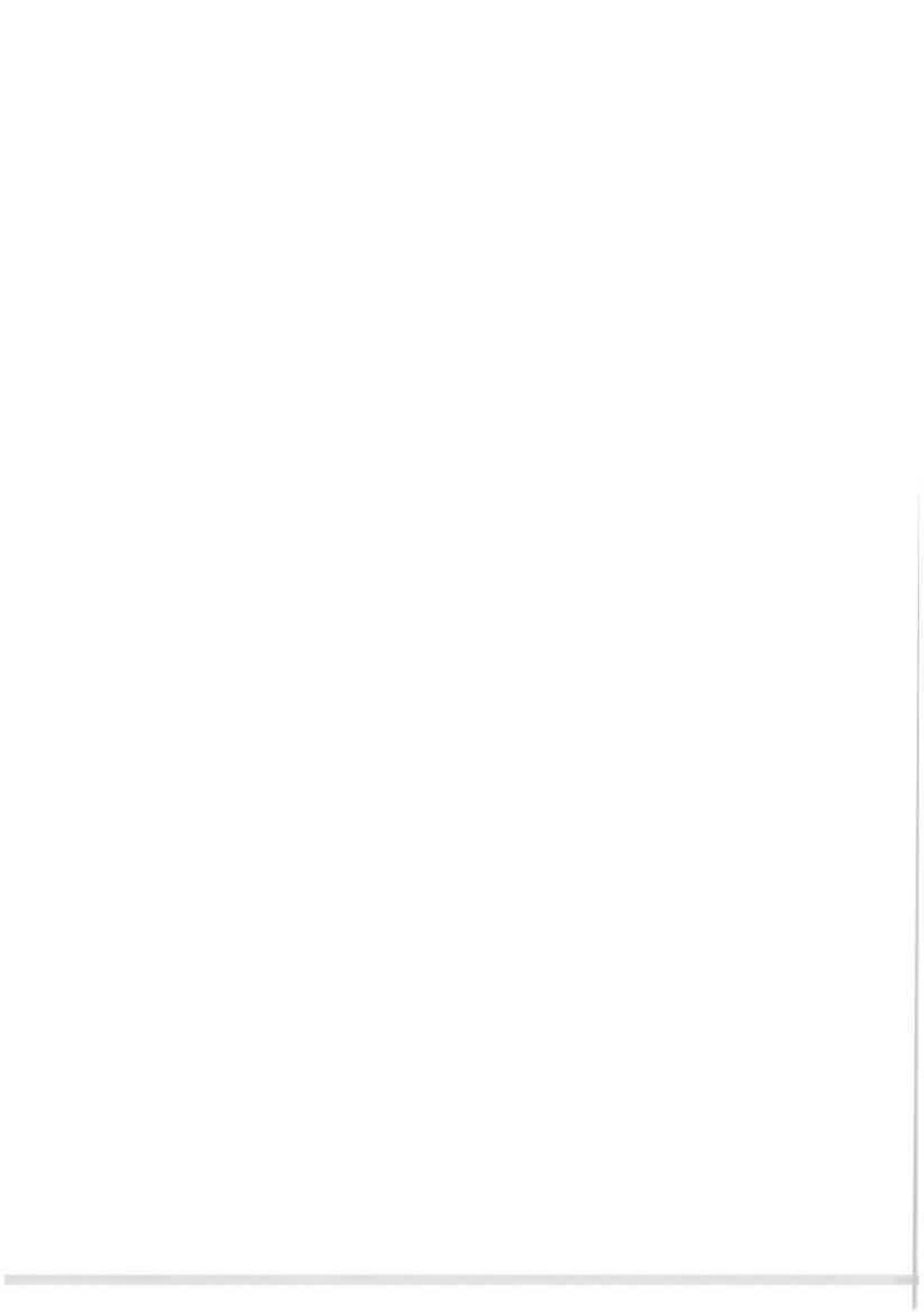
- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 23, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните  
стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва  
се когато е приложимо);

- оферираните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбурсиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в

A row of handwritten signatures and a circular stamp. The stamp contains the text "PHOENIX" and "ФАРМА" around a central circle, with "ГРУПА" at the bottom. There are also some smaller, less legible markings.



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацапана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставения лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данините върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълняваме задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извърши с платежно нареждане по банковата ми сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

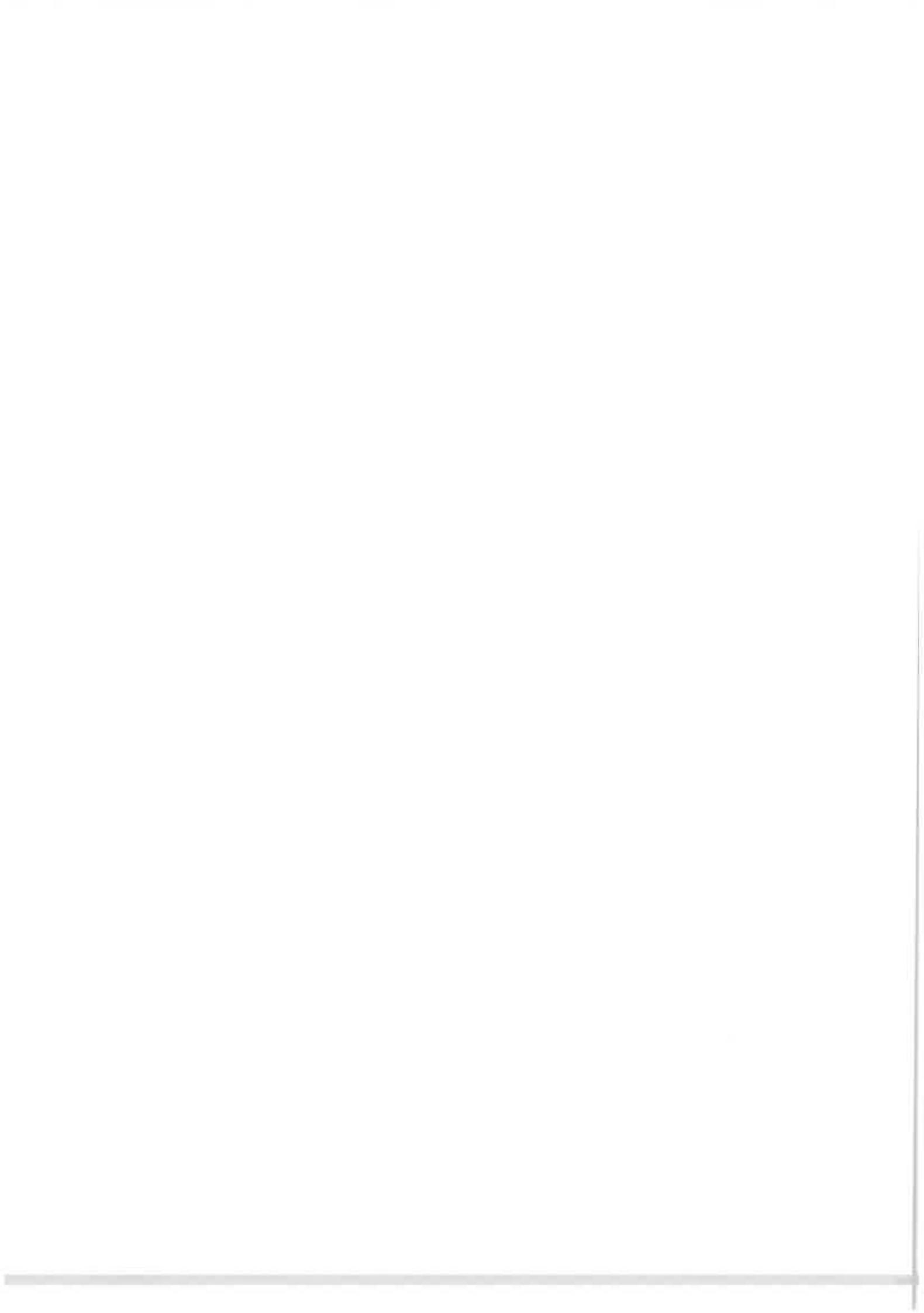
1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 23, за която участваме.

Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФЬОНИКС Фарма" ЕООД



Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФЬОНИКС Фарма" ЕООД



ДО  
ИЗИЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „СБАЛ по  
онкология” ЕАД, гр.София  
Ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6

*[Handwritten signature]*

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от

“Фълоникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а

представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромрова в качеството на Пълномощници  
с БУЛСТАТ/EIK 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен  
път 199а,

адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg

банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCRA96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| Номер на документа и датата на издаване | Лечебна форма | Клиничество на съществено значение | Противопоказания до въвеждане | Наменение на лекарствения продукт    |
|---|---------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 23 Lidocaine / Chlorhexidine            | urethral gel  | 0,25 g                             | 3000 12,5 g                   | CATHEJELL WITH LIDOCAIN urethral gel |

