

04-8  
06-02 17

**ДОГОВОР**  
за възлагане на обществена поръчка  
за периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на  
„СБАЛ по онкология” ЕАД

Днес, .....2017 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, представлявано от д-р Валентин Ангелов – Изпълнителен директор и Петрана Лалева - Главен счетоводител, наричано по-долу за краткост КУПУВАЧ, от една страна,

и

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, ЕИК 203283623, седалище и адрес на управление - община Столична, гр. София 1700, район р-н Студентски, ул. "Околовръстен път" № 199А, тел.: 02 9658 100, факс: 02 965 88 28, Електронна поща: office@phoenixpharma.bg, представлявано от Томислав Живанович, Радостин Георгиев Димитров, Веселин Величков Кунев, Юлиан Атанасов Неделчев –управители, представлявани от Красимир Николаев Николаев – Директор „Болничен пазар” и Даниела Петрова Николова, съгласно нотариално заверено пълномощно рег. 282 от 11.02.2016г., заверено от нотариус Даниела Комсалова, нотариус в район РС София с рег. 049 на Нотариалната камера, наричано по-долу за краткост ПРОДАВАЧ от друга страна, на основание чл. 112 от Закона за обществени поръчки и Решение № 3-386/14.12.2016 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 предложенията за изпълнение на поръчката на ПРОДАВАЧА- Приложение № 1 и 2.

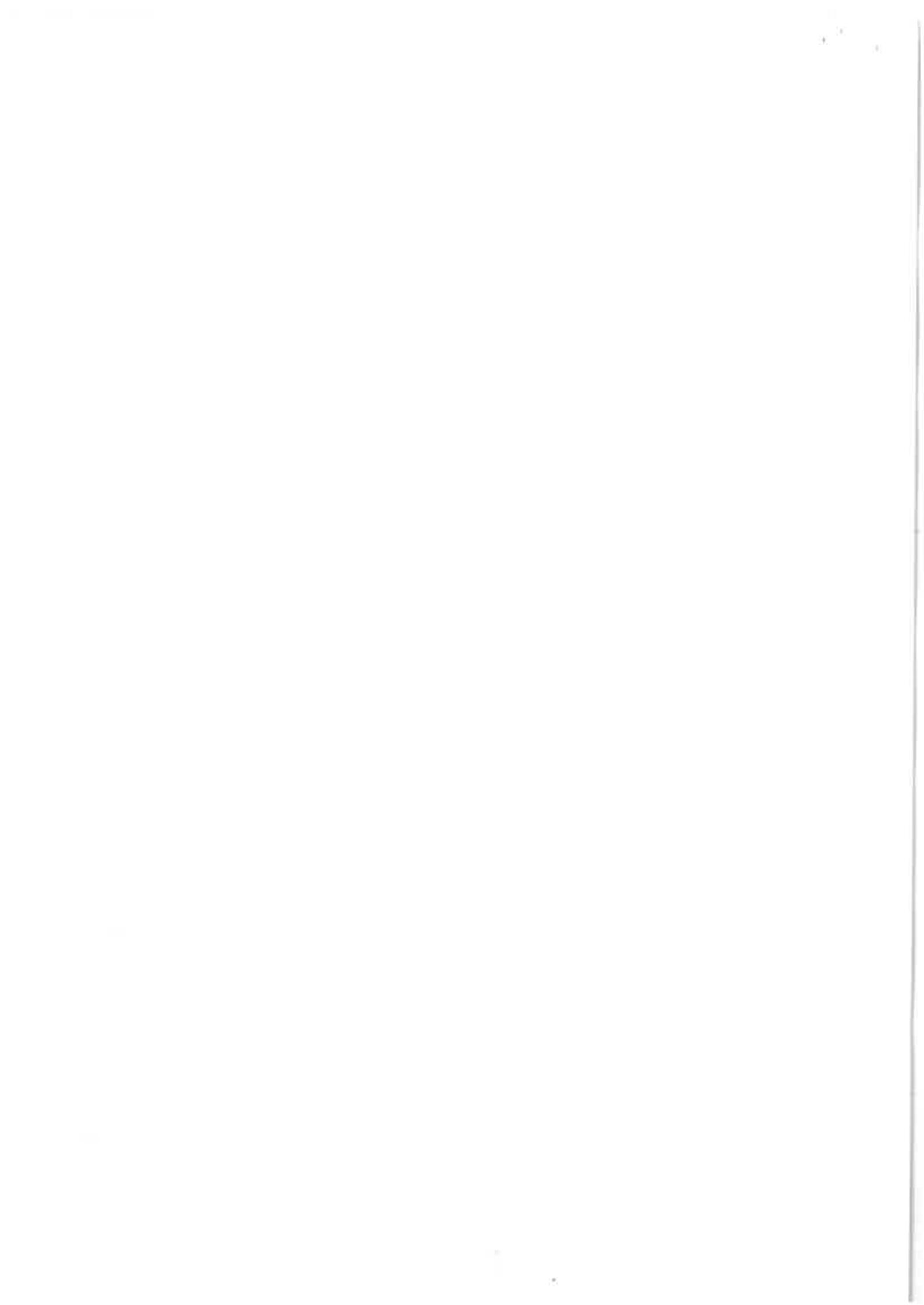
(3). Предложенията за изпълнение на поръчката на ПРОДАВАЧА са неразделна част от настоящия договор - Приложение № 1 и 2, като условията им се считат по право условия на настоящия договор, доколкото друго не е уговорено.

**II. ЦЕНА И ПЛАЩАНЕ**

Чл.2.(1). Общата стойност на договора за периода на действието му възлиза на **744 886, 99** (седемстотин четиридесет и четири хиляди осемстотин осемдесет и шест лева и 99 стотинки) лева без включен ДДС или на **893 864,39** (осемстотин деветдесет и три хиляди осемстотин шестдесет и четири лева и 39 стотинки) лева с включен ДДС, формирана, както следва:

- обща стойност за обособена позиция № 9 „Sevoflurane” в размер на 38 700,00 (тридесет и осем хиляди и седемстотин) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 10 „ Levobupicaine” в размер на 1 660,00 (хиляда шестстотин и шестдесет) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 11 „ Levobupicaine” в размер на 1 117,44 (хиляда сто и седемнадесет лева и 44 стотинки) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 12 „ Fluorouracil” в размер на 30 103,20 (тридесет хиляди сто и три лева и 20 стотинки) лева, с включен ДДС;





- обща стойност за обособена позиция № 14 „Paclitaxel” в размер на 34 920,00 (тридесет и четири хиляди деветстотин и двадесет) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 21 „Sorafenib” в размер на 785 377,15 (седемстотин осемдесет и пет хиляди триста седемдесет и седем лева и 15 стотинки) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 28 „Ketamine” в размер на 396,60 (триста деветдесет и шест лева и 60 стотинки) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 29 „ Piracetam” в размер на 294,00 (двеста деветдесет и четири) лева, с включен ДДС;
- обща стойност за обособена позиция № 31 „ Glyceryl trinitrate” в размер на 1 296,00 (хиляда двеста деветдесет и шест) лева, с включен ДДС;

въз основа на офериранияте единичните цени и количествата в рамките на възложените с настоящия договор позиции и съгласно Приложение № 1 и 2, неразделна част от договора.

(2). Единичните цените на стоките, предмет на настоящия договор са съгласно класираната оферта на ПРОДАВАЧА и включват всички разходи до мястото на изпълнение.

Чл.3. ПРОДАВАЧЪТ гарантира изпълнението на настоящия договор по цени съобразно посочените в офертата му, валидни за целия договорен срок.

Чл.4. (1). Изменение на договорените цени се допуска само на основанията предвидени чл. 116 от ЗОП, приложимата относно обекта на поръчката нормативна база и за лекарствените продукти, за които НЗОК е договорила с притежателите на разрешенията за употреба или с техни упълномощени представители отстъпки от стойността им.

(2). 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, в случай че същата стане по-ниска от договорената, КУПУВАЧЪТ безусловно ще заплаща на ПРОДАВАЧА лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение, както и за налични доставки към тази дата.

Чл.5. Плащанията на доставените стоки се извършват чрез банков превод по следните банкови сметки на ПРОДАВАЧА:

**Банка – Уникредит Булбанк АД**  
**IBAN: BG91UNCR96601030899522**  
**BIC: UNCRBGSF**

(2) Плащането се извършва в срок от 60 (шестдесет) дни, след предаването на стоките и представяне на следните документи:

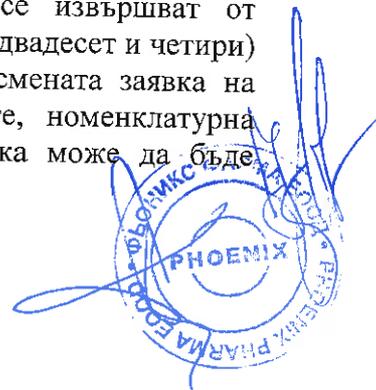
а/. Оригинална фактура, издадена от ПРОДАВАЧА, подписана и одобрена от упълномощен представител на КУПУВАЧА. Във фактурата се посочва номер и дата на договора;

б/. Приемателно – предавателен протокол;

в/. Сертификати, разрешения и инструкции за правилното им съхранение и ползване, подписан от ПРОДАВАЧА и КУПУВАЧА.

### III. УСЛОВИЯ НА ДОСТАВКА

Чл.6. Доставките на стоките, предмет на настоящия договор се извършват от ПРОДАВАЧА въз основа на писмена заявка на КУПУВАЧА в срок до 24 (двадесет и четири) часа, а при спешни случаи до 2 (два) часа от получаването ѝ. В писмената заявка на КУПУВАЧА се съдържат индивидуализиращите признаци на стоките, номенклатурна позиция, вид, търговско наименование и количество. Писмената заявка може да бъде изпратена и по факс или e-mail.





Чл.7.(1). За място на изпълнението се счита болничната аптека на „СБАЛ по онкология“ ЕАД, гр. София, съгласно заявката на КУПУВАЧА.

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

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

Чл.8. Собствеността върху стоките и рискът 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 офертата 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). Доставка 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“ 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 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.

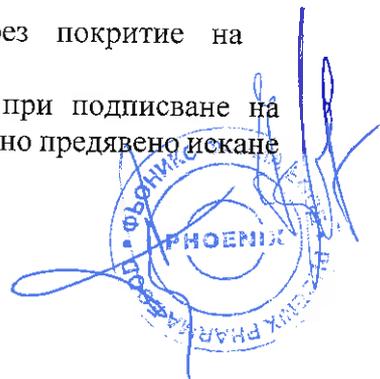
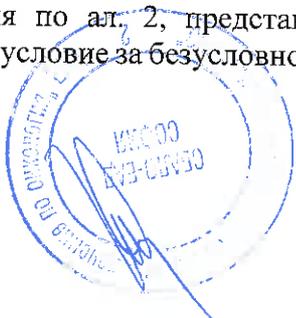
Чл.13.(1). ПРОДАВАЧЪТ се задължава да представи гаранция за изпълнение на настоящия договор в размер на 5 % (пет процента) от стойността на договора без включен ДДС, и със срок на валидност три месеца след изтичане срока на договора.

(2). Гаранцията за изпълнение на договора е в общ размер на 37 244, 35 (тридесет и седем хиляди двеста четиридесет и четири лева и 35 стотинки) лева. Гаранцията за изпълнение се представя в една от следните форми, като Изпълнителят избира сам формата на гаранцията за изпълнение:

1. парична сума;
2. банкова гаранция;

3. застраховка, която обезпечава изпълнението чрез покритие на отговорността на Изпълнителя.

(3). Банковата гаранция по ал. 2, представена на КУПУВАЧА при подписване на договора, трябва да съдържа условие за безусловно изплащане след писмено предявено 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 заявени 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, КУПУВАЧЪТ 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, нарушена цялост на опаковките, липса на 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.

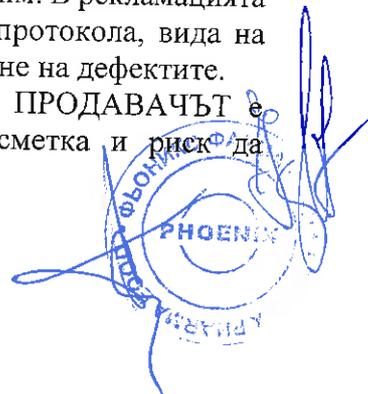
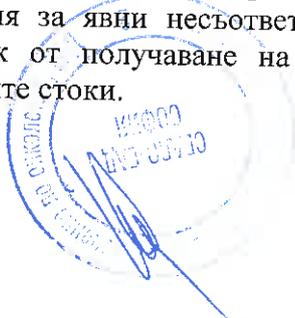
Чл.21. КУПУВАЧЪТ може да предявява рекламации пред ПРОДАВАЧА за:

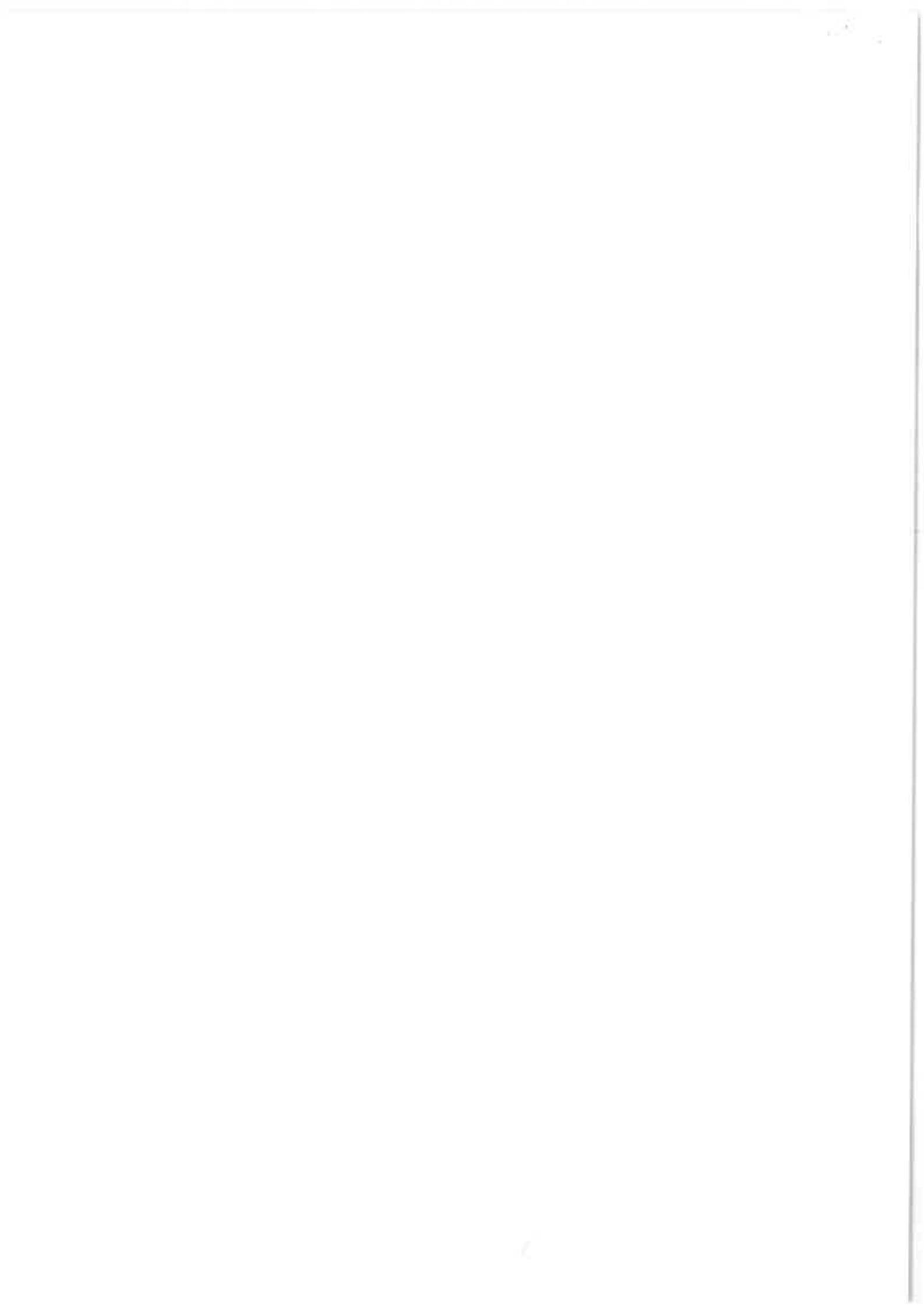
- явни недостатъци – в тридневен срок от получаване на стоките, а за малки количества веднага при получаването;

- 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 рекламацията се посочва задължително писмената заявка, датата на доставката, респ.протокола, вида на стоките, основанието за рекламацията и конкретното искане за отстраняване на дефектите.

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





Чл.24. При рекламации за скрити недостатъци ПРОДАВАЧЪТ е длъжен в едноседмичен срок от получаването на рекламацията за своя сметка и риск да замени стоките без необходимото качество с договорените или да върне получената цена за стоките, за които са направени рекламации, 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 рекламация 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 рекламациите.

Чл.27. (1) 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 позиция, КУПУВАЧЪТ има право да развали едностранно и без предизвестие този договор, както и да задържи предоставената от ПРОДАВАЧА гаранция.

(2) КУПУВАЧЪТ има право да развали частично договора за отделни 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, предмет на съответната заявка, при условията на чл.9 ал.2, 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.

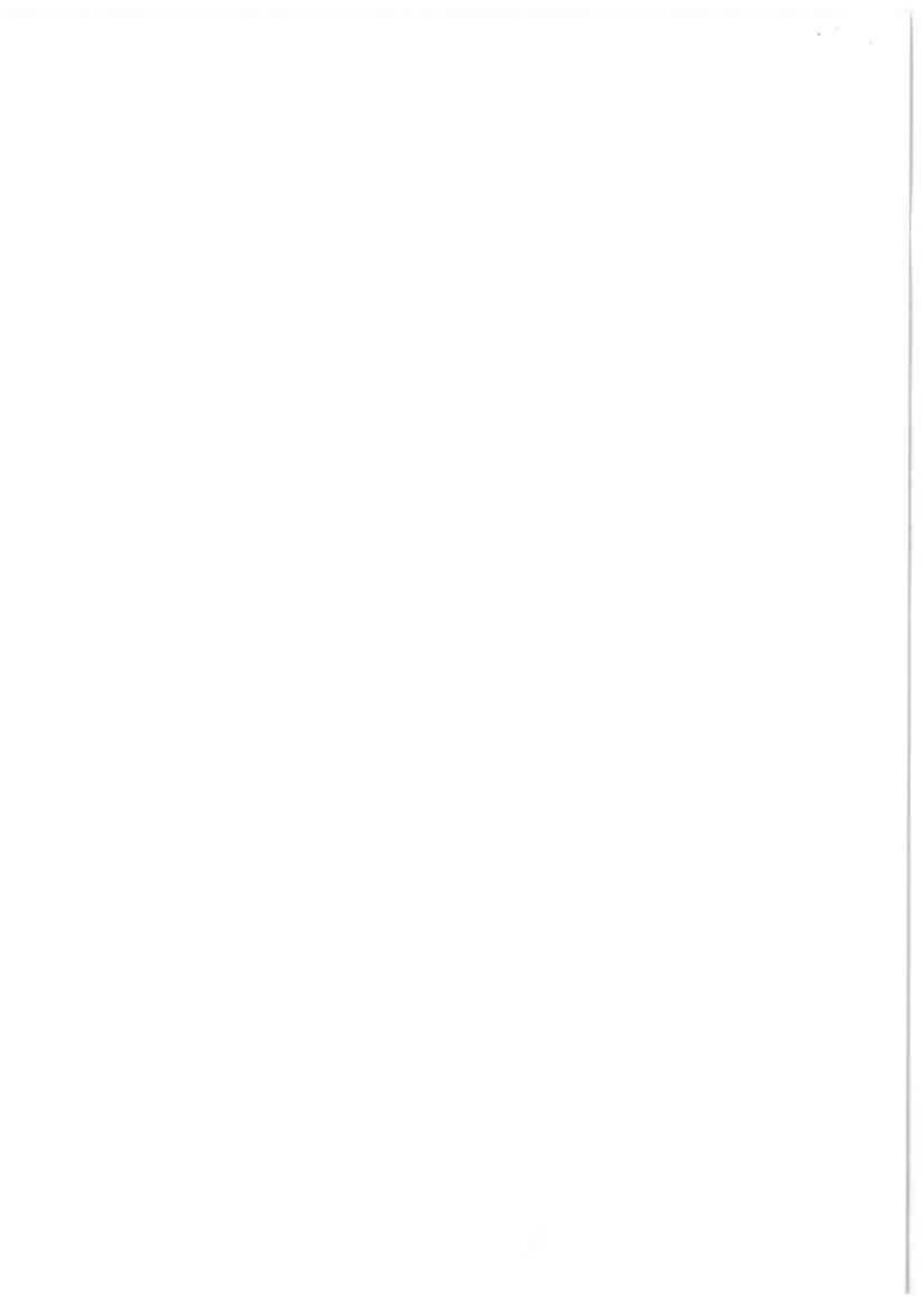
(3). В случай, че ПРОДАВАЧЪТ достави лекарствен продукт, предмет на съответната заявка със срок на годност по-малък от 45 на сто, същият дължи на КУПУВАЧА неустойка в размер на 75 % (седемдесет и пет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените вреди в случаите, в които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

(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 едностранно 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 едностранно писмено предизвестие от изправната страна.
4. В случай, че въз основа на влязъл в сила административен акт на ПРОДАВАЧА му бъде отнето правото да извършва 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 едностранно 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 1700, район р-н Студентски, ул. "Околовръстен път" No 199A

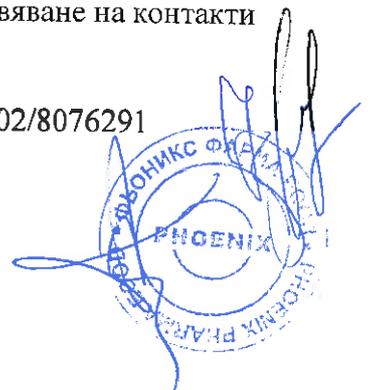
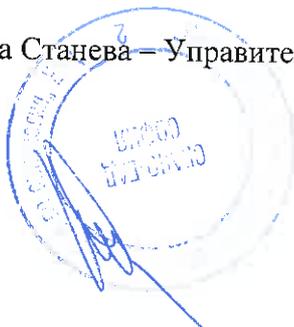
Чл.35. Ако някоя от страните промени посочените по-горе адреси и координати, без да уведоми другата страна, последната не отговаря за неполучени съобщения, призовки или други такива.

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





m.milcheva@phoenixpharma.bg - тел. 02 965 8821; Факс 02 965 88 28

Чл.37. 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.38. 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 уреждат от страните по споразумение.

Чл.39. При непостигане на споразумение страните се договарят да отнесат спора за разглеждане и решаване от компетентния съд.

Чл.40. 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.41. При съставянето на настоящия договор се представиха следните документи:

- Документи по чл.112 от ЗОП.
- Гаранции за изпълнение на договора.

Чл.42. Възложителят си запазва правото, при необходимост от продължаване на доставките, да удължи срока на сключения договор за изпълнение на поръчката на основание чл. 21 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". Условиата, при които влиза в сила опцията 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.

Чл.43. Изпълнителя се задължава да сключи договор за подизпълнение, когато е обявил в офертата си ползването на подизпълнител.

Чл. 44. В случай, че ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ сключи или вече е сключил договор за доставка на лекарствени средства, на основание обществена поръчка за доставка на лекарствени продукти чрез рамково споразумение, обявена от Министерство на здравеопазването в качеството му на Централен орган за възлагане на обществени поръчки в сектор „Здравеопазване“, създадено на основание Постановление №146 от 9 юни 2015г. на Министерски съвет, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може едностранно да прекрати договорите с ИЗПЪЛНИТЕЛИТЕ за същите лекарства без да дължи неустойка и/или обезщетение за това.

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

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

За КУПУВАЧ:  
Изпълнителен директор:  
(д-р Валентин Ангелов)

Главен счетоводител:  
(Петрана Лалева)

Съгласували:

Финансов контролър - Розка Гоцева.....02.02.17г.

Ръководител отдел „ПОП“ - Ваня Василева-Кисьова.....

Изготвил:Цветолюба Васева - Юрисконсулт отдел „ПОП“.....

За ПРОДАВАЧ:

.....  
.....  
.....  
.....



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Периодично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК ~~Булгетат~~ ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~постоянен~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 31 възлиза на:

1296

Словом: хиляда двеста деветдесет и шест лева

(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО ѝ

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег.№ на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



Handwritten signatures at the bottom left of the page.

възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ НА СИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ НА ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойностена техническа спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| №  | Международно Непатентно наименование | Лекарствена форма     | Количество на активното лекарство вещество | 1 mg/ml - 50 ml mg | Прогнозно Количество О ДО | Търговско наименование     | Производител                            | Единична цена за единична мярка (бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
|----|--------------------------------------|-----------------------|--|--------------------|---------------------------|----------------------------|---|---|------------------------|
| 31 | Glucose/ Infrinate                   | solution for infusion |  |                    | 120 фл.                   | Nitronal fl. 1 mg/ml 50 ml | G. Rohl-Boskamp GmbH & Co. KG, Германия | 10,800000   | 1 296,00               |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единична мярка (бройка) - 1 таблетка.; 1 ампула.; 1 флакон.; 1 банка.; 1 сак.; 1 литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС - изчислена до втори знак след десетичната запетая.

ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

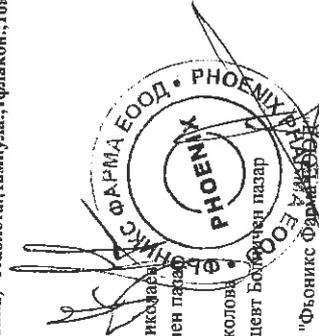
Име и фамилия Красимир Николаев

Длъжност Директор Болничен пазар

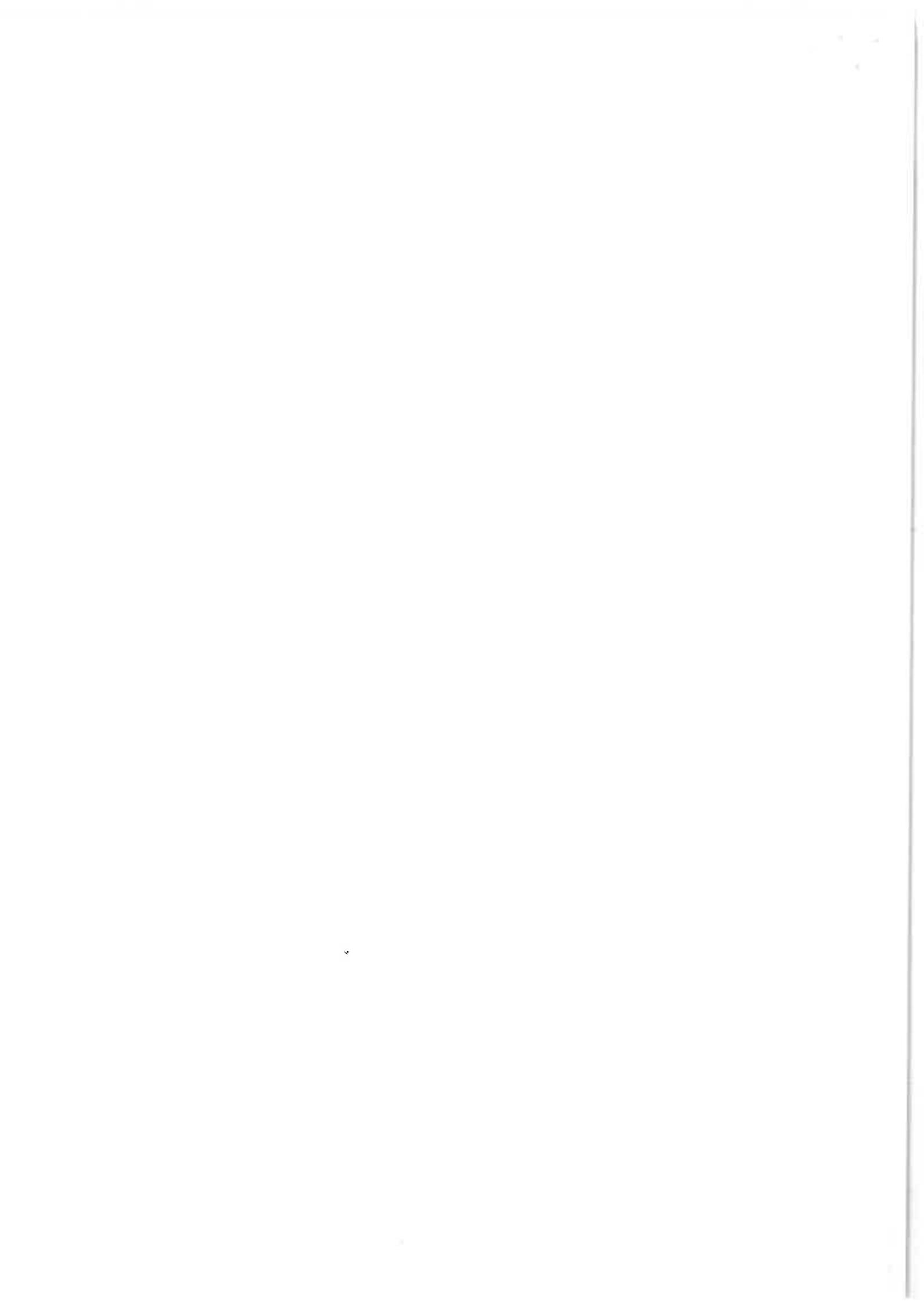
Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ФООД"



Handwritten signatures and a date stamp (30.09.2016) at the bottom of the page.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Периодично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК ~~Булетат~~/ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~неостоянен адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 29 възлиза на:

294

**Словом: двеста деветдесет и четири лева**

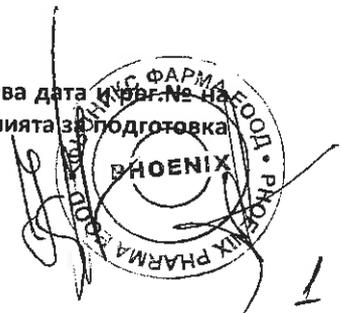
(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО Й

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: САСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3 е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) - 1тбл.; 1амп.; 1фл.; 1банка; 1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойностена техничка спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| №  | Международно<br>Непатентно<br>наименование | Лекарствена форма      | Количество на<br>активното лекарство<br>вещество | Прогнозно<br>Количество<br>о до | Търговско наименование       | Производител          | Единична цена за<br>единична мярка<br>(бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с<br>ДДС |
|----|--|------------------------|--|---------------------------------|------------------------------|-----------------------|---|---------------------------|
| 29 | Prisocalam                                 | solution for injection | 3000 mg/15 ml<br>mg                              | 300 фп.                         | Nootropil амр. 3г/15 ml x 12 | UCB Pharma SA, Белгия | 0,980000  | 294,00                    |

\*Различава се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единична мярка (бройка) - 1таблетка.; 1ампула.; 1флакон.; 1банка; 1сак, 1литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до втори знак след десетичната запетая.

ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

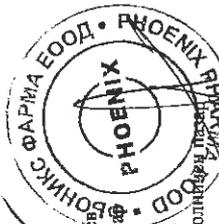
Име и фамилия Красмир Николов

Длъжност Директор Болничен парк

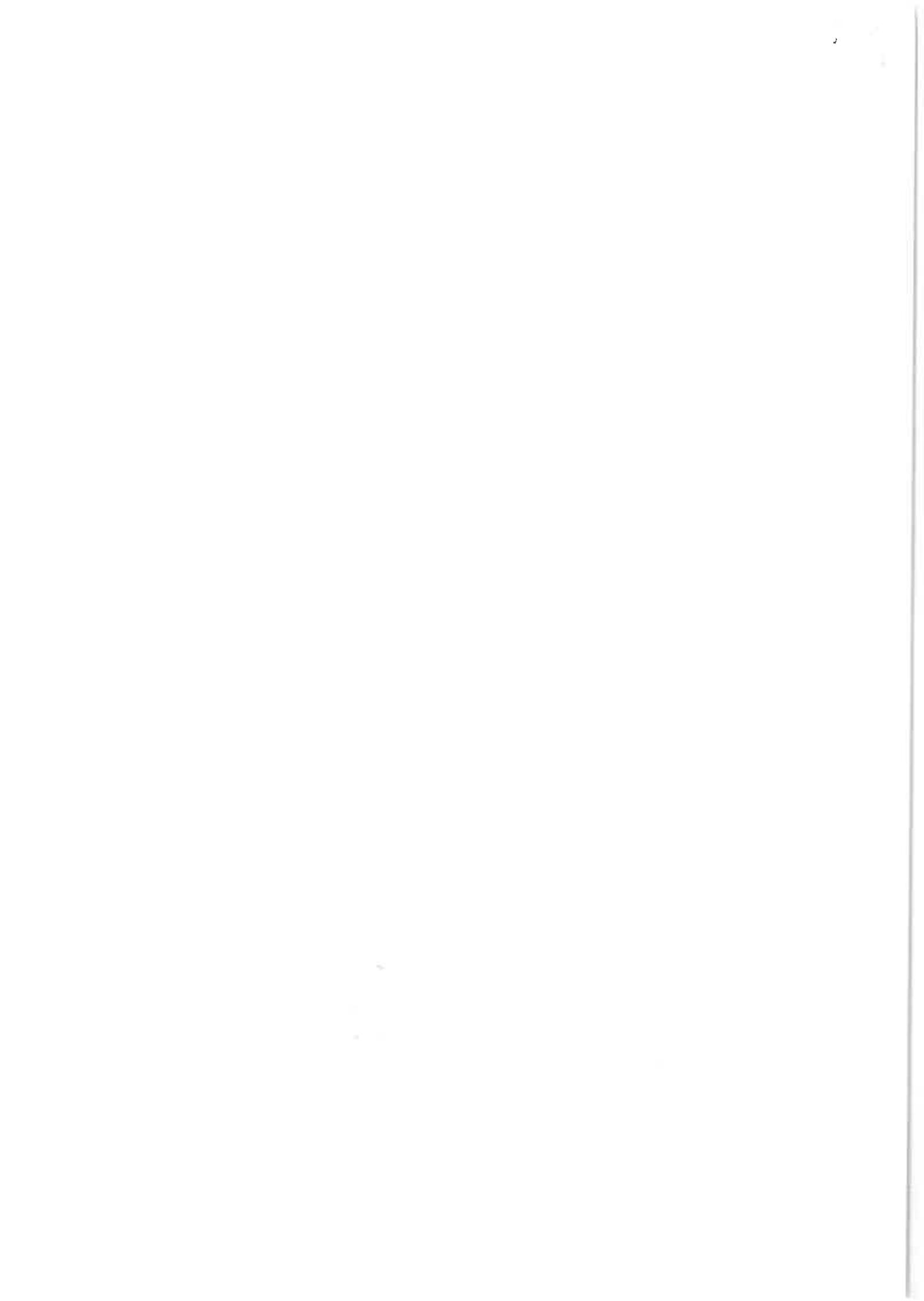
Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен парк

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Two handwritten signatures are present on the page, one at the top right and one at the bottom right.



ДО  
„СБАЛО“ ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Периодично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД“ по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО“ ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК ~~Булетат~~ ЕГН/ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_~~, със седалище и адрес на управление/~~постоянен~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 28 възлиза на:

396,6

Словом: триста деветдесет и шест лева и 60 ст.

(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО ѝ

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанието за подготовка на офертата.



възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



### Разяснение за попълване на Образец № 3:

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

| Остойностена техническа спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)* |  |                        |  |                                 |   |   |
|---|--|------------------------|--|---------------------------------|---|---|
| №   | Международно<br>Непатентно<br>наименование | Лекарствена форма      | Количество на<br>активното лекарство<br>вещество | Прогнозно<br>Количество<br>о до | Търговско наименование                  | Производител  |
| 28  | Ketamine                                   | solution for injection | 500mg/10ml                                       | mg                              | 50 бр.,<br>Calyrsol П. 500 mg/10 ml x 5 | Gedeon Richter Plc., Унгария                                |
|   |  |                        |  |                                 |   | Обща цена в лева с<br>ДДС                                   |
|   |  |                        |  |                                 |   | Единична цена за<br>единична мярка<br>(бройка) в лева с ДДС |
|   |  |                        |  |                                 |   | 7,932000  |
|   |  |                        |  |                                 |   | 396,60  |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единична мярка (бройка) - 1таблетка.; 1ампула.; 1флакон.; 1банка; 1сак, 1литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС -- изчислена до втори знак след десетичната запетая.

**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

Име и фамилия Красмир Николов

Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Two handwritten signatures are present at the bottom of the page, one above the other.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Перидично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК /Булетат/ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~настоящ~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 21 възлиза на:

785377,152

Словом: седемстотин осемдесет и пет хиляди триста седемдесет и седем лева и 15 ст.  
(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО Й

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на възложителя;

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



- Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;
- При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

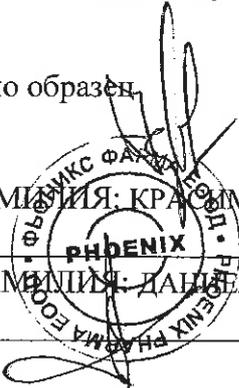
Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСЛИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойнотена техничка спецификација- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| №  | Международно<br>Непатентно<br>наименование | Лекарствена форма   | Количество на<br>активного лекарственно<br>вещество |    | Прогнозно<br>Количество<br>о до | Търговско наименование      | Производител              | Единична цена за<br>единична мярка<br>(бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с<br>ДДС |
|----|--|---------------------|---|----|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---|---------------------------|
|    |  |                     | 200 mg  | mg |                                 |                             |                           |   |                           |
| 21 | Scorfenib                                  | film coated tablets | 200 mg  |    | 13440 таб.                      | Neohavar tabl. 200 mg x 112 | Вayer Pharma AG, Германия | 58,435800   | 785 377,15                |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единична мярка (бройка) – 1 таблетка.; 1 ампула.; 1 флакон.; 1 банка; 1 сак; 1 литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до втори знак след десетичната запетая.

ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

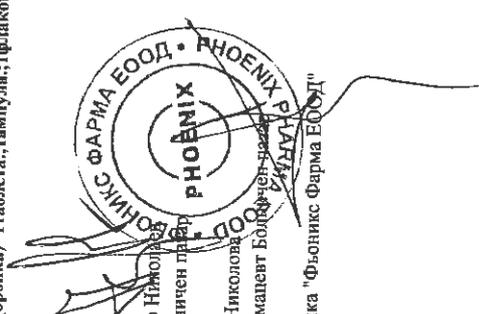
Име и фамилия Красимир Николов

Длъжност Директор Болничен фарм

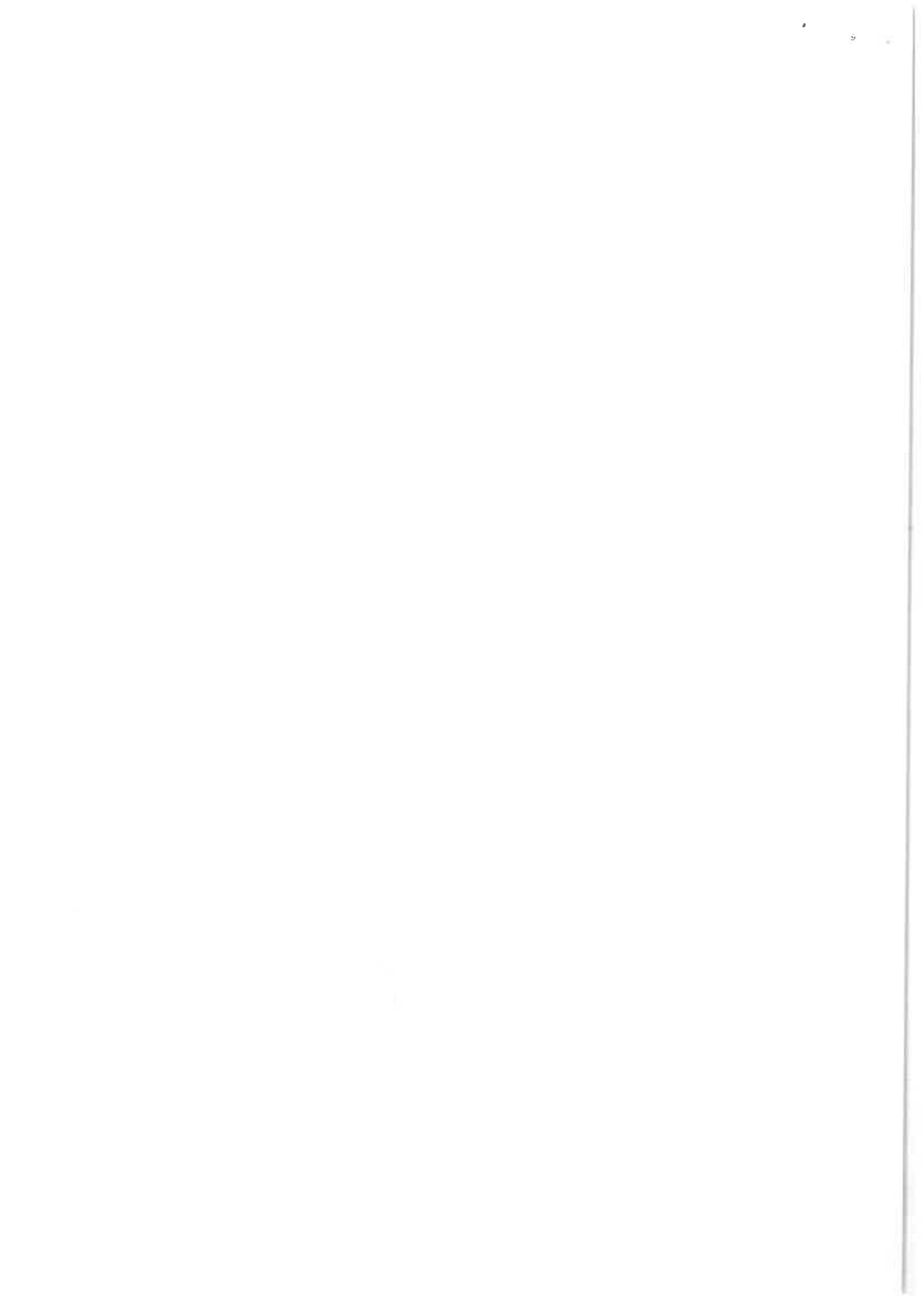
Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен фарм

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signatures and initials, including a large signature at the top and several smaller ones below.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Периодично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК /Булетат/ ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/постоянен адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 14 възлиза на:

34920

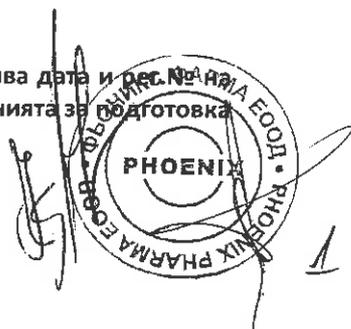
Словом: тридесет и четири хиляди деветстотин и двадесет лева  
(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО ѝ

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и дес. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

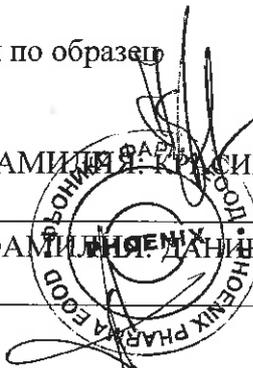
Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: УРАСМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3 е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) - 1тбл.; 1амп.; 1фл.; 1банка; 1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойностена техническа спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| №  | Международно Непатентно наименование | Лекарствена форма                     | Количество на активното лекарство вещество | Прогнозно Количество | Търговско наименование            | Производител                            | Единична цена за единична мярка (бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с ДДС |
|----|--------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------|-----------------------------------|---|---|------------------------|
| 14 | Pacitaxel                            | concentrate for solution for infusion | 6 mg/ml - 50 ml<br>mg                      | 600 фл.              | Pacitaxel Kabi П. 6 mg/ml - 50 ml | Фрезенус Каби България ЕООД<br>България | 58,200000   | 34 920,00              |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единица мярка (бройка) - 1 таблетка.; 1 ампула.; 1 флакон.; 1 банка.; 1 сак.; 1 литър. 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС - изчислена до втори знак след десетичната запетая.

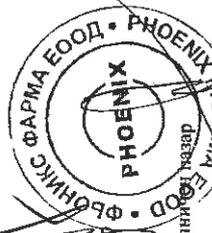
ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

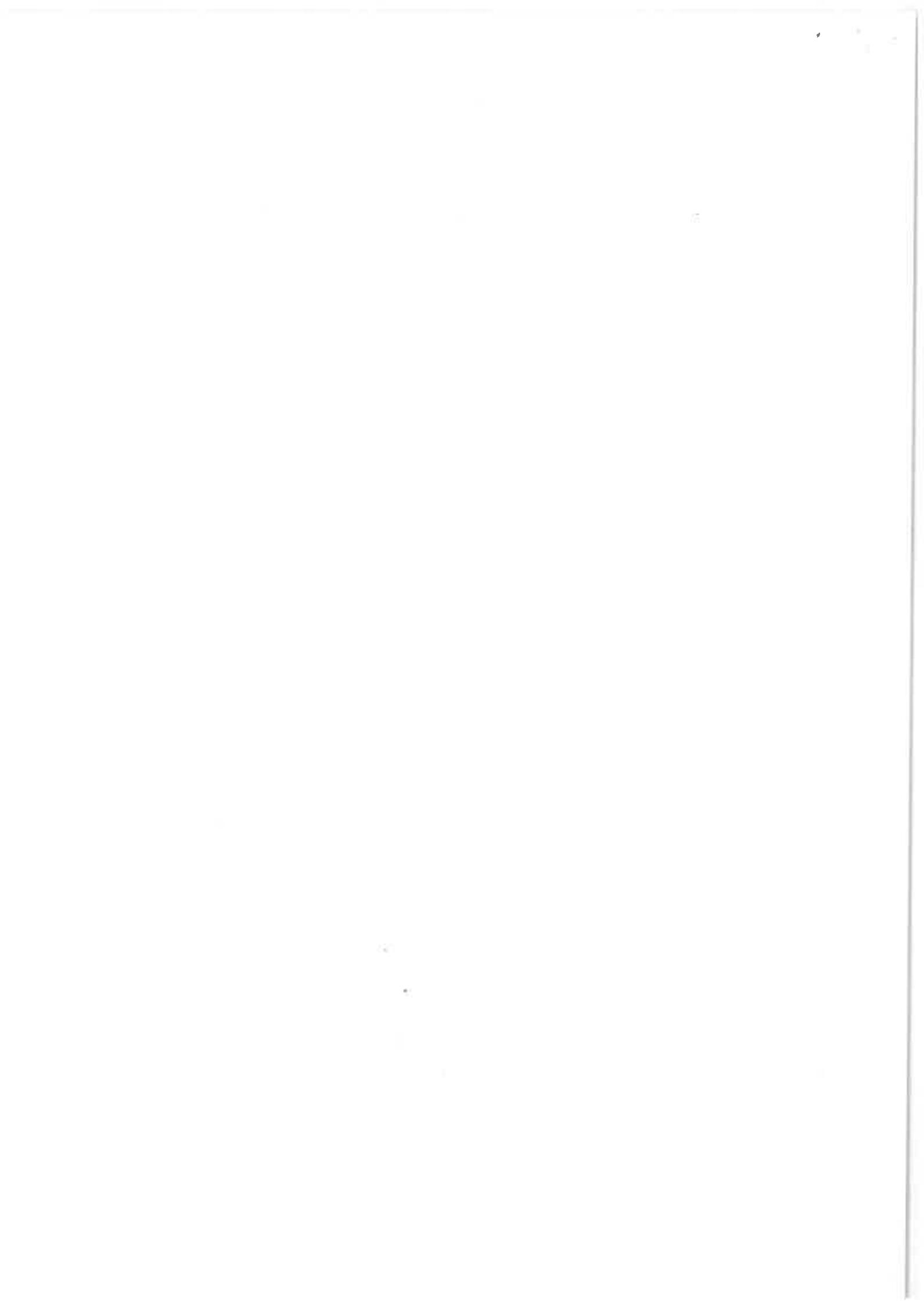
Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова  
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signatures and a large scribble at the bottom of the page.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Перидично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК /Булетат/ ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~неостоянен~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 12 възлиза на:

30103,2

Словом: тридесет хиляди сто и три лева и 20 ст.

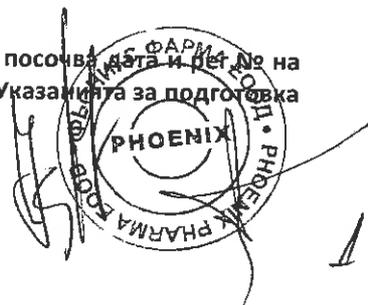
(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО ѝ

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и Рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанието за подготовка на офертата.



възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



### Разяснение за попълване на Образец № 3:

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

| Остойностна техническа спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)* |  |                        |  |                                 |   |   |   |                           |
|--|--|------------------------|--|---------------------------------|---|---|---|---------------------------|
| №  | Международно<br>Непатентно<br>наименование | Лекарствена форма      | Количество на<br>активното лекарство<br>вещество | Прогнозно<br>Количество<br>о до | Търговско наименование                  | Производител                            | Единична цена за<br>единична мярка<br>(бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с<br>ДДС |
| 12   | 5-Fluorouracil                             | solution for Injection | 50 mg/ml - 20 ml<br>mg                           | 6000 фл.                        | 5-Fluorouracil amp. 50 mg/ml 20 ml x 10 | Ebewe Pharma GmbH, N.fg. KG,<br>Австрия | 5,017200  | 30 103,20                 |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се офертира.

\*Цена на единица мярка (бройка) - таблета.; 1 ампула.; 1 флакон.; 1 банка; 1 сак, 1 литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС - изчислена до втори знак след десетичната запетая.

**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

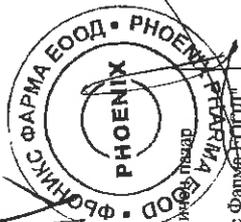
Име и фамилия Красмир Николаев

Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

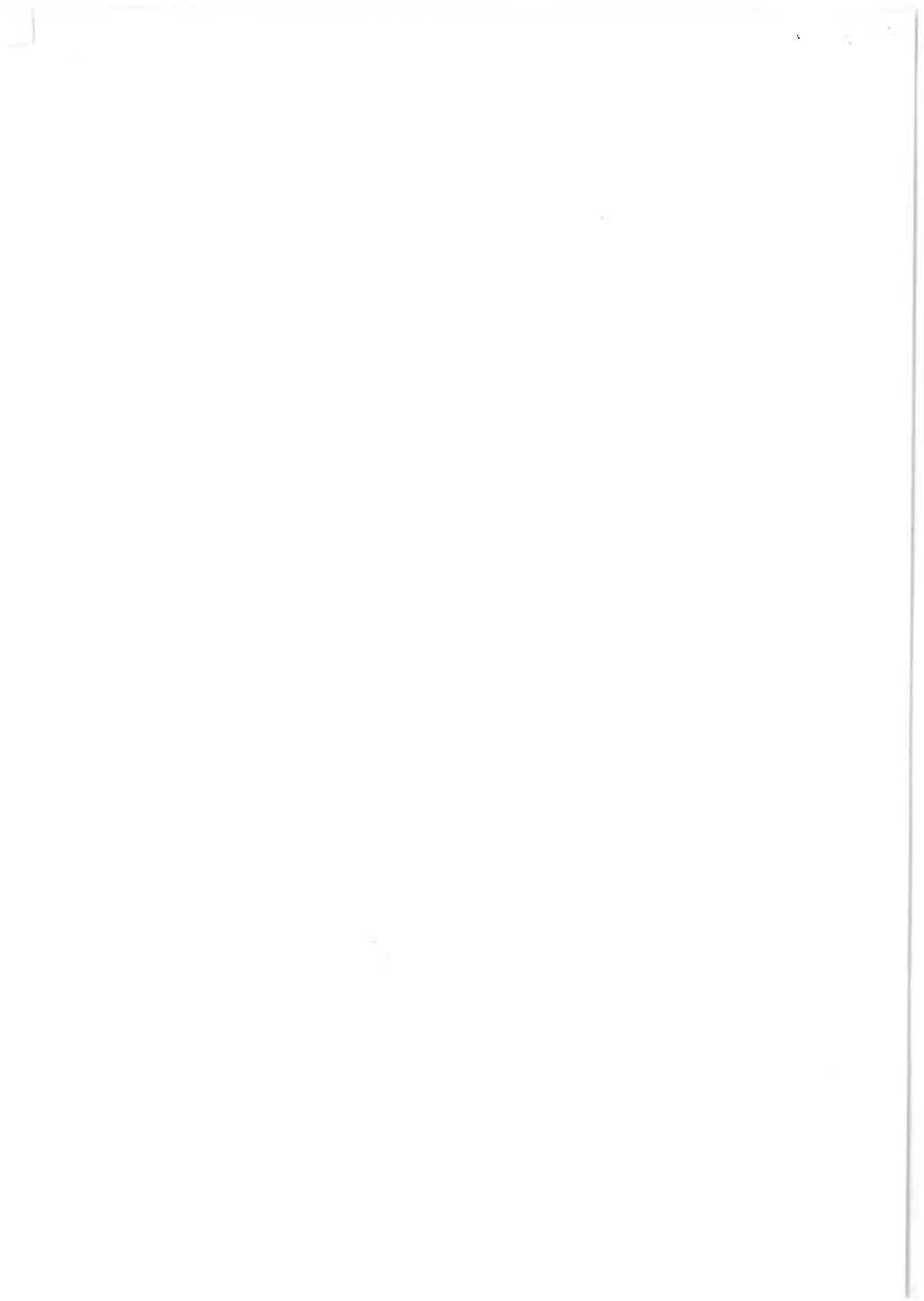
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Перидично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК /Булетат/ ЕГН/ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_~~, със седалище и адрес на управление/~~настоящ адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 11 възлиза на:

1117,44

Словом: хиляда сто и седемнадесет лева и 44 ст.