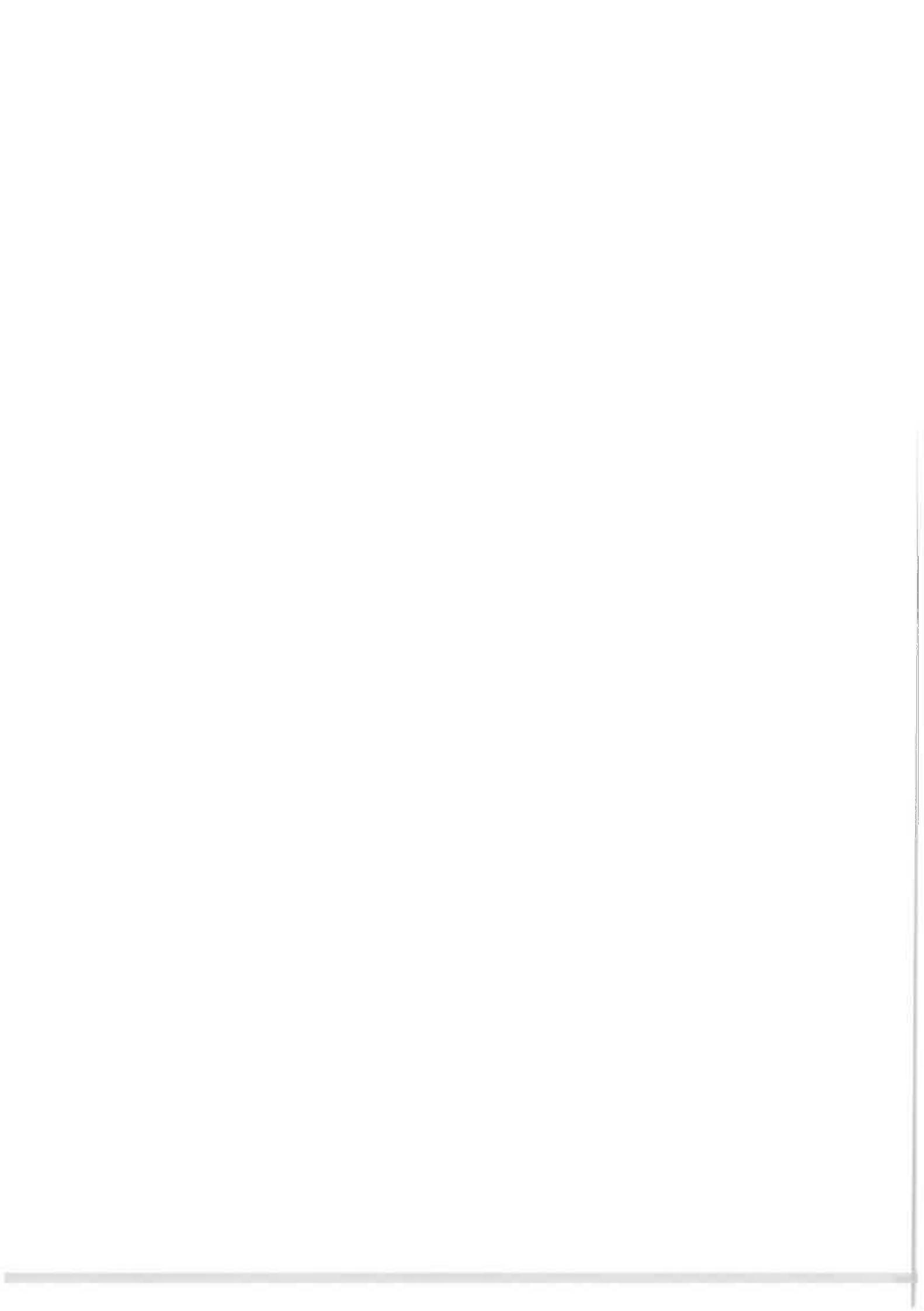
Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

*[Handwritten signature]*

Подпись:

*[Handwritten signature]*





ОБРАЗЕЦ – Й

## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от „ФБОНИКС Фарма“ ЕООД,  
представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова  
за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет  
“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

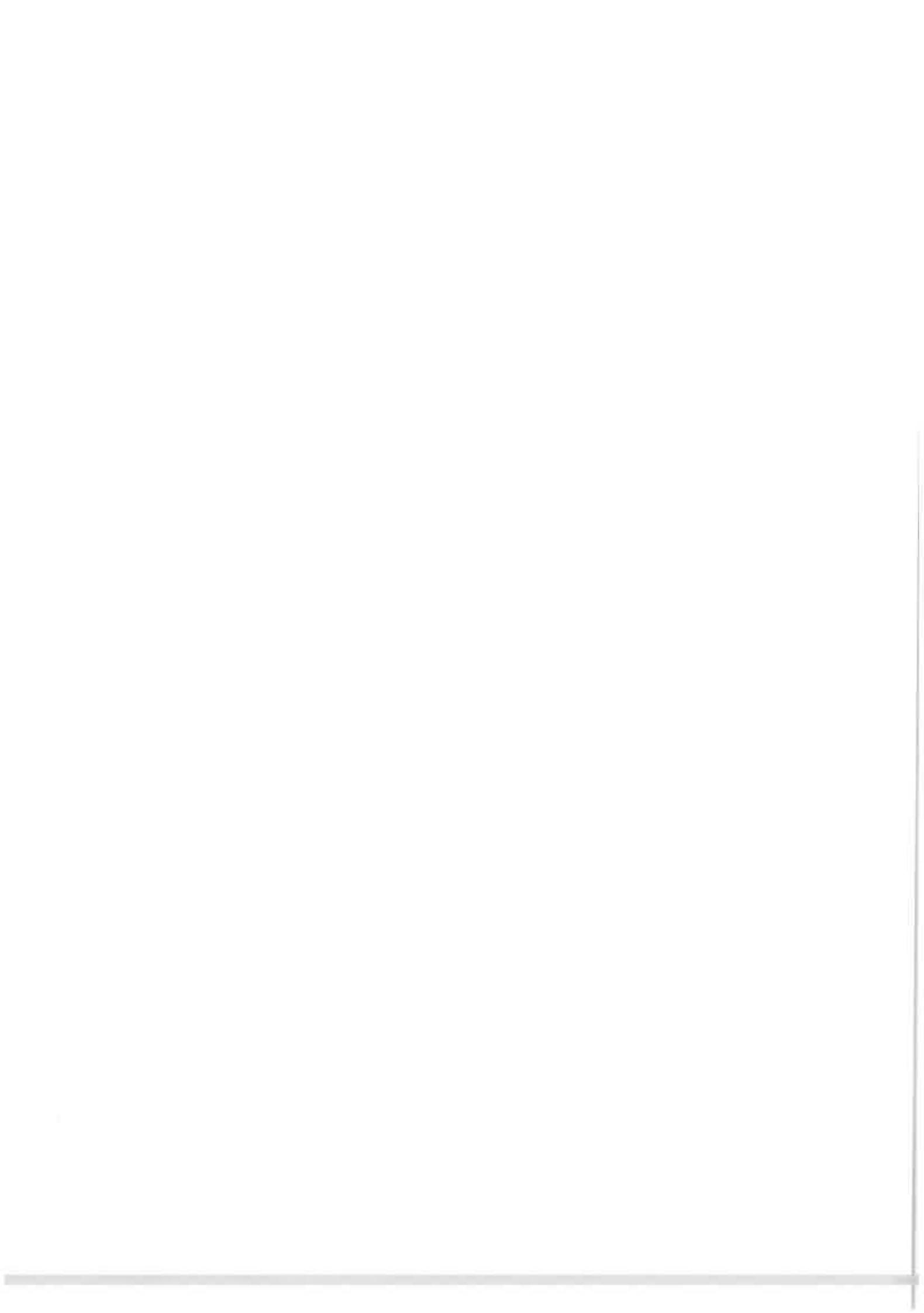
2. Декларирам, че:

- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължаваме при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 24, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните  
стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва  
се когато е приложимо);

- офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключение на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбурсиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в



случай че същата стане по-ниска от договорената „СБАЛ по Онкология“ ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацепана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставения лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълнявам задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извършва с платежно нареддане по банковата ми сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 24, за която участваме.

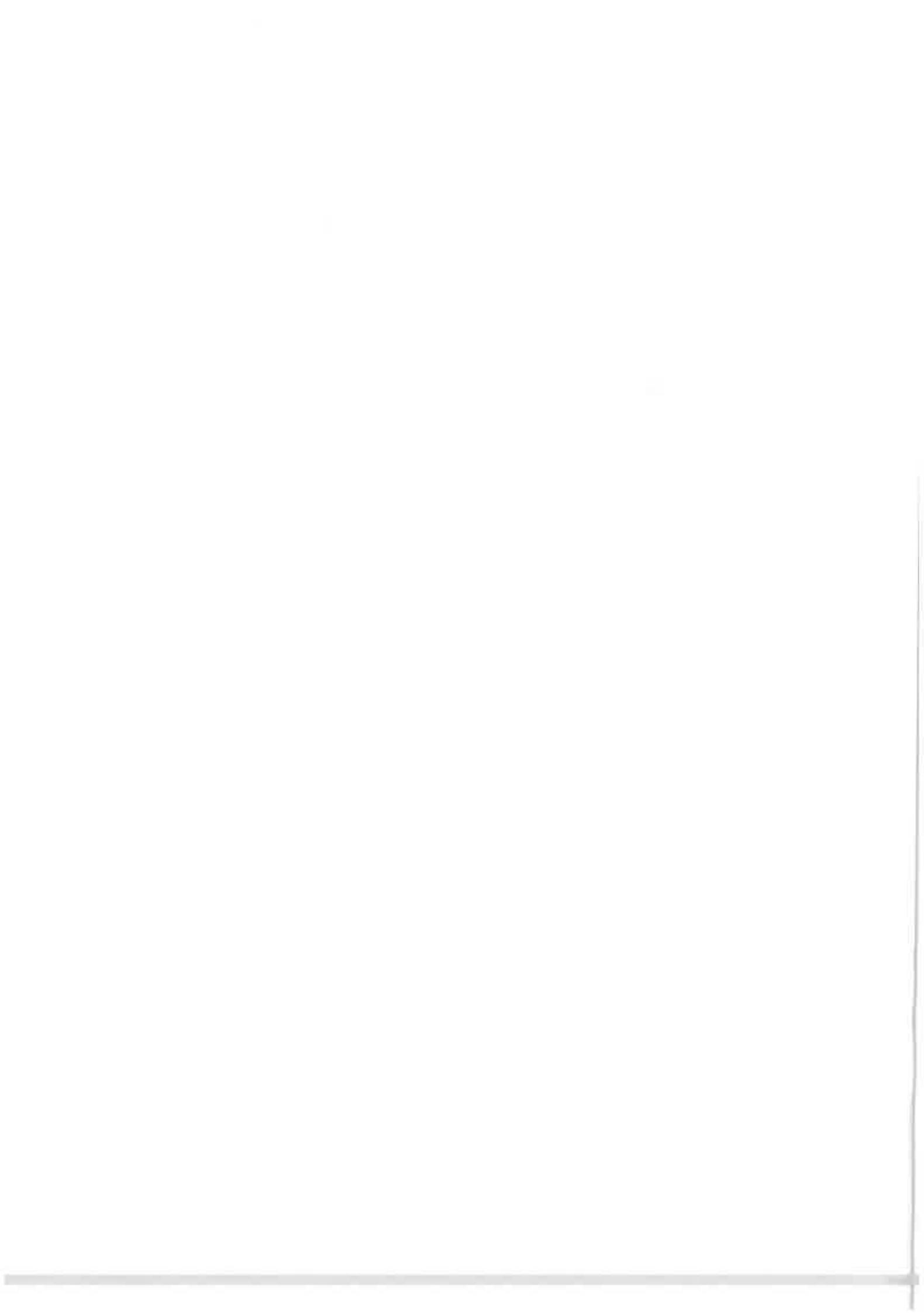
Дата: 09.11.2015 г.

Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФОНИКС Фарма" ЕООД



Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФОНИКС Фарма" ЕООД





ДО  
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „СБАЛ по  
онкология” ЕАД, гр.София  
ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6

Приложение към образецът

**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
“Фъоникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Гълъномощници  
с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен  
път 199а,

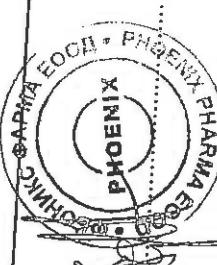
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCRA96601030899522 BIC : UNCRBGSE

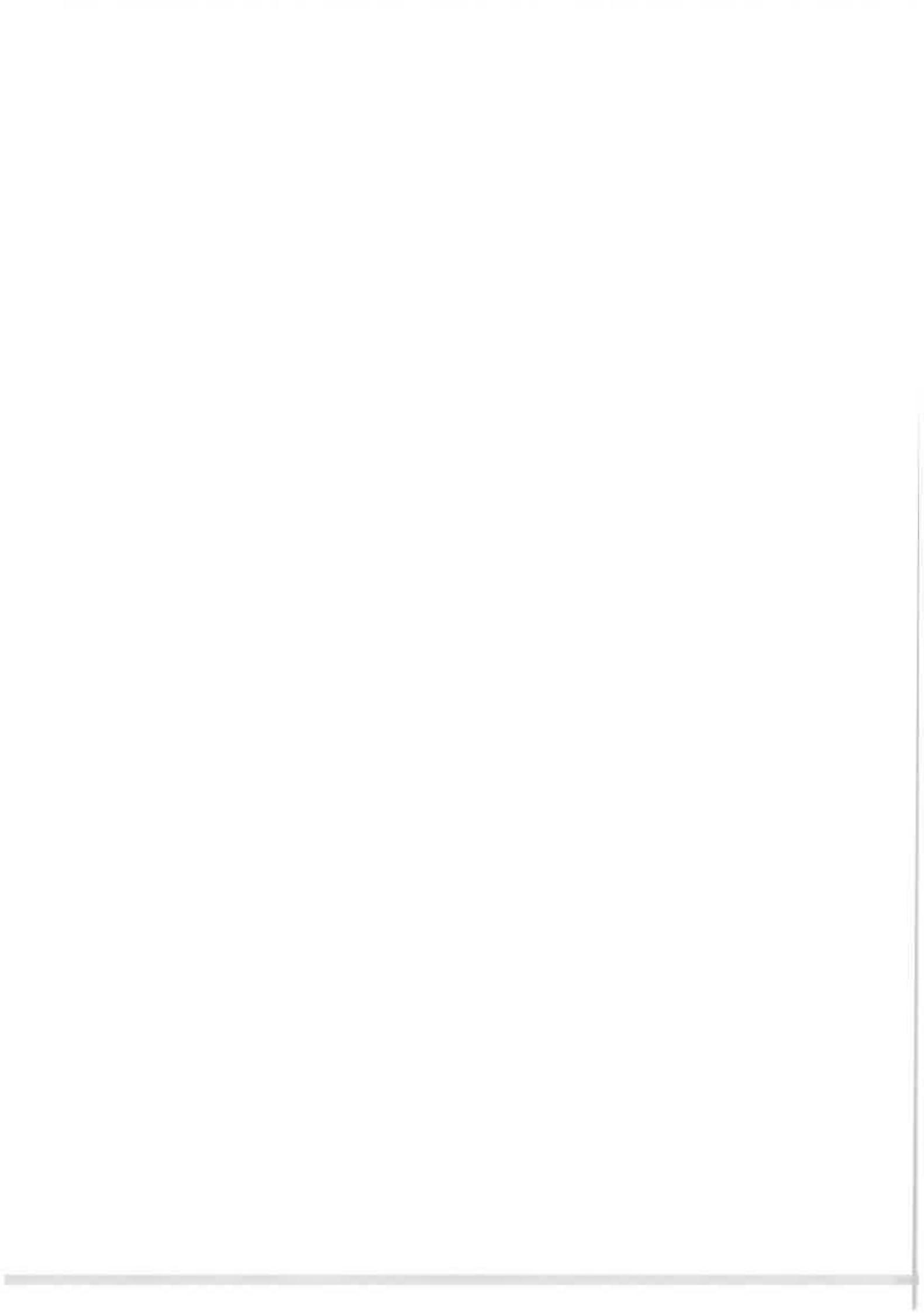
| №  | Международно наименование /ІМН/ | Лечебно-диагностична форма | Количество на действително вещества | Препарично<br>изделие по<br>записъци | Предназначение<br>на продукта          | Брой<br>специални<br>справки | Приложител на<br>разрешеното за<br>употреба на<br>лекарства |
|----|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| 24 | Lidocaine / Chlohexidine        | urethral gel               | 0,17 g                              | 3000 8,5 g                           | CATHETEJELL WITH LIDOCAIN urethral gel | 1                            | 3000 Montavit   |

Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпис:







A company of PHOENIX group

## ОБРАЗЕЦ – Й

### ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

от „ФЬОНИКС Фарма“ ЕООД,

представлявано от Томислав Живанович и Ружица Корен чрез пълномощноците Красимир  
Николаев и Зорница Ромова

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет

“Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на „СБАЛ по  
онкология”, открита с Решение № 3-332/19.10.2015 г. на Изпълнителния директор на СБАЛ  
по Онкология ЕАД,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

След като се запознах с условията на Възложителя за участие в открита процедура за  
възлагане на обществената поръчка, заявявам, че доставките ще извършваме при следните  
условия:

1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в  
Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на  
поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

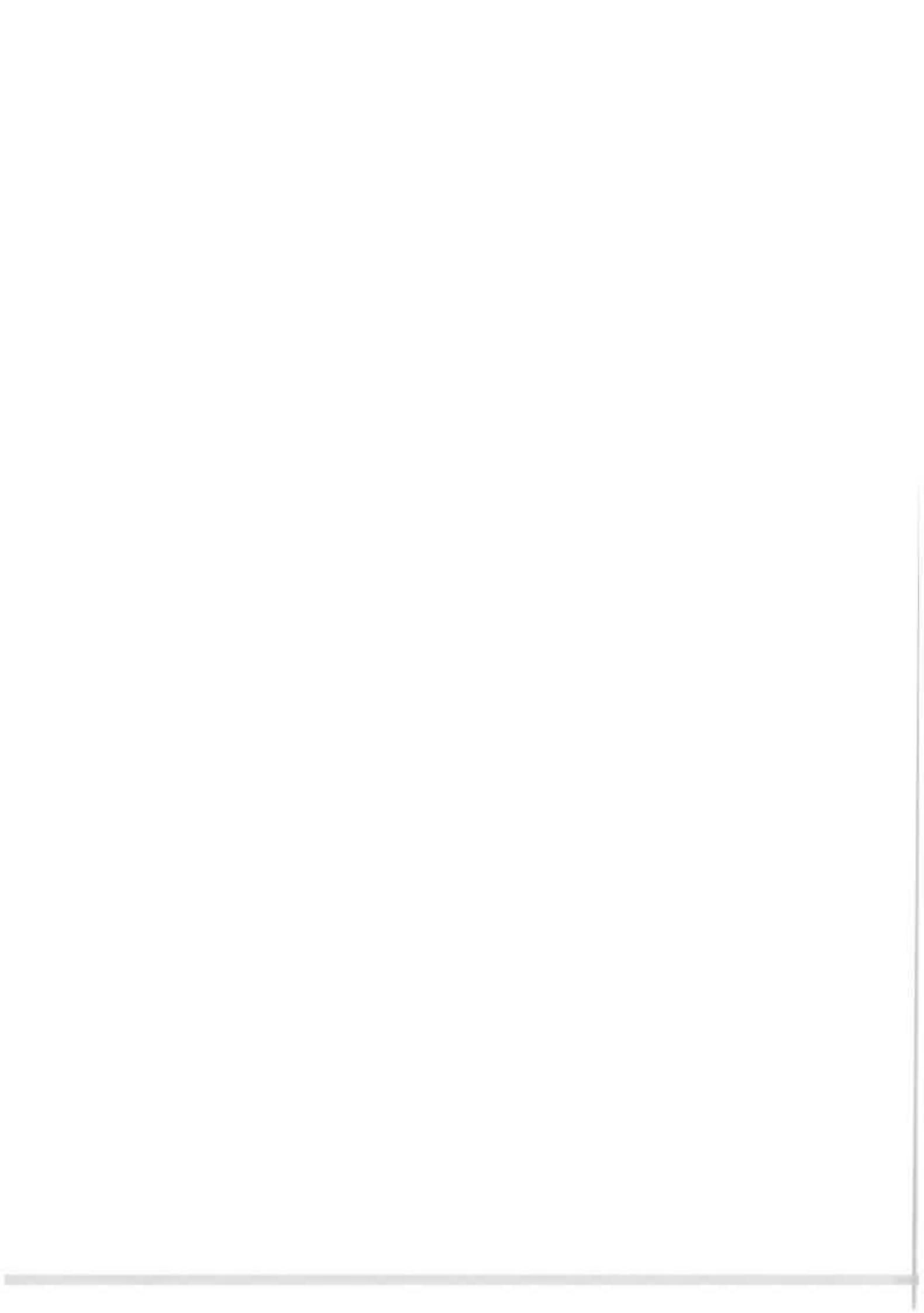
2. Декларирам, че:

- всички предлагани от нас лекарствени продукти са разрешени за употреба и отговарят  
на изискванията на ЗЛПХМ и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и  
регистриране на цените на лекарствените продукти и действащите международни стандарти,  
като се задължавам при възлагане на обществената поръчка и при извършване на доставки  
да представяме всички нормативно установени документи;

- офериряните от нас цени в плик № 3 за лекарствените продукти от обособена позиция  
№ 27, са включени в Позитивния лекарствен списък и не надвишават референтните  
стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния лекарствен списък (попълва  
се когато е приложимо);

- офериряните от нас цени в плик №3 за лекарствените продукти от настоящата  
обособена позиция, са включени в Позитивния лекарствен списък Приложение 2 и не  
надвишават референтните стойности за опаковка с включен ДДС, посочени в Позитивния  
лекарствен списък Приложение 2, както и не надвишават договорените с НЗОК цени,  
съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ  
112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013 г.) за определяне на основния пакет здравни  
дейности гарантиран от бюджета на НЗОК (ако има договорени такива) - (попълва се когато  
е приложимо);

- при промяна на стойността по чл.50 от Наредбата за регулиране и регистриране на  
цените на лекарствените продукти, условията, правилата и критериите за включване,  
промени и/или изключване на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък и  
условията и реда за работа на Комисията по цени и реимбурсиране (референтната цена),  
както и на договорираната такава от НЗОК, съгласно параграф 9 от Наредба за изменение и  
допълнение на Наредба № 40 от 2004 г. (ДВ 112/2004 г.) в сила от 02.04.2013 г. (ДВ 32/2013  
г.) за определяне на основния пакет здравни дейности гарантиран от бюджета на НЗОК, в



случай че същата стане по-ниска от договорената, „СБАЛ по Онкология” ЕАД безусловно ще ни заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата;

- при блокиране и изтегляне на партиди от лекарствени продукти по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата (когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, зацепана или с всякакви други видими белези, които не позволяват разчитане на данните и информацията върху същите. Опаковката на доставения лекарствен продукт (първична и/или вторична) и самите изделия ще отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и на Наредба № 38 за изискванията към данните върху опаковките и в листовките на лекарствените продукти;

- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

- в случай, че представлявания от мен участник бъде избран за изпълнител, ще изпълнявам задълженията си през целия договорен срок.

4. Срокът на годност на лекарствените продукти към датите на всяка една доставка ще бъде не по-малък от 65 % /шестдесет и пет процента/.

5. Приемам да извършвам доставките на договорени стоки в срок до 24 /двадесет и четири/ часа, а при спешност до 2 /два/ часа от получаване на писмена заявка от страна на възложителя.

6. Начин на доставка до краен получател след получаване на заявката от възложителя и съгласно техническите условия на документацията: чрез използване на куриери на дружеството-участник посредством специализирани МПС, които са на постоянно разположение на участника.

7. Приемам плащането да се извършва с платежно нареждане по банковата ни сметка в IBAN: BG91UNCR96601030899522, BIC: UNCRBGSF, УниКредит Булбанк АД, в срок - 60 дни, след извършена доставка, издадена фактура и двустранно подписан приемо-прадавателен протокол за всяка една доставка.

8. Предлагам следните преференции - спонсорство на мероприятия.

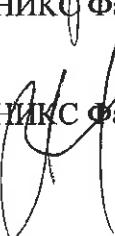
#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Попълнена техническа спецификация на лекарствени продукти на хартиен носител, за обособена позиция № 27, за която участваме.

Дата: 09.11.2015 г.

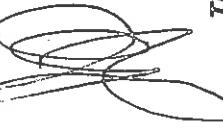
Красимир Николаев  
Пълномощник на "ФЬОНИКО Фарма" ЕООД

Зорница Ромова  
Пълномощник на "ФЬОНИКО Фарма" ЕООД





ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА „СБАЛ по  
онкология” ЕАД, гр.София  
Ул. „ШЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6

  
**ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ**

*Приложение към образец 1*  
за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

от  
“Фълоникс Фарма” ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околоръстен път 199а  
представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници  
с БУЛСТАТ/EIK 203283623, регистрация по ДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околоръстен  
път 199а,  
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околоръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна  
поща kr николаев@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCRA96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| №  | Медицинско наименование<br>и допълнителни данни | Лекарствено средство | Количество на<br>вкупното<br>личарствено<br>вещество | Противо-<br>количество до | Направено<br>във възможност<br>на използване              | Продукта | Брой<br>специалисти | Изпитването на<br>различните за<br>употреба на<br>лекарстващи<br>продукти |
|----|---|----------------------|--|---------------------------|---|----------|---------------------|---|
| 27 | Olopreg   | cfin. for oral sol.  | 105g/200ml   | 120                       | Olopreg 525 mg/ml concentrate for oral<br>solution 200 ml | 120      | 1                   | 120 MIP Pharma  |

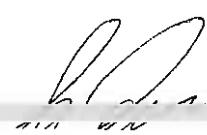
Дата: 09.11.2015 г.

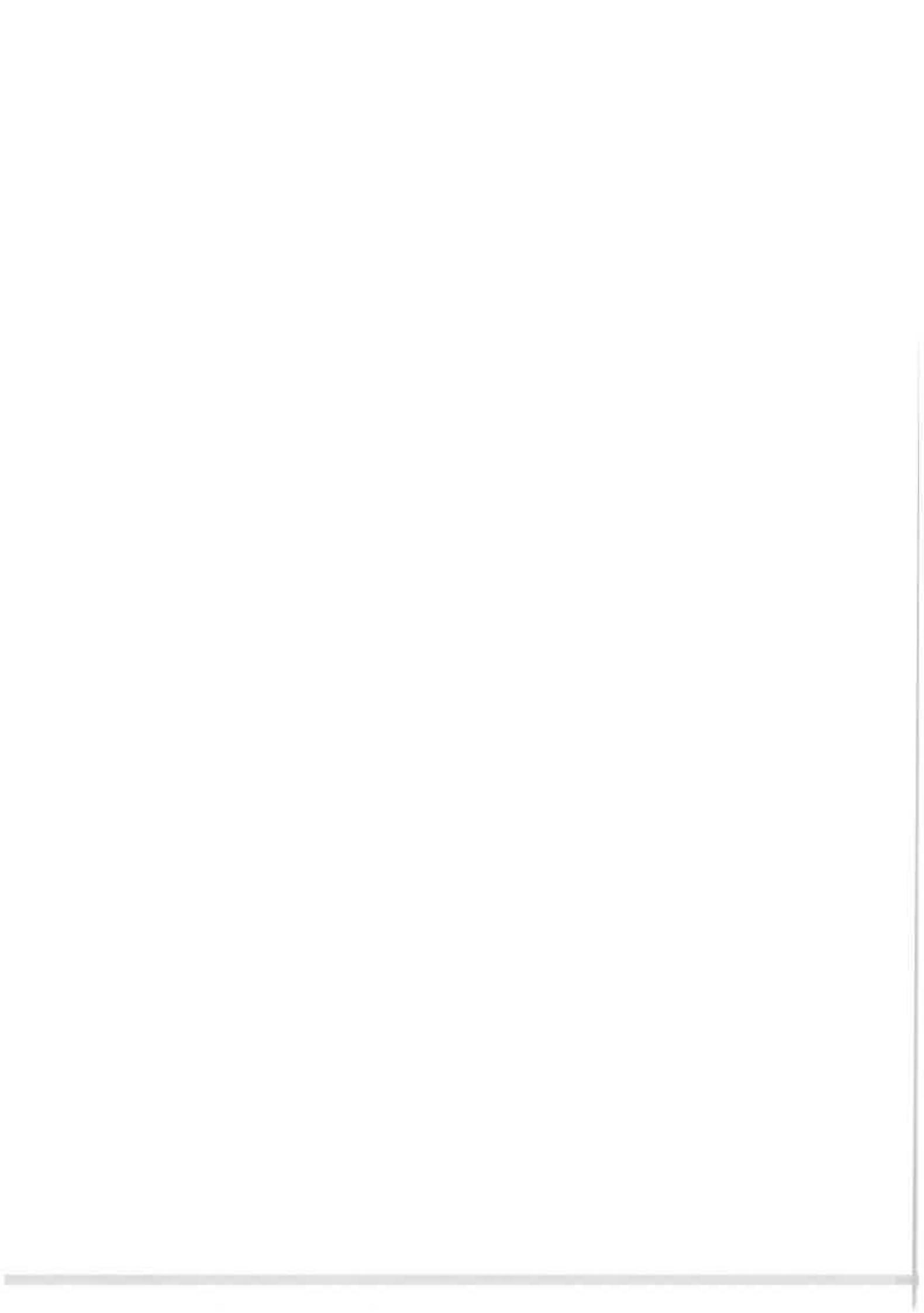
Място: гр. София

Подпись:





**МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
НА „СВАЛ“ ПО ОНКОЛОГИЯ“ ЕАД,  
ГР.СОФИЯ**

## ЦЕНОВА ОФЕРТА

За доставка на лекарства и продукти 2015/2016 г.

5

ФБОНИКС Фарма" ЕООД,

регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представлявано от Красимир Г.

— Аланова ГОМОВА в качествe нa Пълномощници

— и адрес на управление гр. София 1700, ул. Около връстен път 190а.

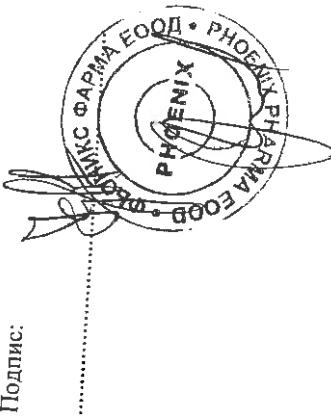
Булбанк IBAN : BG91UNCER96601030899522 BIC : UNCRBGGSE

| Документ № на листа         |                      | Лекарство            |                      | Номенклатура<br>и краткое<br>описание |                      | Показания<br>и ограничения |                      | Форма<br>выпуска     |                      | Сроки<br>сроков      |                      | Сроки<br>проверки    |                      | Цена за<br>единица с<br>ДДС |  |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|--|
| Лекарство № на листа        | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа                  | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа       | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа | Лекарство № на листа        |  |
| Ciprofloxacin hydrochloride | tabl. film - coated  | 500 mg               | 3000                 | Ciprofloxacin tabl. 500 mg x 10       |                      | 10                         | 300                  | KRKA                 |                      | 0,394000             |                      |                      |                      | 3,94                        |  |

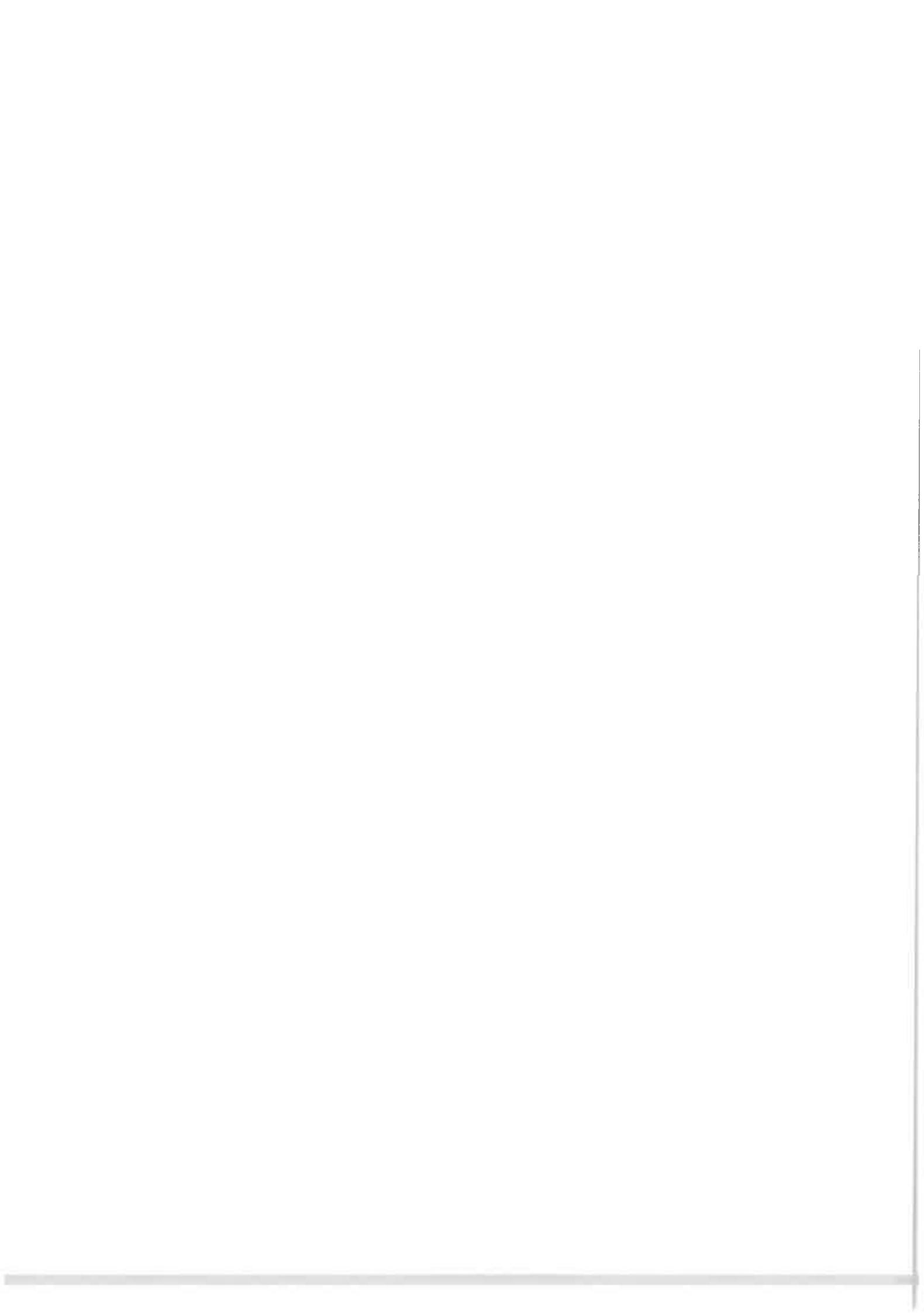
Дата: 09.11.2015 г

Място: гр. София

Популис



10



ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА „СБАЛ по онкология“ ЕАД,  
ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6

ИЗНОВА ОФЕРТА

от  
„Фърникс Фарма“ ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а

представлявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници

адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна поща kr николаев@phoenixpharma.bg

с БУЛСТАТ/EИК 203283623, регистрация по ДЛС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а,

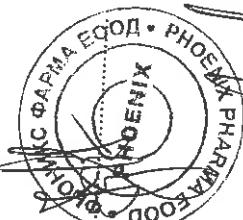
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNC96601030899522 BIC : UNCRBGSF

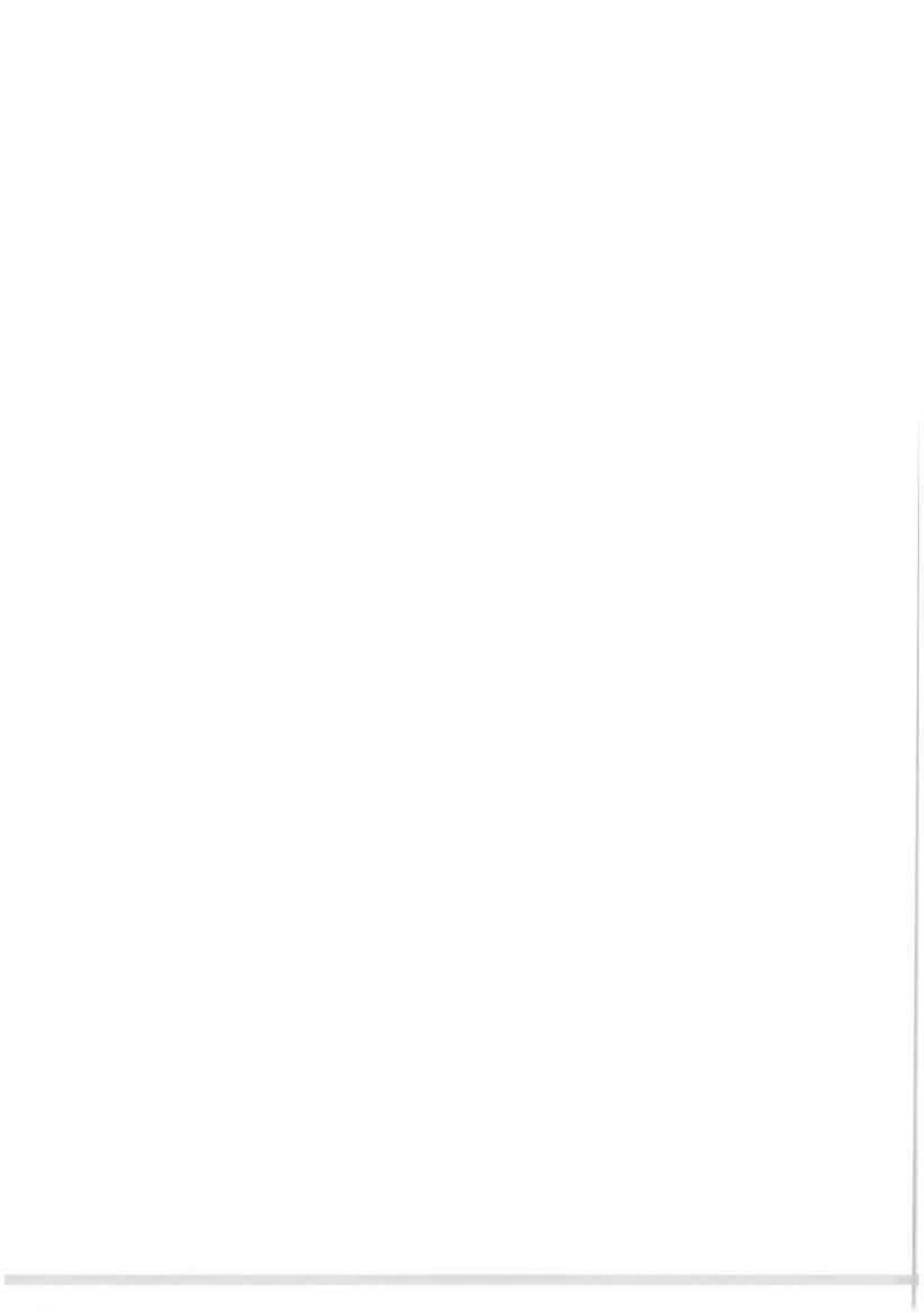
| Насочено към лекарствено<br>изделие № 1117. | Лекарствено<br>форма   | Количество на<br>активното<br>лекарствено<br>вещество | Пропорцио-<br>налност<br>до | Продукти<br>коинажем           | Брой<br>чинии | Цена на единица<br>чиния (включително<br>ДДС, данъци и<br>налоги) | Стойност на<br>чиния, включена<br>в цената на<br>единица чиния | Сървъз<br>до | Цена на<br>единица<br>чиния с<br>ДДС | Стойност<br>с ДДС |
|---|------------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|---------------|---|--|--------------|--------------------------------------|-------------------|
| Clarithromycin                              | tabl. film -<br>coated | 500 mg  | 840                         | Fromillid uno tabl. 500 mg x 7 | 7             | 120 KPKA  | 1,032857   | 7,23         | 867,60                               |                   |