(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО ѝ

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва датата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

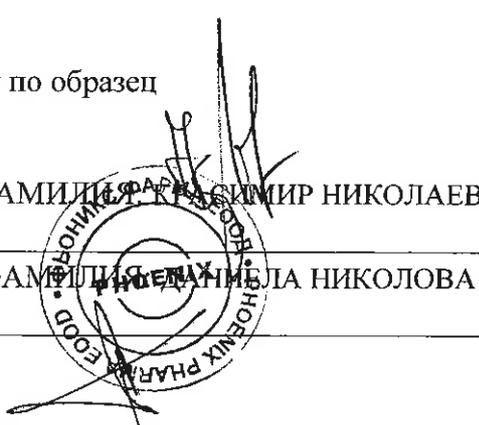
Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСЛИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ЕЛИЗБИТА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойността на техническа спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| №  | Международно<br>Непатентно<br>наименование | Лекарствена форма | Количество на<br>активното лекарство<br>вещество | Прогнозно<br>Количество<br>до | Търговско наименование | Производител | Единична цена за<br>единична мярка<br>(бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с<br>ДДС |
|----|--|-------------------|--|-------------------------------|------------------------|--------------|---|---------------------------|
|    |  |                   |  |                               |                        |              |   |                           |
| 11 | Levobupivacaine                            |                   |  |                               |                        |              |   |                           |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се офертира.

\*Цена на единична мярка (бройка) - (таблетка); (ампула); (флакон); (банка); (сак); (лигър); (шприца) и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС - изчислена до втори знак след десетичната запетая.

ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

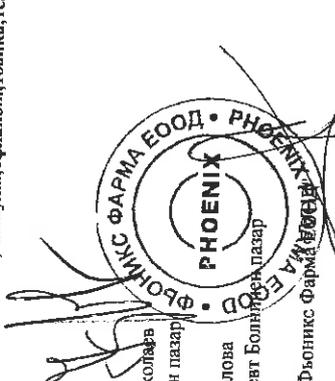
Име и фамилия Красимир Николаев

Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

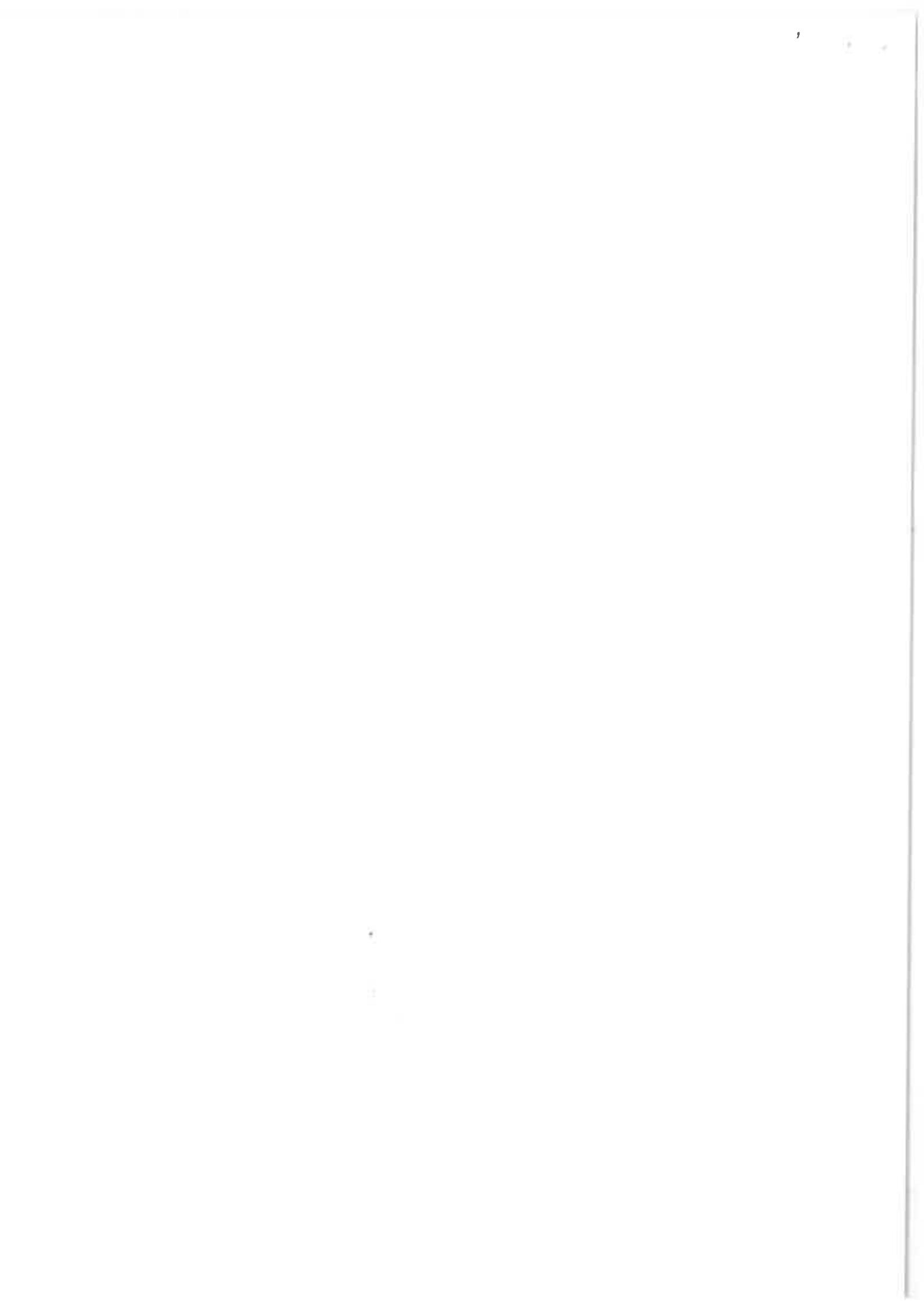
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signature of the representative of Phoenix Pharma EOOD.

Handwritten signature of the representative of Phoenix Pharma EOOD.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Перидично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, БИК ~~Булетат~~/ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~неотстоянен~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 10 възлиза на:

1660

**Словом: хиляда шестстотин и шестдесет лева**

(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО ѝ

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойностена техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и Рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



възложителя;

➤ Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;

➤ При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАЗИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойностена техническа спецификация- Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| №  | Международно<br>Непатентно<br>наименование | Лекарствена форма      | Количество на<br>активното лекарство<br>вещество | Прогнозно<br>Количество<br>о до | Търговско наименование               | Производител         | Единична цена за<br>единична мярка<br>(бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с<br>ДДС |
|----|--|------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---|---------------------------|
|    |  |                        |  |                                 |                                      |                      |   |                           |
| 10 | Levobupivacaine                            | solution for injection |  |                                 | Chirocaine amp. 7.5 mg/ml 10 ml x 10 | AbbVie S.r.l, Италия | 4,150000  | 1 660,00                  |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единична мярка (бройка) -1таблетка.;1ампула.;1флакон.;1банка;1сак.;1литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до втори знак след десетичната запетая.

ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

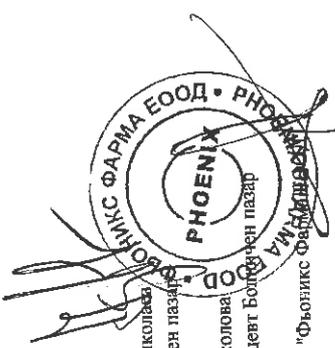
Име и фамилия Красимир Николов

Длъжност Директор Болничен пазар

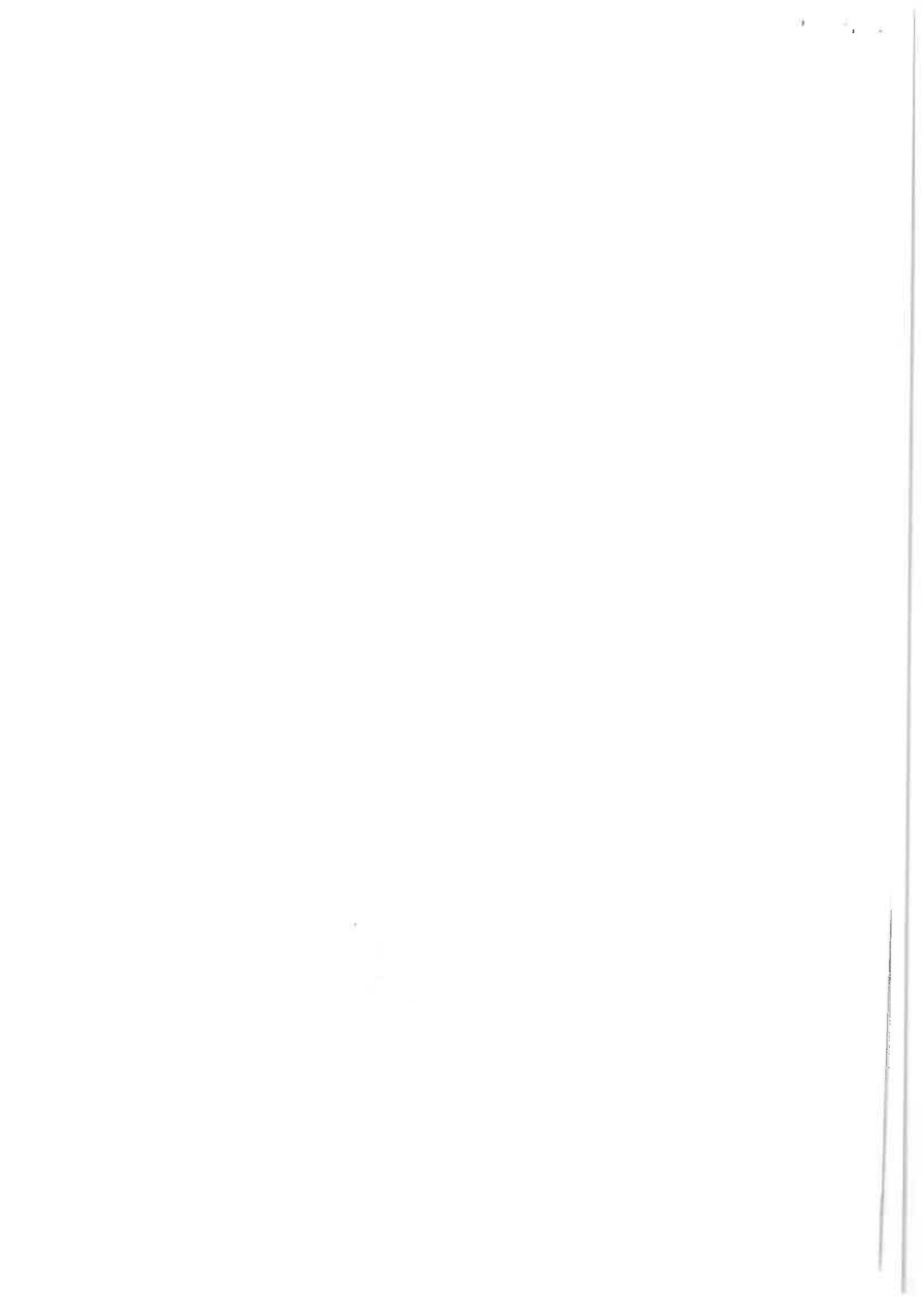
Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:  
„Периодично повтарящи седоставки  
на лекарствени продукти за  
нуждите на СБАЛОЕАД” по 31  
обособени позиции Възложител:  
„СБАЛО” ЕАД

Настоящото Ценово предложение подадено от от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК ~~Булгетат~~ ЕГН/203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~постоянен адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение по обособена позиция № 9 възлиза на:

38700

Словом: тридесет и осем хиляди и седемстотин лева  
(посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС)

### ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО Й

- Единичната цена е посочена в попълнена Остойноста техническа спецификация (Образец № 4);
- Посочената цена е в лева и включва всички разходи за изпълнение на поръчката;
- Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на

<sup>1</sup>Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup>Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и време на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



възложителя;

- Предложената цена е определена на единица мярка, съобразно Техническите спецификации;
- При сключването на договор за обществена поръчка ще учредя в полза на възложителя гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му.

Прилагам: Остойностена техническа спецификация по образец

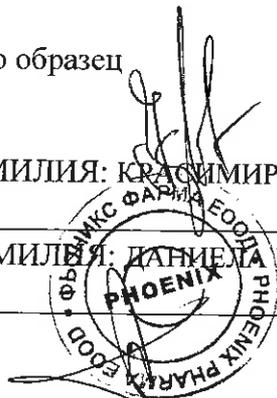
Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



**Разяснение за попълване на Образец № 3:**

1. Ценовото предложение по образец - Образец № 3е неразделна част от офертата на участника, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "Предлагани ценови параметри" и пликът се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 3се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 3 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие;
5. Извън плика с надпис „Предлагани ценови параметри“ не трябва да е посочена никаква информация относно цената.
6. Цена на единица мярка (бройка) -1тбл.;1амп.;1фл.;1банка;1сак, 1литър и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС – изчислена до четвърти знак след десетичната запетая.
7. При разлика в записите цифром и словом, за верни ще се считат тези със словом;
8. Участникът носи отговорността за грешки или пропуски в изчисляването на предлаганите от него цени.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

Остойностена техническа спецификация - Приложение към Ценовото предложение (образец №4)\*

| № | Международно Непатентно наименование | Лекарствена форма | Количество на активното лекарство вещество | Прогнозно Количество | Търговско наименование | Производител           | Единична цена за единична мярка (бройка) в лева с ДДС | Обща цена в лева с ДДС |           |
|---|--------------------------------------|-------------------|--|----------------------|------------------------|------------------------|---|------------------------|-----------|
|   |                                      |                   |  |                      |                        |                        |   |                        | 250 ml    |
| 9 | Sevoflurane                          | Inhalation liquid | 250 ml                                     | ml                   | 200 флак.              | Sevoflurane fl. 250 ml | AbbVie Ltd, Обединено Кралство                        | 193,500000             | 38 700,00 |

\*Разпечатва се за тази обособена позиция, която се оферира.

\*Цена на единица мярка (бройка) - 1 таблетка; 1 ампула; 1 флакон; 1 банка; 1 литър, 1 шприца и др. с включен ДДС, изчислена до шести знак след десетичната запетая и обща стойност с включен ДДС - изчислена до втора знак след десетичната запетая.

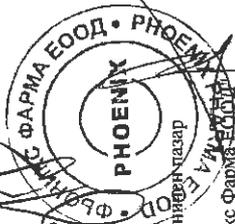
ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

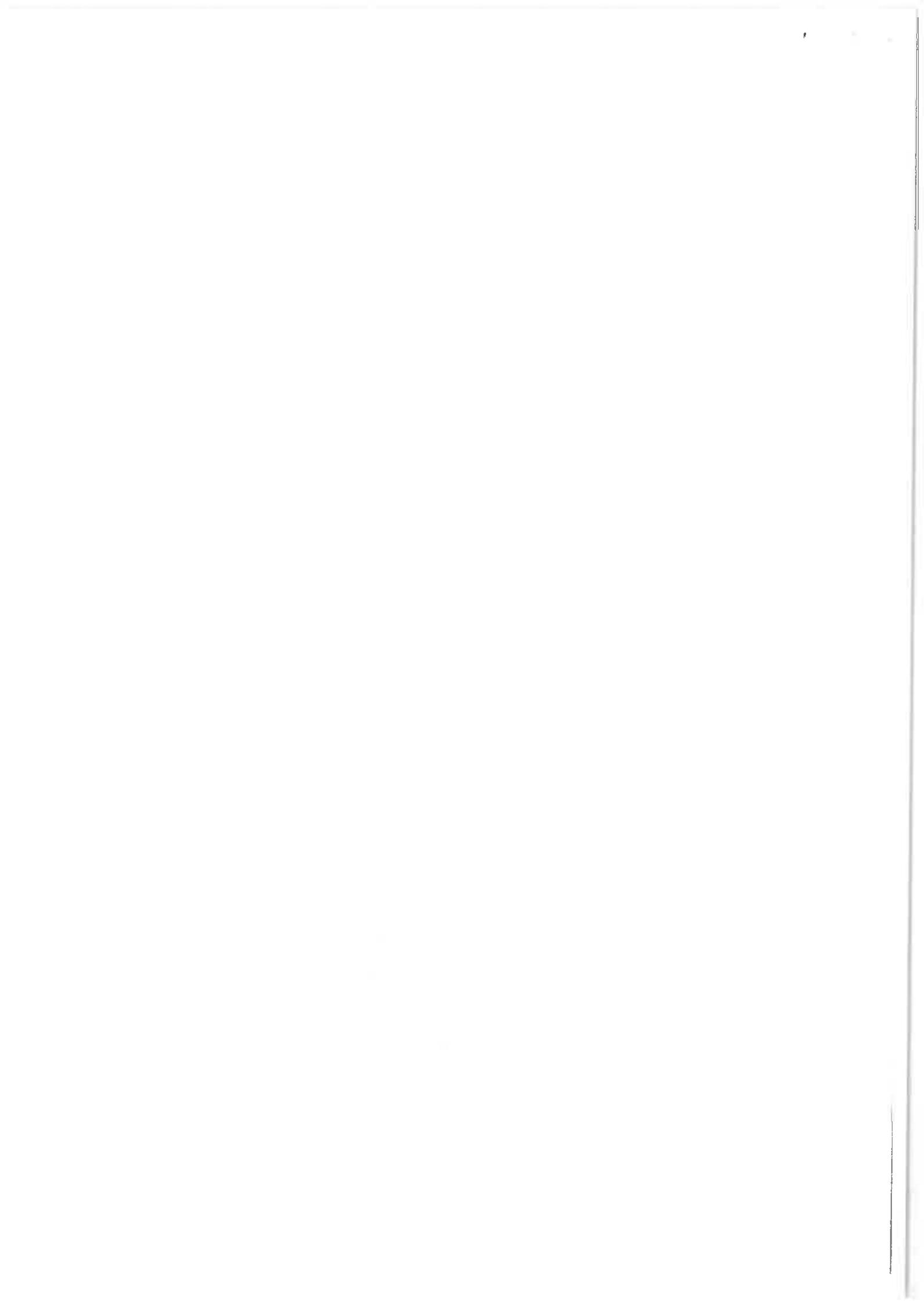
Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова  
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signature and scribble.



ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД” по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~неотоянен~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД”.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле” № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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:

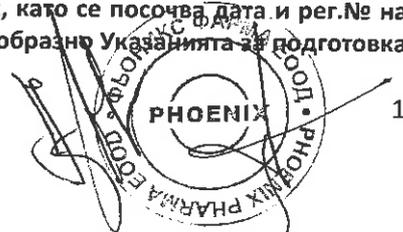
1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



 и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираните от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 31, 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 за лекарствените продукти от 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 съгласно действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 партии 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(когато е приложимо);

- всички предлагани от нас стоки ще бъдат доставяни в опаковка, която е непохабена, разкъсана, запалена 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.

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

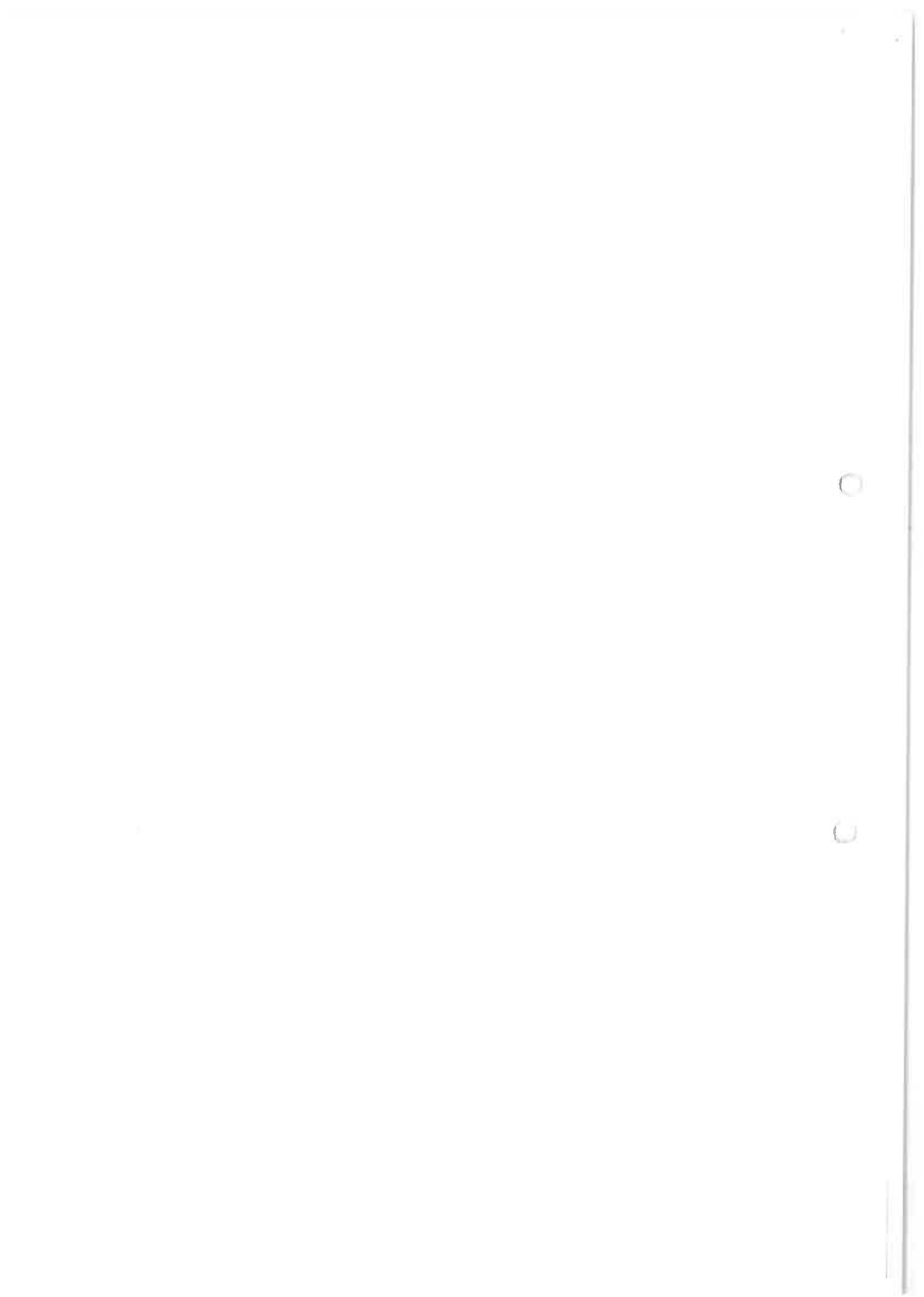


**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



**Образец № 2.**  
**ТАБЛИЦА ЗА ТЕХНИЧЕСКО СЪОТВЕТСТВИЕ**

**Иерархично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД\*\* по 31 обособени позиции**

| №  | Международно непатентно наименование (INN) | Лекарствена форма     | Количество на активното лекарство в ед. изм. | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование                     | Производител/ притежател на РУ |
|----|--|-----------------------|--|-------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|
| 31 | Glycerol trinitrate                        | solution for infusion | 1 mg/ml - 50 ml<br>mg                        | 120 фл.                 | 1 Nitronal fl. 1mg/ml 50 ml  | G. Pohl-Boskamp GmbH & Co. KG,<br>Германия |                                |

**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

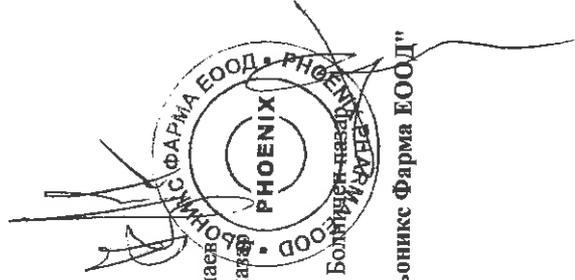
Име и фамилия Красимир Николаев

Длъжност Директор Болничен парф.

Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен парф.

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Q

Q



A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195810, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Алиа Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ирина Ярданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД**  
**ВАРНО С ОРИГИНАЛА**

*[Handwritten signature]*

Мар  
Да  
НОМ  
ИН  
У.С.С  
ВРКА

Номериус № 049  
Данцела  
КОМСАЛОВА  
Район на действие  
Р.С. СООФИЯ

Мар  
КОМСА  
Район на да  
СООФИЯ

~~ФЕНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА~~

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за извършване на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, в надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кудев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

*[Handwritten signature]*

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ - Управител на  
Рег. № 282

Нотариус

*[Handwritten signature]*



11-02-2016

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

ДО  
„СБАЛО“ ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6  
ГР. СОФИЯ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Наименование на поръчката: „Перилично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД“ по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/ 203283623 Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~настоящ адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД“.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле“ № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираните от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 29, 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 за лекарствените продукти от 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 действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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, 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.

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

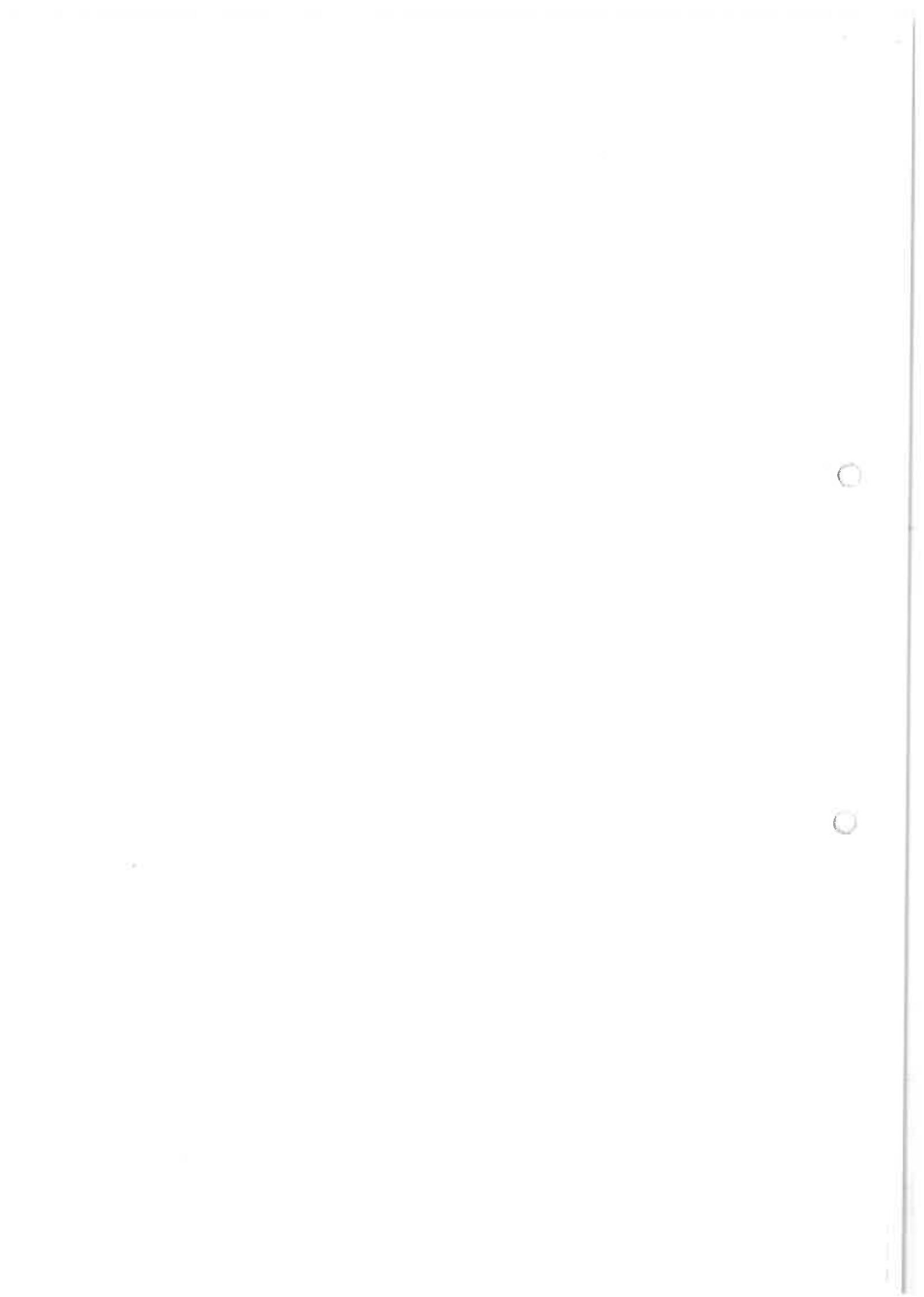
Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Образец № 2.  
ТАБЛИЦА ЗА ТЕХНИЧЕСКО СЪОТВЕТСТВИЕ

Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД\* по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование /ИМН/ | Лекарствена форма      | Количество на актияното лекарство вещество | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование       | Производител/ притежател на ру |
|----|--|------------------------|--|-------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 29 | Paracetamol                                | solution for injection | 3000 mg/15 ml<br>mg                        | 300 фл.                 | 12                           | Nootropil amp. 3g/15 ml x 12 | UCB Pharma SA, Белгия          |

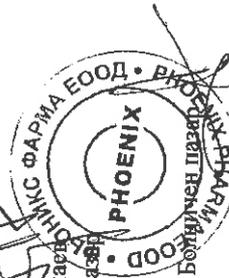
ПОДПИС:

Дата: 30.09.2016 г.

Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова  
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

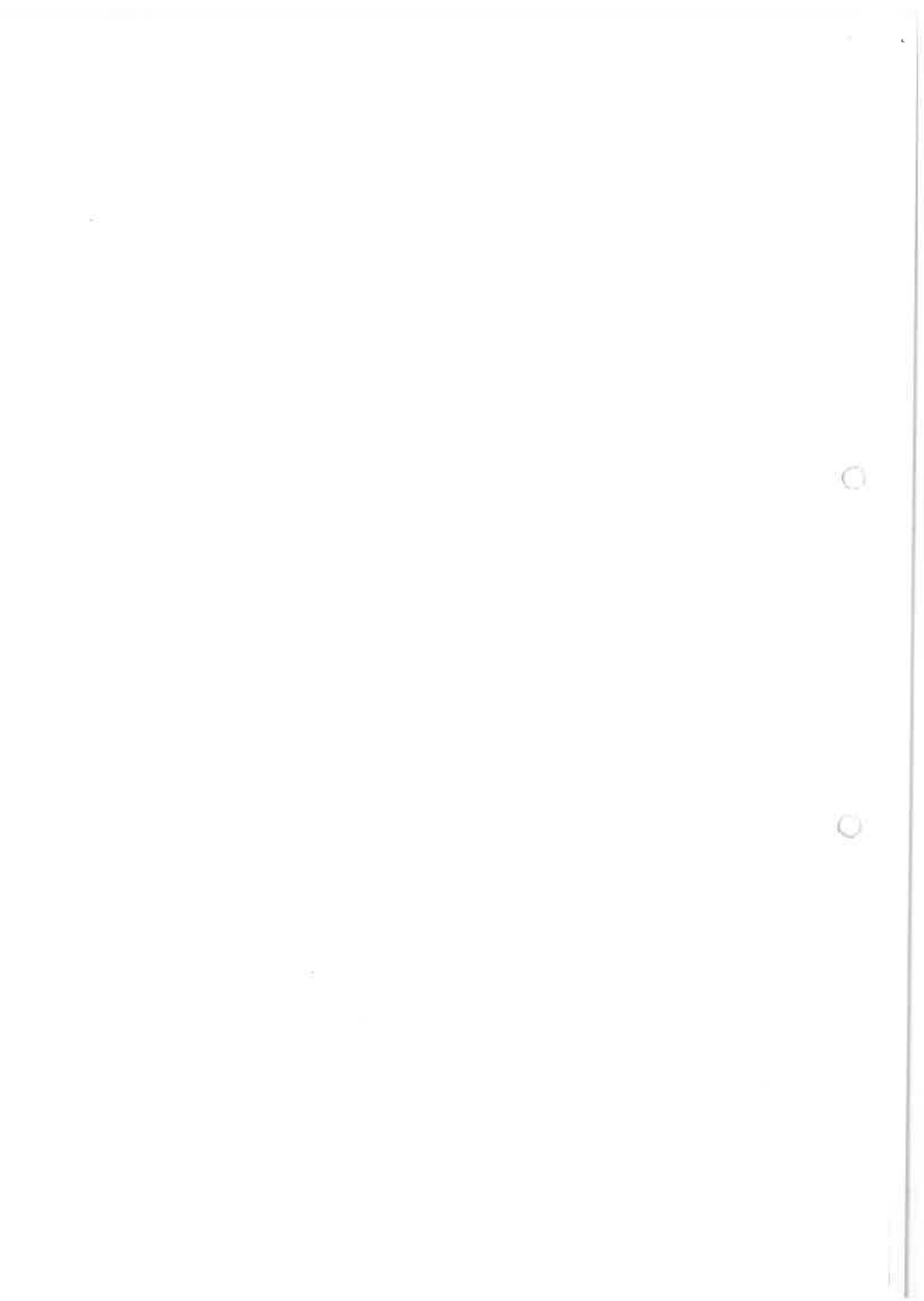
Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*





A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
info@phoenixpharma.bg  
www.phoenixpharma.bg

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195840, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от

**ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД**  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА



~~ФЕОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА~~

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за извършване на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, в надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величиев Кудев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: ~~София~~  
Per. № 282

Нотариус

Събрата такса: 7.00 лв.