Дата: 09.11.2015 г.

Подпис:

Място: гр. София





ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА „СБАЛ по онкология“ ЕАД,  
пр. София  
ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6

от  
„Фоеникс Фарма“ ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Около върстен път 199а,  
представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници

с БУЛСТАТ/EИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Около върстен път 199а

адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Около върстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNC96601030899522 BIC : UNGRBGSF

ЦЕНОВА ОФЕРТА

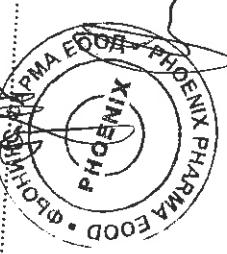
за доставка на лекарствени продукти 2015/2016 г.

| № | Номенклатурно наименование на лекарство | Номенклатурни<br>форми    | Кодифициране<br>активного<br>вещества и<br>вспомогателни<br>вещества | Препаратор<br>и обработка               | Брой<br>единици | Приемателни<br>наименования<br>на лекарствените<br>производители | Цена на единица<br>изделия (Борисов-<br>град, Търговище,<br>Балчик, Гасе, 1<br>лигара, Асен<br>Воден, Димитровград,<br>Ловеч, София)<br>в денари | Стойност на<br>запакован,<br>изплатена на<br>база<br>референтни<br>стандарт | Цена за<br>запаковане с<br>ДДС | обща стойност<br>с ДДС |
|---|---|---------------------------|--|---|-----------------|--|--|---|--------------------------------|------------------------|
| 8 | Clindamycin                             | solution for<br>injection | 150 mg/ml - 4<br>ml  | 600 CLINDAMYCIN 150 mg/ml sol inj. 4 ml | 1               | 600 Fresenius Kabi   | 2,230000   | 4,03  | 2,23                           | 1338,00                |

Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпись:





ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА „СБАЛ по онкология“ ЕАД,  
гр.СОФИЯ  
Ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6

от  
„Фълоникс Фарма“ ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а,  
представлявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Тълномощници

ЦЕНОВА ОФЕРТА  
за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна поща kr николаев@phoenixpharma.bg

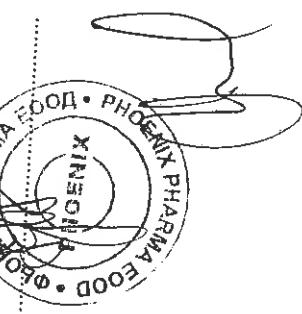
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCR96601030899522 BIC : UNCRBGSF

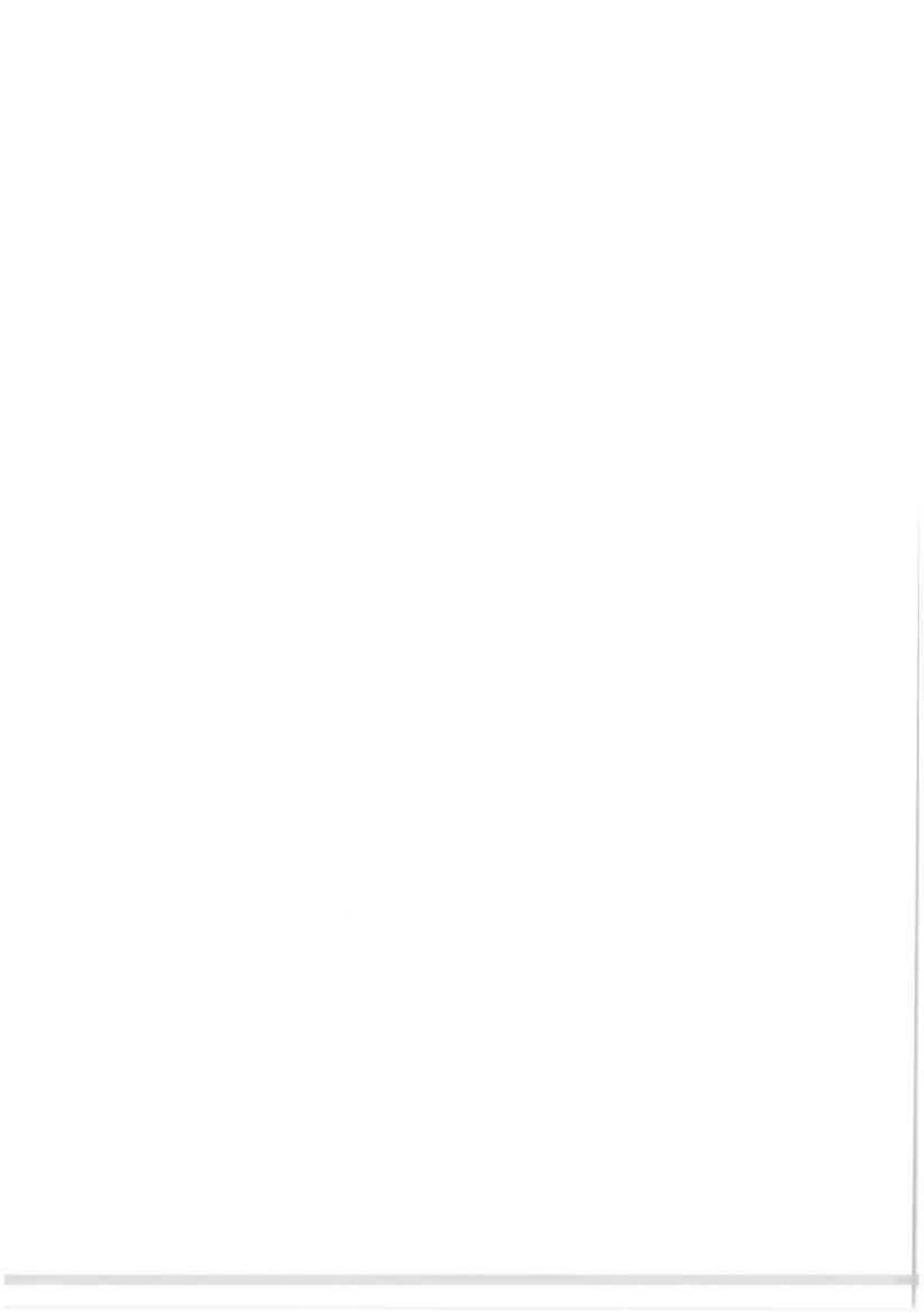
| Лекарствено<br>изделие                  | Кодифицирано<br>изделие | Препаровано<br>изделие | Препарован<br>в опаковка                                      | Брой<br>опаковки | Цената на единица<br>изделие (без ДДС) | Цената на единица<br>изделие (без ДДС)<br>приложението<br>на правилнището<br>за употреба на<br>изделията предвид<br>първите продажби | Цена на единица<br>изделие (без ДДС)<br>приложението<br>на правилнището<br>за употреба на<br>изделията предвид<br>първите продажби | ЧИСЛ. ВЪ<br>стапяване с<br>първата<br>покупка | ЧИСЛ. ВЪ<br>стапяване с<br>първата<br>покупка |
|---|-------------------------|------------------------|---|------------------|--|--|--|---|---|
| Dobutamine<br>solution for<br>injection | 5 mg/ml - 50<br>ml      | 600                    | DOBUTAMIN ADMEDA 5 mg/ml solution for<br>infusion - 50 ml x 1 | 1                | 600 Admeda                             | 9.000000   | 9.67   | 9.00  | 5400,00                                       |

Дата: 09.11.2015 г.

Подпис:

Място: гр. София



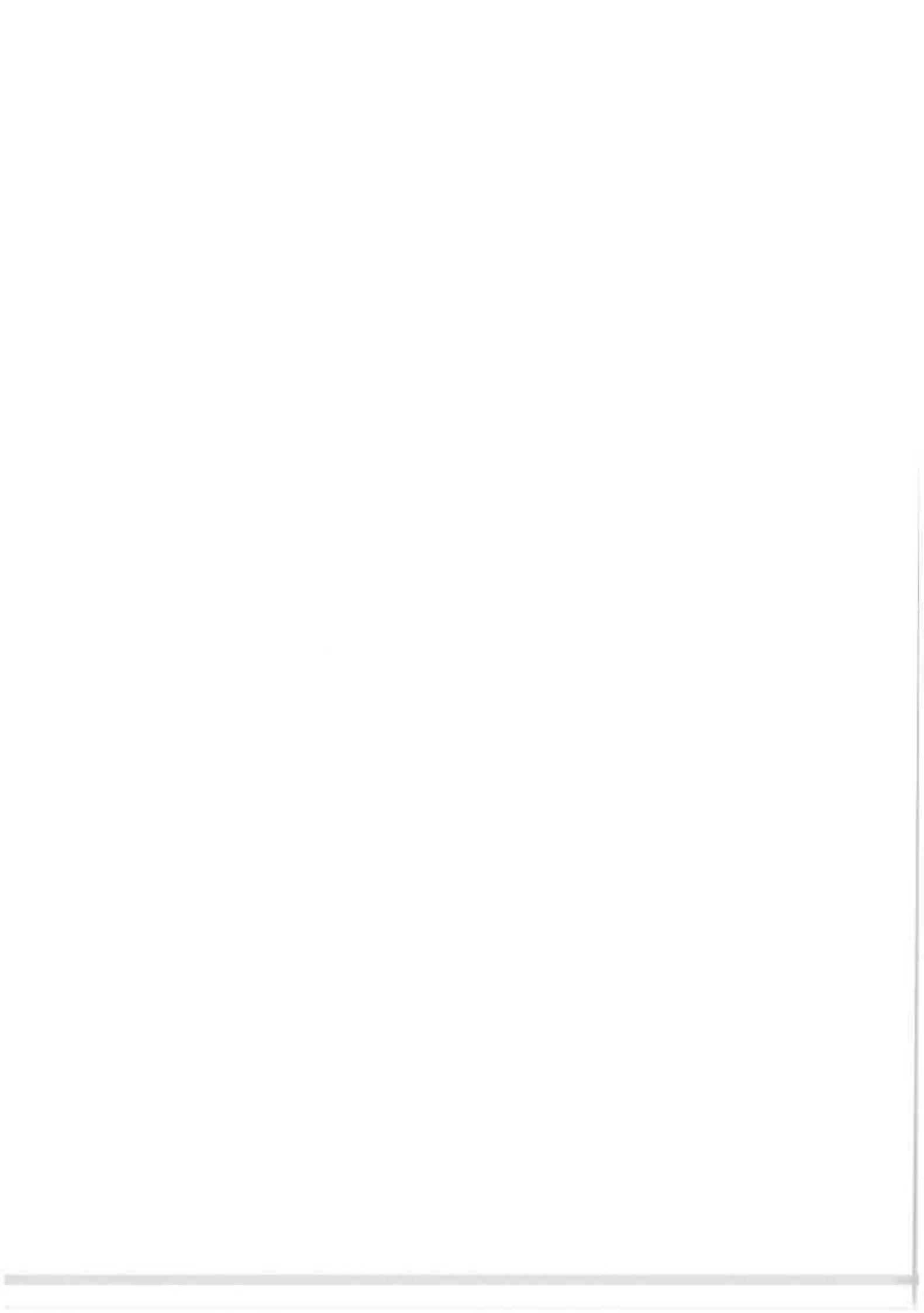


**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА „СБАД по онкология“ ЕАД,  
гр.София**  
**УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6**

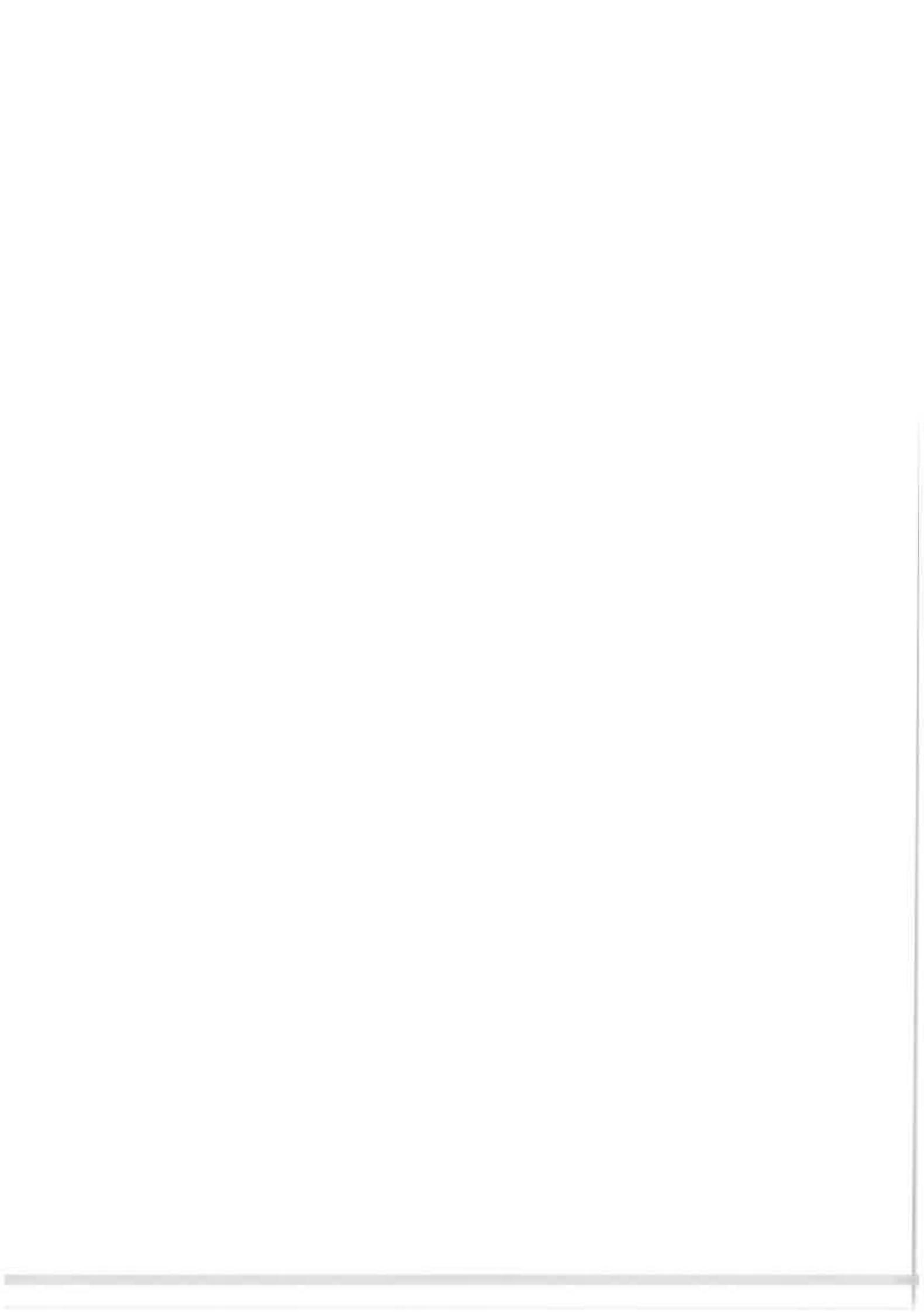
**от**  
"Флоникс Фарма" ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Околоръкъ  
представяно от *Уолтър Адамс*

**ЦЕНОВА ОФЕРТА**  
за доставка на лекарствени продукти 2015 /2016 г.

| No | Издаващо парично наименование и № на лицензия | Лечебната фарма | Характеристика на активното вещество | Препараторно количество | Брой опаковки | Приемането на лекарственото средство за употреба не посредствено | Цена на единица | Съдържание на активна съставка | Обща стойност с ДДС |
|----|---|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|---------------|--|-----------------|--------------------------------|---------------------|
| 20 | Itraconazole                                  | tabl.           | 100 mg                               | 600                     | 15            | ITRANAZOLE capsule 100 mg x 15                                   | Adipharm        | 2,299333                       | 34,49               |