11-02-2016

~~ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД~~  
~~ВЯРНО С ОРИГИНАЛА~~

ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД” по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_~~, със седалище и адрес на управление/~~постоянен адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД”.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле” № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 28, 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);

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от 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 действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 партии 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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;

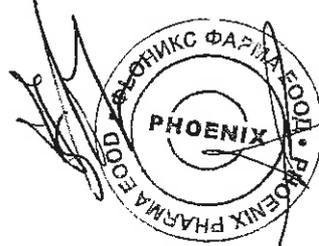
- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

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

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ВАСИЛИЙ НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Перилично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД' по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование /INN/ | Лекарствена форма      | Количество на активното лекарствено вещество |    | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование        | Производител/ притежател на РУ |
|----|--|------------------------|--|----|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|    |  |                        | 500mg/10ml                                   | mg |                         |                              |                               |                                |
| 28 | Ketamine                                   | solution for Injection | 500mg/10ml                                   | mg | 50 др.                  | 5                            | Calypsol fl. 500 mg/10 ml x 5 | Gedeon Richter Plc., Унгария   |

**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

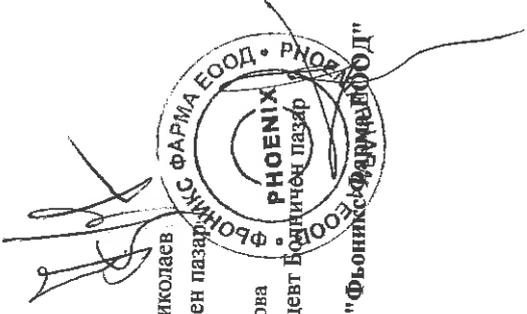
Име и фамилия Красимир Николаев

Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

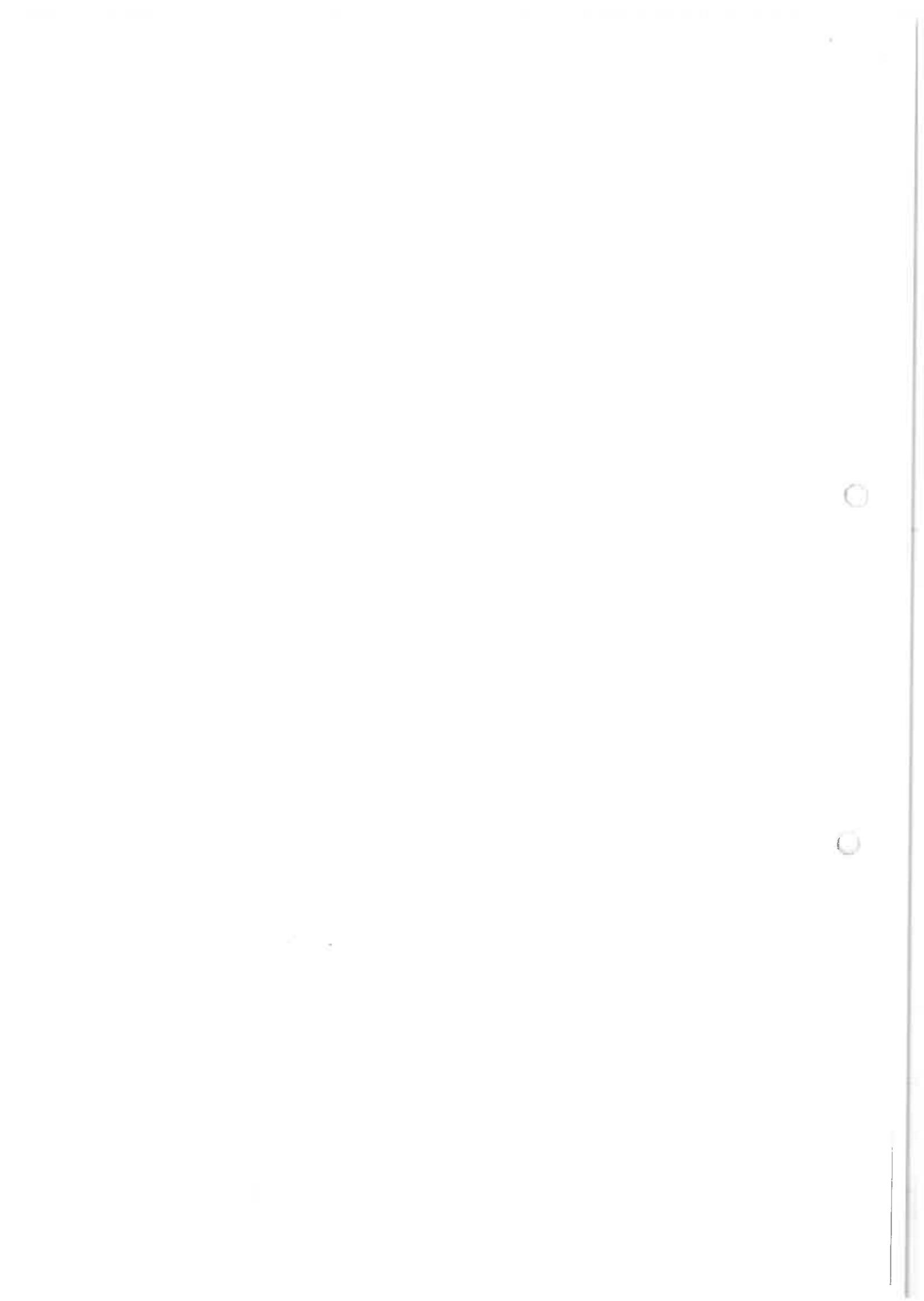
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарм ЕООД"



*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signature)*





A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

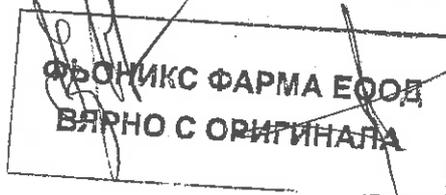
**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195810, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от





~~ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА~~

*[Handwritten scribbles]*

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за възлагане на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кувев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С СРИГИНАЛА

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ  
Per. № 282

Нотариус

Събран такса: 7,00 лв.



11-02-2016

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЪРНО С ОРИГИНАЛА

ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Наименование на поръчката: „Периодно повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД” по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~ноестоянен адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД”.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле” № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от 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);

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 21...., 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 съгласно действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 партии 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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, 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.

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя/притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

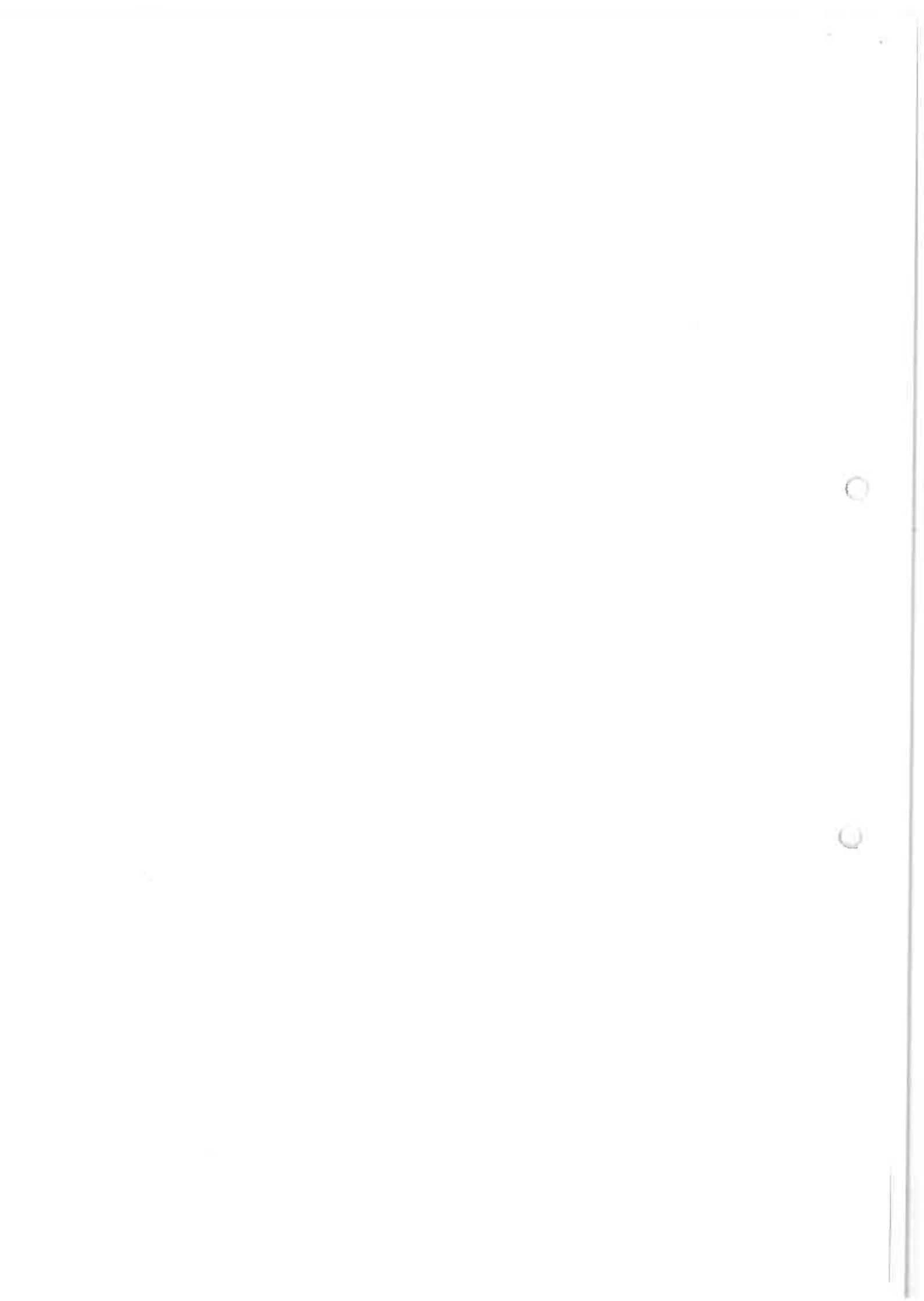
Подпис<sup>4</sup>:

***Разяснение за попълването на Образец № 1:***

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование /INN/ | Лекарствена форма   | Количество на активното лекарство вещество | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование     | Производител/ притежател на РУ |
|----|--|---------------------|--|-------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 21 | Sorafenib                                  | film coated tablets | 200 mg mg                                  | 13440 таб.              | 112                          | Nexavar tabl. 200 mg x 112 | Bayer Pharma AG, Германия      |

**ПОДПИС:**

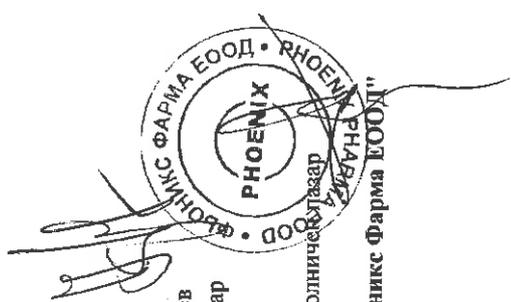
Дата: 30.09.2016 г.

Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

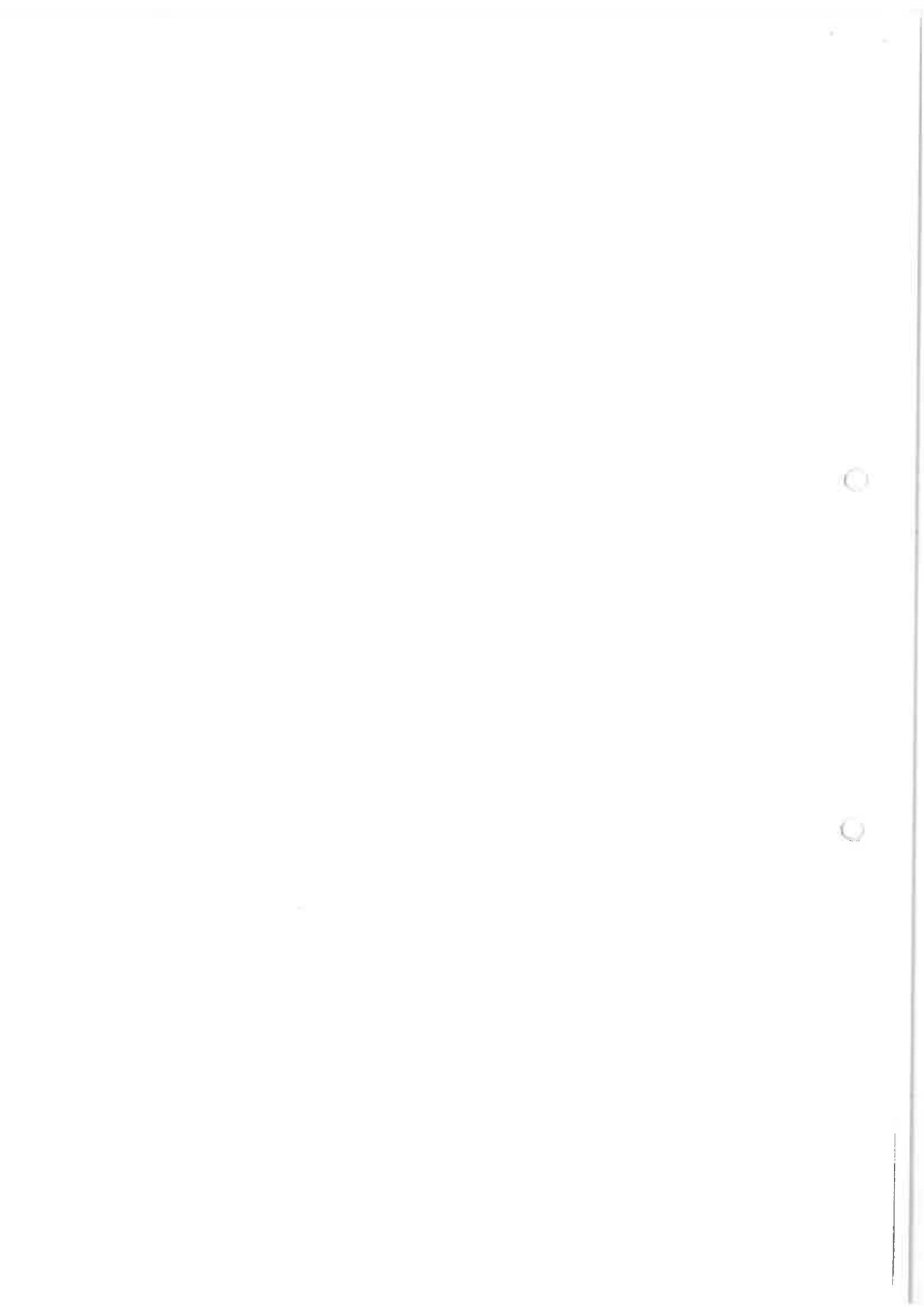
Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195810, лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

~~ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЪРНО С ОРИГИНАЛА~~

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за предлагане на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларираат и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, в надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кувев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ - Управител на  
Рег. № 282

Нотариус

Събрала такса: 7.00 лв.



11-02-2016

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВАРНО С ОРИГИНАЛА

ДО  
„СБАЛО“ ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6  
ГР. СОФИЯ

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД“ по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~настоящ адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет, „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД“.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле“ № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва датата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- офериранияте от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 14, 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);

- офериранияте от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 14...., 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 действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 на СБАЛЮ ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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;

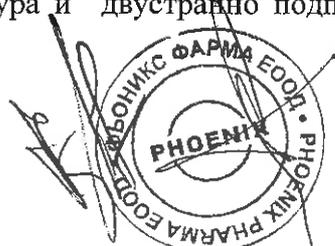
- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

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

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

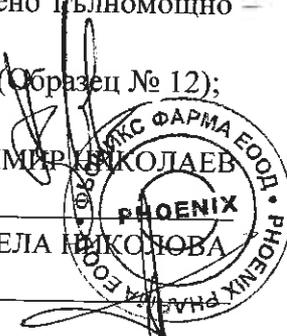
Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

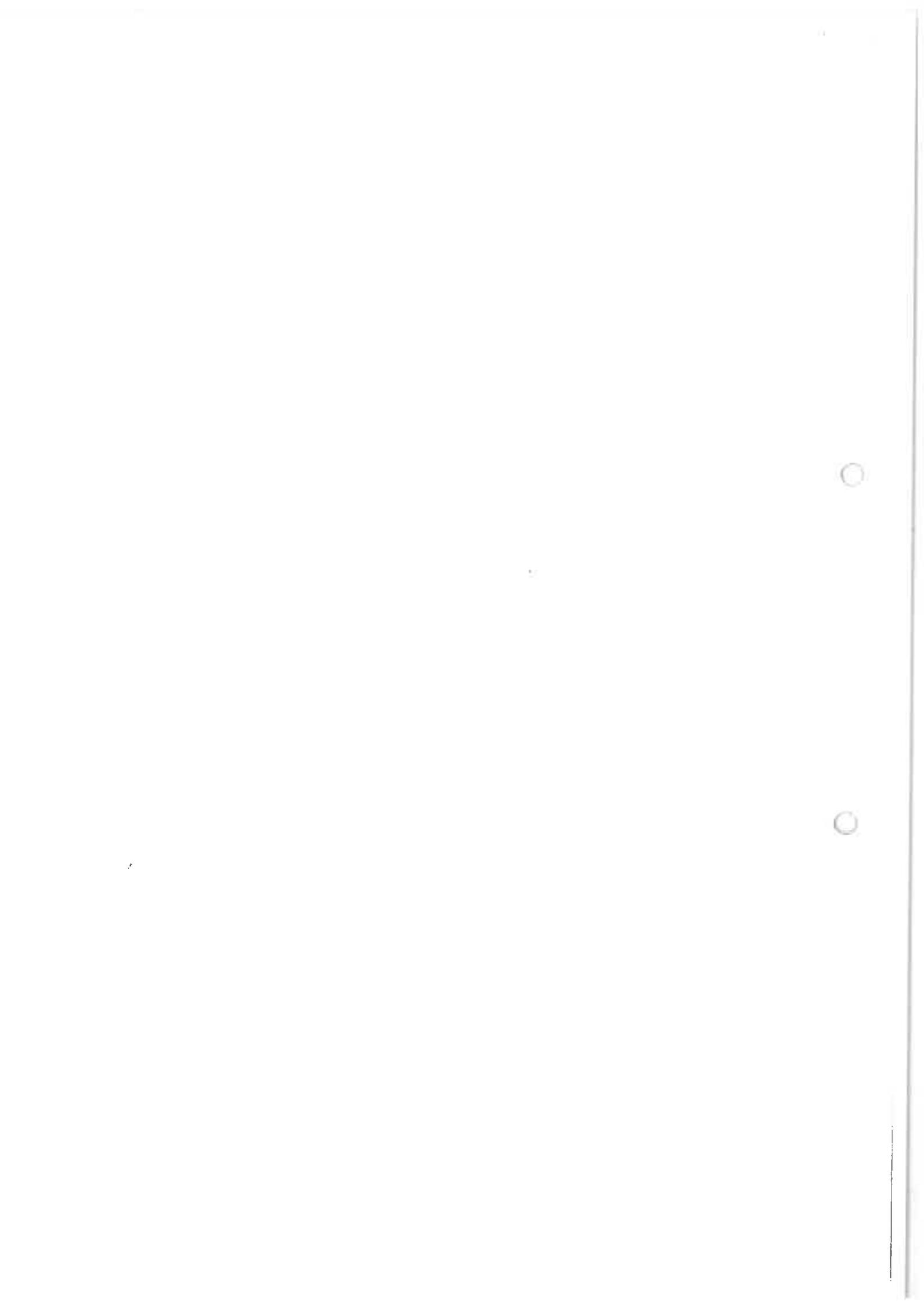


**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование (INN) | Лекарствена форма                     | Количество на активното лекарство вещество |    | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование             | Производител/ притежател на РУ         |
|----|--|---------------------------------------|--|----|-------------------------|------------------------------|------------------------------------|--|
|    |  |                                       | 6 mg/ml - 50 ml                            | mg |                         |                              |                                    |  |
| 14 | Pacitaxel                                  | concentrate for solution for infusion | 6 mg/ml - 50 ml                            | mg | 600 фл.                 | 1                            | Pacitaxel Kabi fl. 6 mg/ml - 50 ml | Фрезениус Каби България ЕООД, България |

**ПОДПИС:**

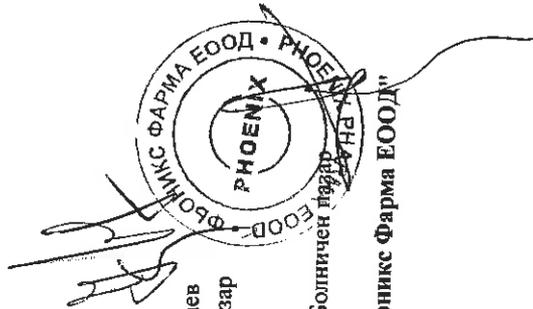
Дата: 30.09.2016 г.

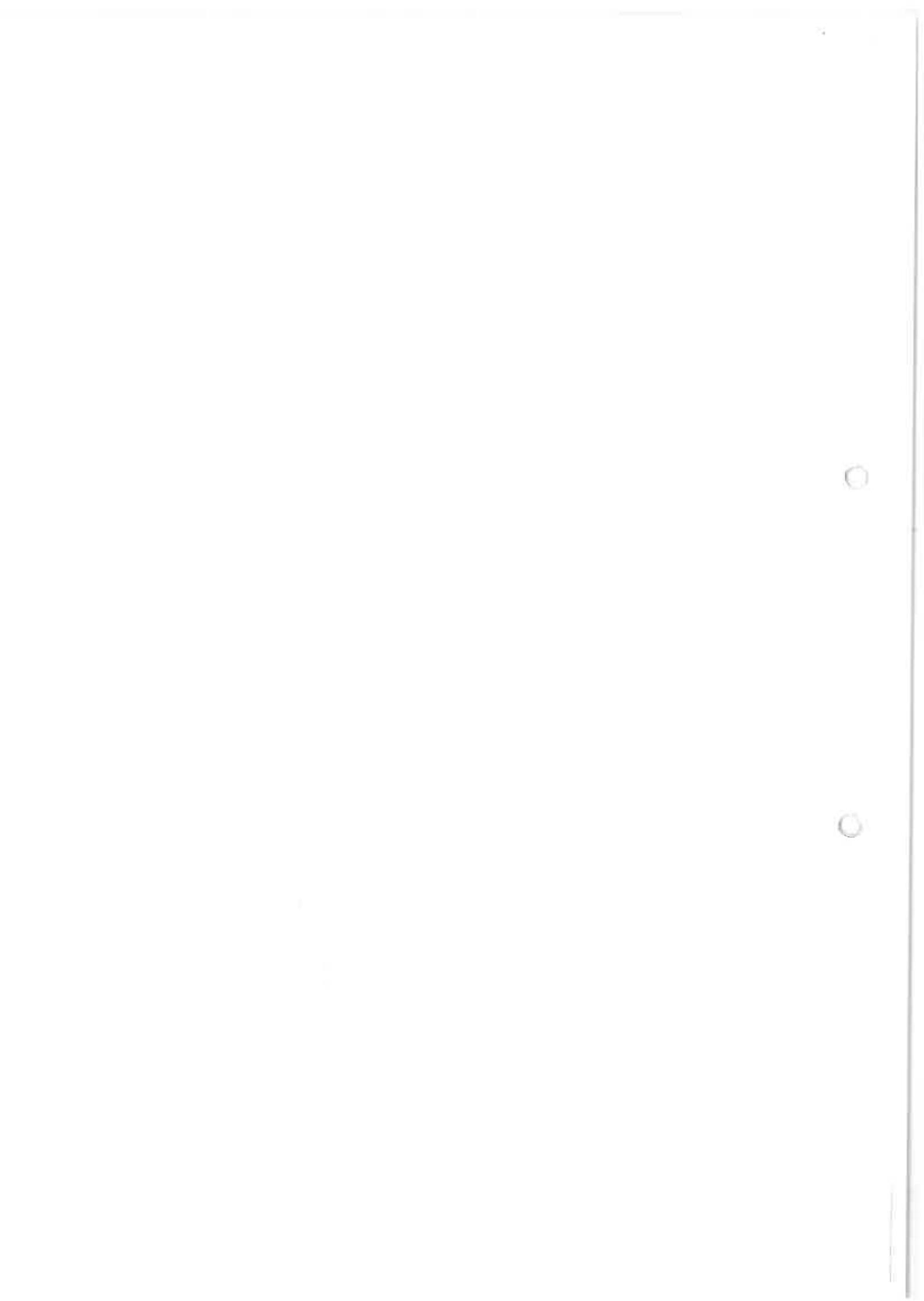
Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"







A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195870, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от

**ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД**  
ВАРНО С ОРИГИНАЛА

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

**ФЕОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА**

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за предлагане на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

С Л...  
ела  
ДОВА  
тварена или не)  
РИЯ

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

на  
В надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, в надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кулев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ  
Рег. № 282

Нотариус

Събрала такса 7.00 лв.



11-02-2016

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

Образец №1.  
ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ДО  
„СБАЛО“ ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6  
ГР. СОФИЯ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД“ по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_~~, със седалище и адрес на управление/~~постоянен~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД“.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле“ № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 12, 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);

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 12..., 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 съгласно действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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, 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.

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.б от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложима (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ КРАСМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:

**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Перилично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование /INN/ | Лекарствена форма      | Количество на активното лекарство вещество | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование                  | Производител/ притежател на РУ        |
|----|--|------------------------|--|-------------------------|------------------------------|---|---------------------------------------|
| 12 | 5-Fluorouracil                             | solution for injection | 50 mg/ml - 20 ml<br>mg                     | 6000 фл.                | 10                           | 5-Fluorouracil amp. 50 mg/ml 20 ml x 10 | Ebewe Pharma GmbH, N.fg. KG., Австрия |

**ПОДПИС:**

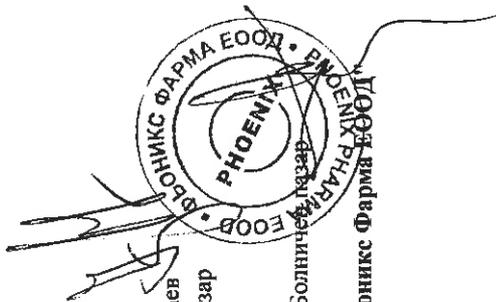
Дата: 30.09.2016 г.

Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"







A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
info@phoenixpharma.bg  
www.phoenixpharma.bg

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

#### Заедно с един от следните служители на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД :

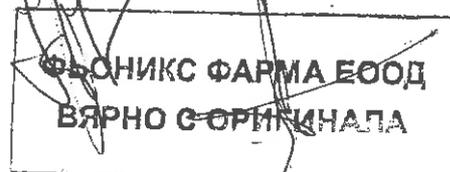
**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195810, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околвръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от



*[Handwritten signature]*



**ФЪНИКО ФАРМА ЕООД**  
**ВЯРНО С ОРГИНАЛА**

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за извършване на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, закономерно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Валичков Кувев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

*[Handwritten signature]*

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ  
Рег. № 282

Нотариус

Събрата такса: 7.00 лв.



11-02-2016

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

ДО  
„СБАЛО” ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ” № 6  
ГР. СОФИЯ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД” по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ~~ЕИК/Булетат/ЕГН/~~ 203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~неотоянен адрес~~: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет, „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД”.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле” № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираните от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 11, 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 за лекарствените продукти от 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 действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 партии 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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, 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.

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални рабати, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложено (Образец № 12);

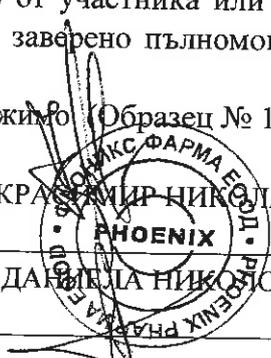
Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>:



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

***Разяснение за попълването на Образец № 1:***

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

*S*

Образец № 2.  
ТАБЛИЦА ЗА ТЕХНИЧЕСКО СЪОТВЕТСТВИЕ

Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование (МНН) | Лекарствена форма      | Количество на активното вещество | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование             | Производител/ притежател на РУ |
|----|--|------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| 11 | Levobupivacaine                            | solution for injection | 5 mg/ml - 10ml<br>mg             | 400 фл.                 | 10                           | Chirocaine amp. 5 mg/ml 10 ml x 10 | AbbVie S.r.L., Италия          |

**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

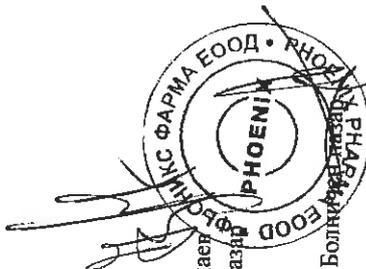
Име и фамилия Красимир Николаев

Длъжност Директор Болничен пазар

Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

8



A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

### Заедно с един от следните служители на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД :

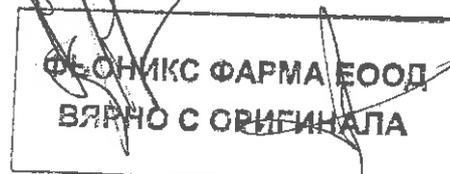
**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195810, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консуматииви на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФьОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от





МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за сключване на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларираат и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кулев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ  
Рег. № 282

Нотариус

Събрание такса: 7.00 лв.



11-02-2016

*[Handwritten signatures]*

*[Handwritten signature]*  
ФЪНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

ДО  
„СБАЛО“ ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6  
ГР. СОФИЯ

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД“ по 31 обособени  
позиции** Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булетат/ЕГН/203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~настоящ~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД“.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле“ № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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:

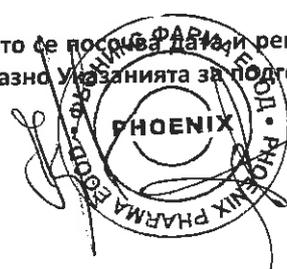
1. Предлагам лекарствени продукти с доказан произход, подробно описани в Техническата спецификация, неразделна част от настоящото предложение за изпълнение на поръчката, съответстващи на нормативно установените изисквания.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва Датум и рег. № на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 10, 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);

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от 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 съгласно действащото законодателство, 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 договорената такава от 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 на СБАЛО ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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;

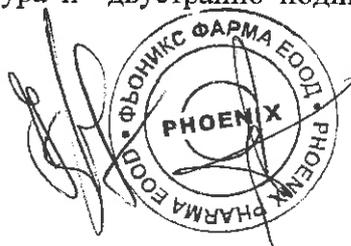
- в случай, че представляваният от мен участник, бъде избран за изпълнител на обществената поръчка, ще бъдат осигурени необходимите количества и наличности от медикаменти, за извършване на доставките за целия период на договора, точно и в срок;

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

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Перилично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование /INN/ | Лекарствена форма      | Количество на активното лекарство вещество | Прогнозно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование               | Производител/ притежател на РУ |
|----|--|------------------------|--|-------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| 10 | Levodopamine                               | solution for injection | 7.5 mg/ml -10ml<br>mg                      | 400 фл.                 | 10                           | Chirocaine амр. 7.5 mg/ml 10 ml x 10 | AbbVie S.r.l., Италия          |

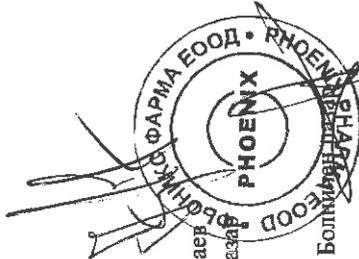
**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

Име и фамилия Красимир Николаев  
Длъжност Директор Болничен пазар

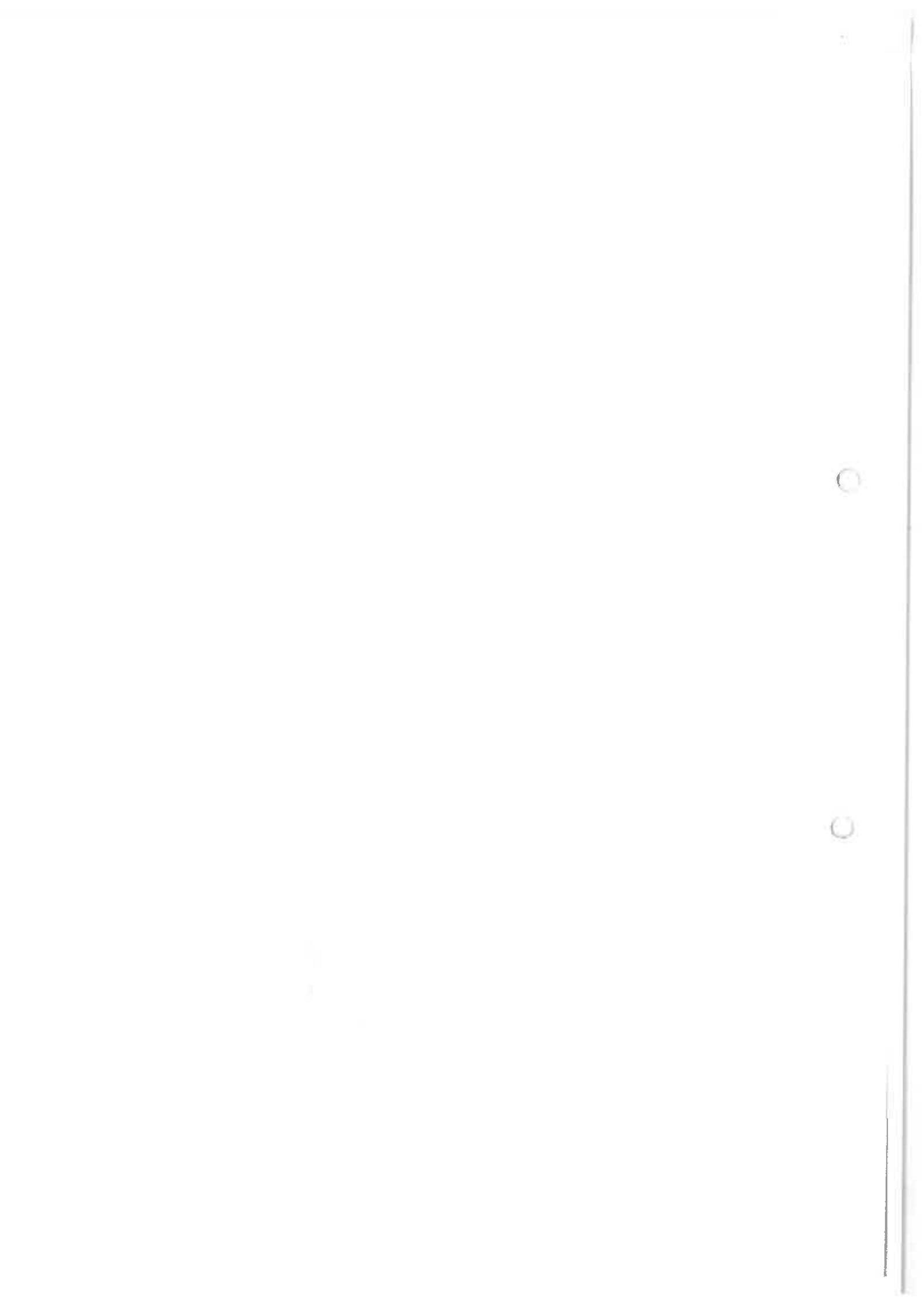
Име и фамилия Даниела Николова  
Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195840, с лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на **Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от

**ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД**  
ВАРНО С ОРИГИНАЛА

*[Handwritten signature]*

Дар  
Да  
КОМ  
ЭН  
С.С  
*[Handwritten signature]*

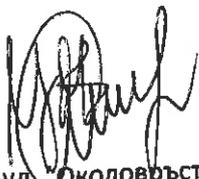
Нотариус № 049  
Даниела  
КОМСАЛОВА  
Район на действие  
Р.С. СООФИЯ  
Република България

Дар  
дани  
КОМСА  
Район на да  
*[Handwritten signature]*

~~ФЪНИКО ФАРМА ЕООД  
ВЪРНО С ОРГИНАЛА~~

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за възлагане на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, молби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кудев

Юлиан Атанасов Неделчев

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

*[Handwritten signature]*

На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ - Управител на  
Рег. № 282

Нотариус

Събрала такса: 7.00 лв.

*[Handwritten signature]*



11-02-2016

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД  
ВЯРНО С ОРИГИНАЛА

ДО  
„СБАЛО“ ЕАД  
УЛ. „ПЛОВДИВСКО ПОЛЕ“ № 6  
ГР. СОФИЯ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

Наименование на поръчката: „Периодично повтарящи седоставки на  
лекарствени продукти за нуждите на СБАЛОЕАД“ по 31 обособени  
позиции Възложител: СБАЛО ЕАД

Настоящото техническо предложение е подадено от Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар в качеството им на пълномощници на управителите на “ФЪОНИКС Фарма” ЕООД, ЕИК/Булстат/ЕГН/203283623 ~~Идентификация за чуждестранно лице~~ \_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление/~~настоящ~~ адрес: гр. София 1700 ул. "Околовръстен път" № 199А, представлявано от двама управители Веселин Величков Кунев и Юлиан Атанасов Неделчев /заедно/<sup>1</sup>, чрез пълномощниците им Красимир Николаев Николаев, ЕГН 7712023968, на длъжност Директор Болничен пазар и Даниела Петрова Николова, ЕГН 7106114033 на длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар, с приложено пълномощно рег. № 282/11.02.2016 г. на нотариус рег. № 049 на НК<sup>2</sup>

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представям Ви нашето техническо предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛО ЕАД“.

Място на изпълнение на поръчката: сградата на СБАЛО ЕАД, гр. София, ул. „Пловдивско поле“ № 6, Болнична аптека;

Приемам срокът на валидността на нашата оферта да бъде 180 дни или 6 месеца (най-малко 180 дни), считано от крайния срок за подаване на оферти.

Гарантирам, че сме в състояние да изпълним качествено и в посочения по-горе срок поръчката в пълно съответствие с това техническо предложение.

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

<sup>1</sup> Посочва се законният представител на участника.

<sup>2</sup> Попълва се само в случай, че офертата се подава от пълномощник, като се посочва дата и час на изготвянето на офертата, дата и час на нотариално завереното пълномощно и се прилага пълномощното съобразно Указанията за подготовка на офертата.



и при извършване на доставки да представяме всички нормативно установени документи;

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от позиция № 9, 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);

- оферираниите от нас цени за лекарствените продукти от 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 действащото законодателство, 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, 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 на СБАЛЮ ЕАД, като количество и спецификация, за наша сметка;

- предлаганите от нас продукти са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на подаване на офертата(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, 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.

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

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.

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



Предлагам следните преференции  
...../натурални работи, търговски отстъпки,  
спонсорства и други, /когато е приложимо/.

**Приложения към техническото предложение:**

1. Таблица за техническо съответствие (Образец № 2) на хартиен носител и на електронен носител - CD.
2. Заверено от участника копие от документ, издаден от производител или притежател на разрешение за употреба или от официален дистрибутор, доказващ правото му да доставя лекарствения продукт - оторизация, договор за дистрибуция или друг подходящ документ. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя/притежателя на разрешителното за употреба, участникът следва да посочи правната връзка (да представи документ) между издателя на документа и производителя /притежателя на разрешителното за употреба на съответния продукт;
3. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004г. В случай, че лекарствения продукт се намира в процедура за подновяване на разрешението за употреба или че разрешението за употреба изтича през 2016 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт са налични.
4. Декларация от името на участника за осигуряване на необходимите количества лекарствен продукт – свободен текст;
5. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор(образец № 6);
6. Декларация за срока на валидност на офертата (образец № 7);
7. В случай, че офертата се подписва от лице, различно от участника или негов законен представител, към нея се прилага нотариално заверено пълномощно – оригинал или нотариално заверено копие.
8. Декларация по чл. 102, ал. 1 и ал. 2 от ЗОП, ако е приложимо (Образец № 12);

Дата: 30.09.2016 г.

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: КРАСИМИР НИКОЛАЕВ

Подпис<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

ИМЕ И ФАМИЛИЯ: ДАНИЕЛА НИКОЛОВА

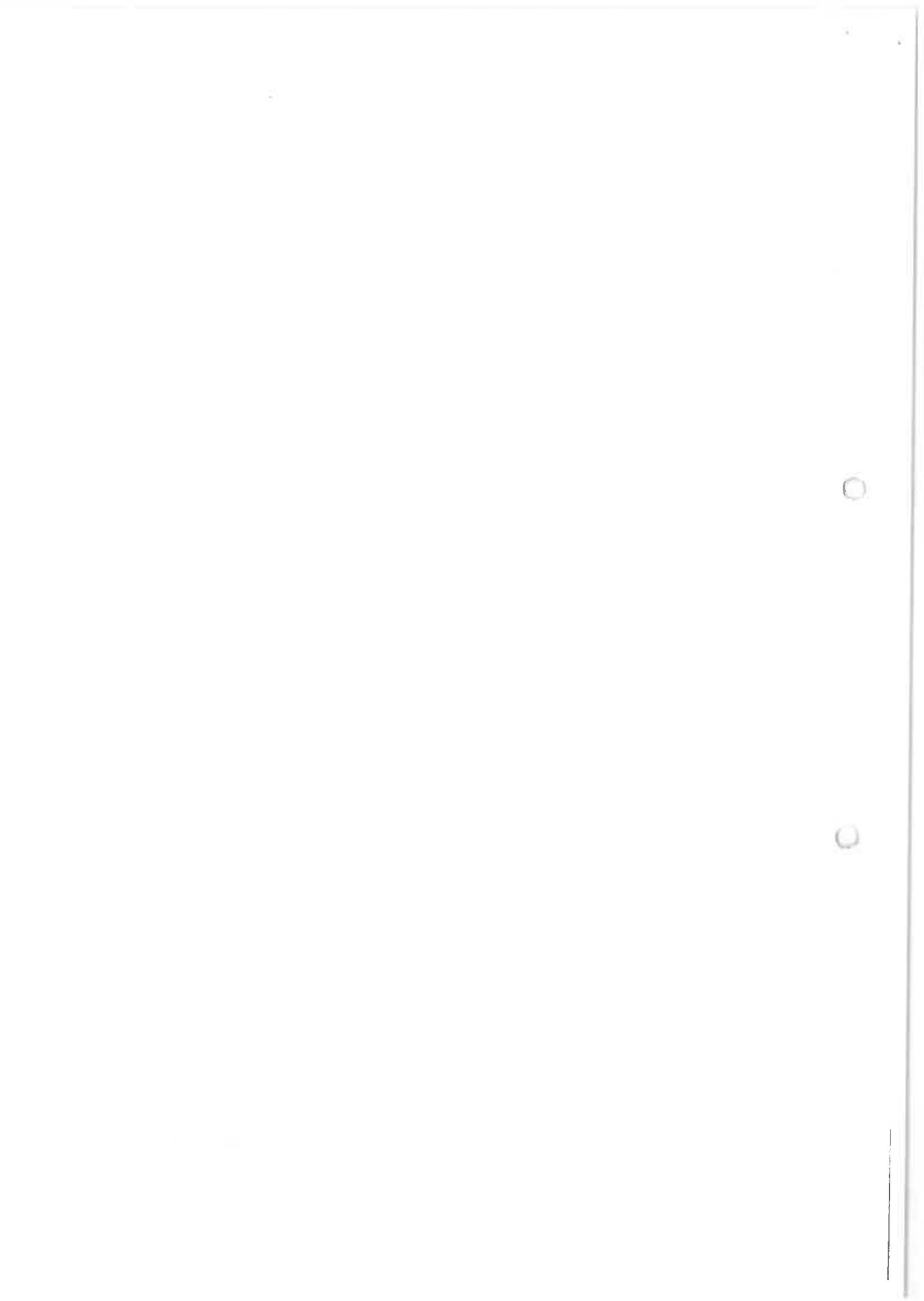
Подпис<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

**Разяснение за попълването на Образец № 1:**

1. Техническото предложение – Образец № 1, е неразделна част от офертата на участника и се представя в запечатаната непрозрачна опаковка;
2. Образец № 1 се подписва от законния представител на участника или надлежно упълномощено лице;
3. Ако участникът е обединение, Образец № 1 се представя от името на обединението участник и се подписва от партньора, който представлява обединението за целите на обществената поръчка или надлежно упълномощено лице;
4. Документът за упълномощаване е неразделна част от Техническото предложение и се представя в оригинал или нотариално заверено копие.

<sup>3</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.

<sup>4</sup> Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.



Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти за нуждите на СБАЛЮ ЕАД по 31 обособени позиции

| №  | Международно непатентно наименование /INN/ | Лекарствена форма | Количество на активното лекарство вещество | Проточно количество до | Предлагана фабрична опаковка | Търговско наименование | Производител/ притежател на РУ |
|----|--|-------------------|--|------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 9) | Sevoflurane                                | inhalation liquid | 250 ml                                     | 200 фл                 | 1                            | Sevofrane fl. 250 ml   | AbbVie Ltd, Обединено Кралство |

**ПОДПИС:**

Дата: 30.09.2016 г.

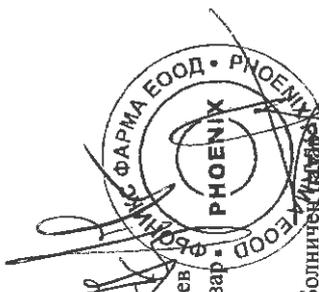
Име и фамилия Красимир Николаев

Длъжност Директор Болничен пазар

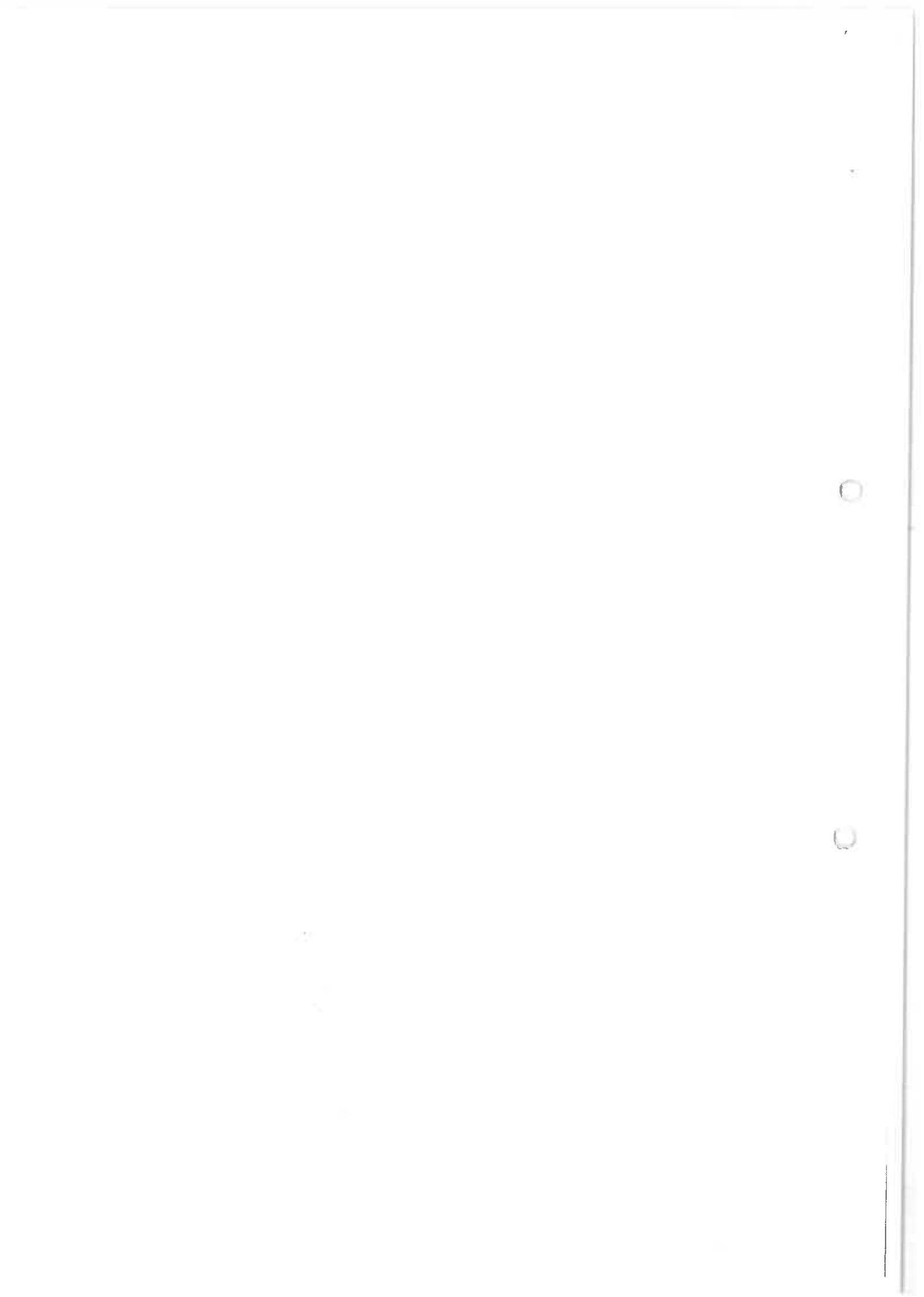
Име и фамилия Даниела Николова

Длъжност Магистър Фармацевт Болничен пазар

Наименование на участника "Фьоникс Фарма ЕООД"



Handwritten signatures of the representatives of Phoenix Pharma EOOD.





A company of PHOENIX group

PHOENIX Pharma  
1700 Sofia, Bulgaria  
199A Okolovrasten pat srt.  
tel: +359 2 9658 100  
fax: +359 2 9658 172  
[info@phoenixpharma.bg](mailto:info@phoenixpharma.bg)  
[www.phoenixpharma.bg](http://www.phoenixpharma.bg)

## ПЪЛНОМОЩНО

Подписаните, **Веселин Величков Кунев**, ЕГН: 7106051423, с лична карта № 641031287, издадена на 27.09.2010 година от МВР - София, и **Юлиан Атанасов Неделчев**, ЕГН: 7007175282, с лична карта № 640615040, издадена на 23.07.2010 година от МВР - София, в качеството на **управители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД**, ЕИК 203283623, със седалище и адрес на управление в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А,

### УПЪЛНОМОЩАВАМЕ:

**Красимир Николаев Николаев**, ЕГН: 7712023968, с лична карта № 624792200, издадена на 13.03.2008 г. от МВР-София, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на Директор Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

### Заедно с един от следните служители на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД :

**Зорница Иванова Ромова**, ЕГН: 8512196572, с лична карта № 645800455, издадена на 27.05.2015 г. от МВР-Пазарджик, със служебен адрес в град София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на Мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Росица Златкова Величкова**, ЕГН: 8009195870, лична карта № 645922546, издадена на 16.07.2015 г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на Мениджър Медицински изделия и консумативи на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Ангел Енчев Ангелов**, ЕГН: 6904235389, лична карта № 640035008, издадена на 20.04.2010 г. от МВР – Русе, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството му на Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Наталия Валериева Филипова**, ЕГН: 8504087594, лична карта № 644611269, издадена на 22.04.2013 от МВР – Стара Загора, със служебен адрес в гр. София, ул. „Околовръстен път“ № 199А, в качеството ѝ на Регионален мениджър Болничен пазар на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД,

**Милена Йорданова Милчева**, ЕГН: 6906111535, лична карта № 640689416, издадена на 19.08.2010 от

Номеруус № 049  
Даниела  
КОМСАЛОВА  
Район на действие  
р.с. СОФИЯ  
България

Мар  
Да  
КОМ  
ни  
с.с  
Номеруус  
Дани  
КОМСА  
Район на д  
р.с. СО  
ФИЯ

Марш  
Дани  
КОМСА  
Район на д  
р.с. СО  
ФИЯ

Номеруус  
Дани  
КОМСА  
Район на д  
р.с. СО  
ФИЯ

*Handwritten signature*

МВР – Велико Търново, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Технически сътрудник Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

Даниела Петрова Николова, ЕГН: 7106114033, лична карта № 625128057, издадена на 29.07.2008г. от МВР – София, със служебен адрес в гр. София, ул. "Околовръстен път" № 199А, в качеството ѝ на Магистър фармацевт Болничен пазар на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД,

със следните права:

1. Да представляват „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД пред всеки и всички Възложители на обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия – включително, но не само Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и др., като имат право да подписват рамкови споразумения и договори за предлагане на обществени поръчки, съгласно документацията за участие, от името и за сметка на Дружеството;

2. Да попълват, подписват, подават и получават (във всяка необходима форма, нотариално заверена или не) от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД оферти, декларации, справки, жалби, протоколи, жалби, възражения и други документи, както и да извършват всички други необходими правни и фактически действия, свързани с или необходими за участието на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД в процедури за доставка на лекарствени продукти, биопродукти и/или медицински изделия по Закона за обществените поръчки с Възложители, Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения в Република България, лечебните заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 5 и чл. 10 от Закона за лечебните заведения и всеки друг Възложител на обществени поръчки;

3. Да водят от името и за сметка на „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД цялата кореспонденция с Възложителите на обществени поръчки по смисъла на Закона за обществените поръчки;

4. Да упълномощават други лица с правата, дадени с това пълномощно;

При упражняване правата по настоящото пълномощно, упълномощените лица да се ръководят от интересите на "ФЪОНИКС Фарма" ЕООД, да спазват нормативните актове и вътрешните правила на дружеството.

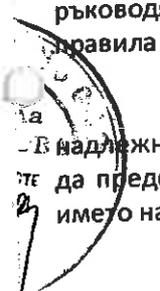
Долуподписаните декларират и потвърждават, че „ФЪОНИКС Фарма“ ЕООД е дружество, в надлежно учредено и съществуващо съгласно законите на Република България и че същите имат право да представляват това дружество чрез подписите си и да правят правно обвързващи декларации от името на това дружество.

Това Пълномощно е в сила до неговото изрично оттегляне по предвидения в закона ред.

Упълномощители

Веселин Величков Кудев

Юлиан Атанасов Неделчев



На 11.02.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС  
София с рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите  
върху този документ, положени от:  
ВЕСЕЛИН ВЕЛИЧКОВ КУНЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител и  
ЮЛИАН АТАНАСОВ НЕДЕЛЧЕВ, АДРЕС: СОФИЯ - Управител на  
ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД, СЕДАЛИЩЕ: СОФИЯ - Управител на  
Рег. № 282

Нотариус:

Събрата такса: 7.00 лв.



11 -02- 2016

На 07.09.2016 г., ДАНИЕЛА КОМСАЛОВА, нотариус в район РС София с  
рег. № 049 на Нотариалната камара, удостоверявам верността на този препис,  
снет от: ОРИГИНАЛ на официален документ представен ми от:  
МАРИЕТА ВЕНЦИСЛАВОВА КРЪСТЕВА, АДРЕС: СОФИЯ - Приносител  
като в първообраза нямаше зачерквания, прибавки, поправки и други  
особености.  
Рег. № 1926

Нотариус:

Събрата такса: 7.00 лв.



07 -09- 2016