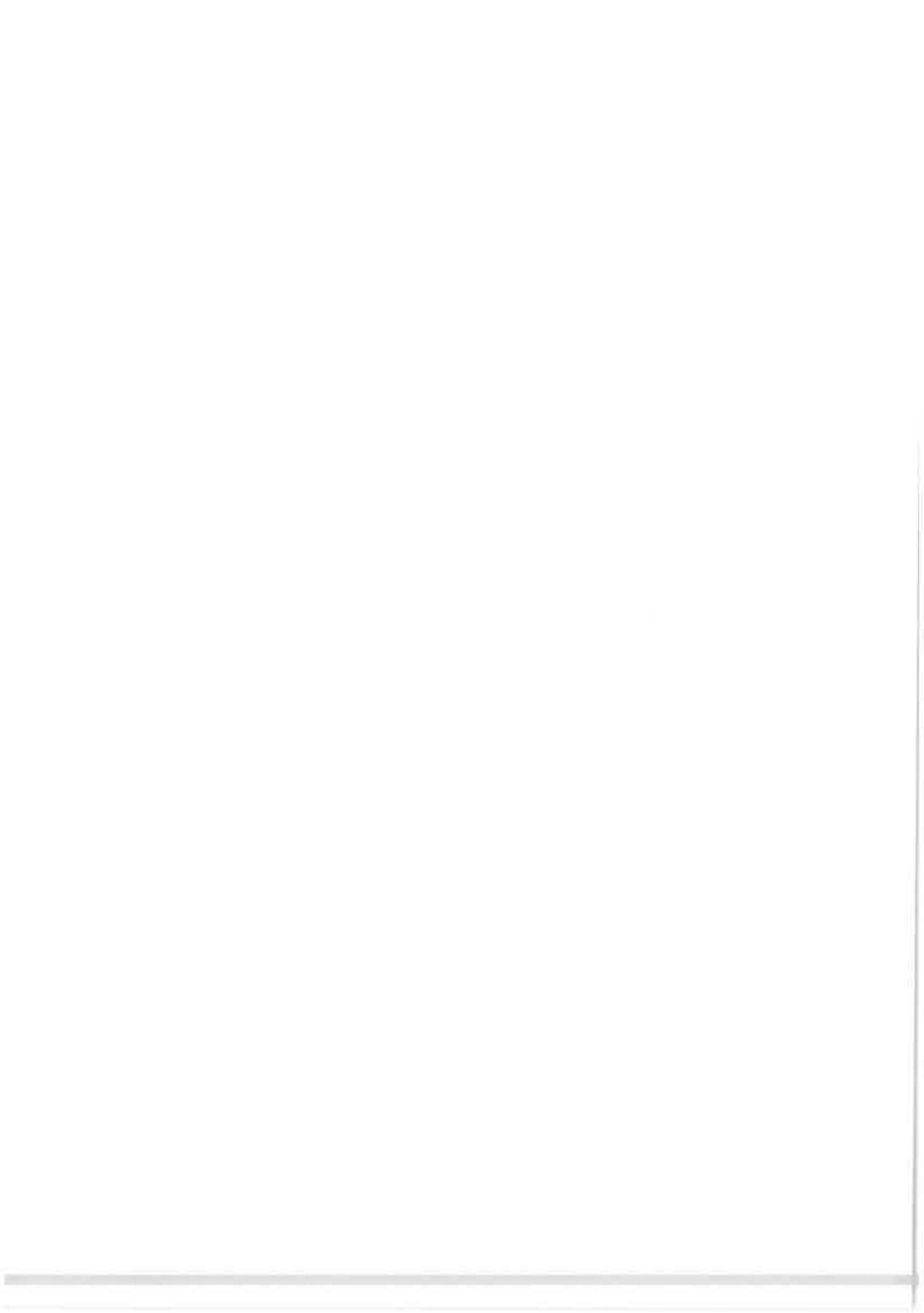
**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА „СБАЛ по онкология“ ЕАД,  
гр. София**

"Фъникс Фарма" ЕООД, регистрирано град София 1700, ул. Около връстен път 199а

— „Лайона Гомова в качеството на Пълномощници

българският юрист и адвокат Кръстьо Стойчев, който е съдим за убийството на бившата си приятелка Елена Николаева.

| No | Наименование лекарствено-изделия и/или компонентов | Лекарственная форма | Комплекс из активного вещества и ингредиентов | Продукт и его описание                        | Время отпуска | Приемлемый срок хранения | Сроки и условия отпуска   | Код на отпуск с ПДС | Код на отпуск с ПДС     |
|----|--|---------------------|---|---|---------------|--------------------------|---|---------------------|-------------------------|
| 23 | Lidocaine / Chlorhexidine                          | urethral gel        | 0,25 g<br>3000                                | CATHJELL WITH LIDOCAIN urethral gel<br>12,5 g | 1             | 3000 Montavit            | до 2018 г.<br>отпуск<br>в аптеку,<br>использование<br>до 16 часов<br>после приобретения | 2,410000            | 2,73<br>2,41<br>7230,01 |



ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА „СБАЛ по онкология“ ЕАД,  
ул. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6

от  
„Фьоникс Фарма“ ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представявано от Красимир Николаев и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници

с БУЛСТАТ/ЕИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а

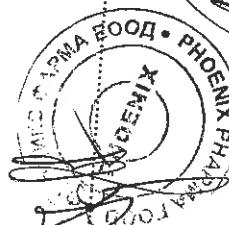
адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg

| No. | Международно регистрационно наименование (INN) | Лечебното действие | Нормативно действие | Препаратори и съставки | Брой опаковки                           | Препаратори и производител | Начин на действие | Свойството на спасяване, изискавана от бъдещият потребител за употреба на лекарствените продукти | Начин на действие със спасяване с ДДС | Съгласие с ДДС |
|-----|--|--------------------|---------------------|------------------------|---|----------------------------|-------------------|--|---------------------------------------|----------------|
| 24  | Lidocaine / Chlorhexidine                      | urethral gel       | 0,17 g              | 3000 g                 | CATHJELL WITH LIDOCAIN urethral gel 8,5 | 1                          | 3000 Montavit     | 1,850000   | 1,85                                  | 1,85           |

Дата: 09.11.2015 г.

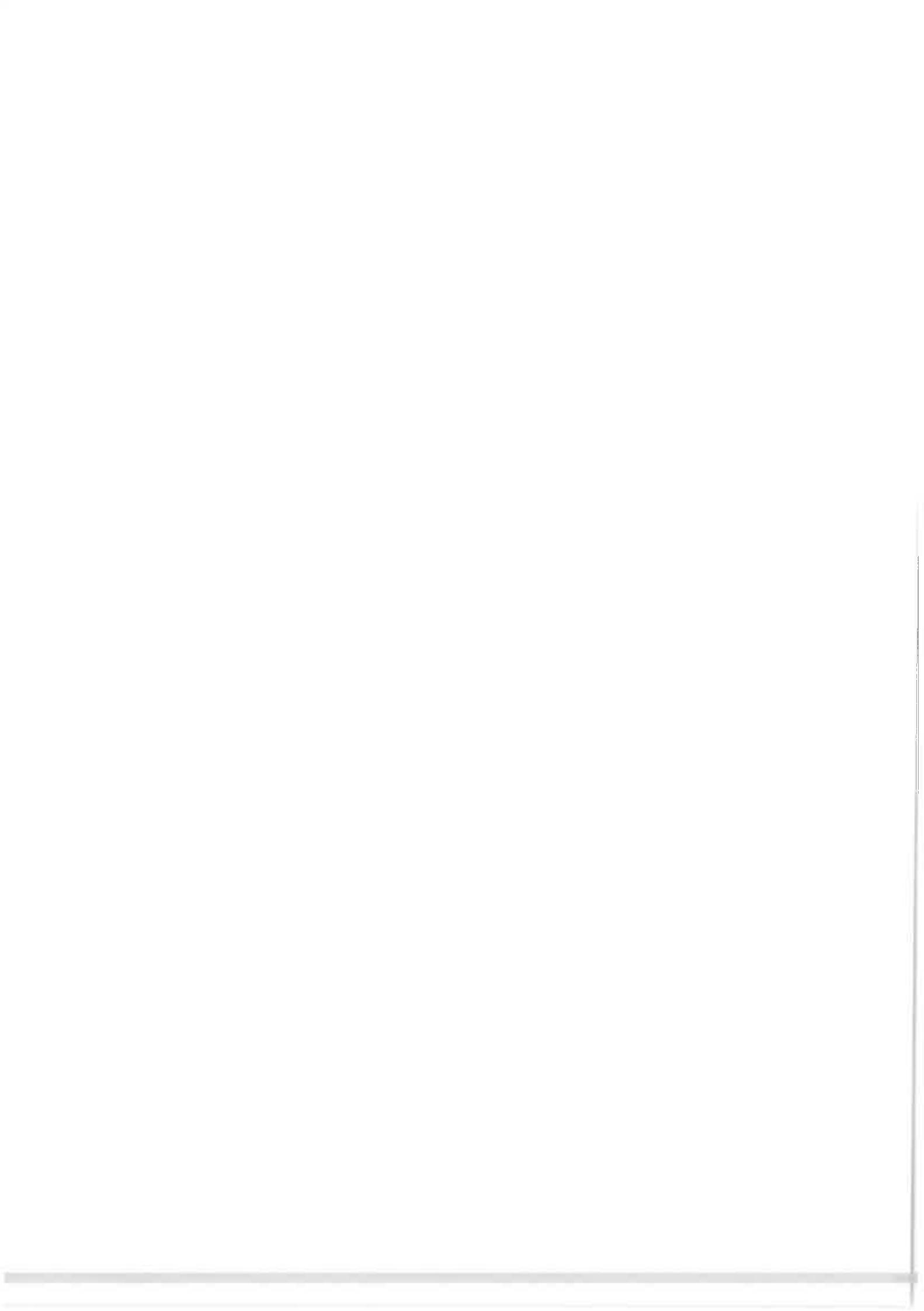
Място: гр. София

Подпис:









от българската аптека  
на „СБАЛ по онкология“ ЕАД,  
улици „Пловдивско Поле“ № 6

от  
„Феникс Фарма“ ЕООД,  
регистрирано гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а  
представявано от Красимир Николов и Зорница Иванова Ромова в качеството на Пълномощници  
с БУЛСТАТ/EИК 203283623, регистрация по ДДС: BG203283623, със седалище и адрес на управление гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а

адрес за кореспонденция: гр. София 1700, ул. Околовръстен път 199а, телефон за контакт 02/965 81 90, факс 02/965 88 28, електронна поща kr.nikolaev@phoenixpharma.bg  
банкови сметки: Уни Кредит Булбанк IBAN : BG91UNCRR96601030899522 BIC : UNCRBGSF

| №  | Наименование на лекарствено средство | Лекарствена форма   | Количество на лекарствено средство | Препараторско наименование | Бирка   | Срок годности | Номер на здравна книга (брой, година, пълнотелост) | Препараторски наименование на употреба на лекарствено средство | Срок годност на употреба на лекарствено средство | Член 34 на Закона за лекарствени изделия | Срок годност на употреба на лекарствено средство |
|----|--------------------------------------|---------------------|------------------------------------|----------------------------|---|---------------|--|--|--|--|--|
| 27 | Olopeg                               | cfin. for oral sol. | 105g/200ml                         | 120/200 ml                 | Olopeg 52.5 mg/ml concentrate for oral solution |               | 1  | 120 MIP Pharma   | 6.910000   | 6.91                                     | 829.20   |

Дата: 09.11.2015 г.

Място: гр. София

Подпис:

