

ДОГОВОР

№ РД-11-155 / 12.032015 г.

Днес,12.03..... 2015 г., в гр. София, между:

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО, с адрес: гр. София 1000, пл. "Света Неделя" № 5, БУЛСТАТ 000695317 и ДДС идент. № BG000695317, представлявано от д-р Петър Москов – министър на здравеопазването и Мария Беломорова, директор на дирекция „БС“, наричано по-долу за краткост **“ВЪЗЛОЖИТЕЛ”** от една страна

и

„АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ” ЕООД, със седалище и адрес на управление: гр. София, 1592, Район Искър, бул. „Асен Йорданов” № 10, ЕИК 831902889, представлявано от управителя Атанас Иванов Атанасов, наричано по-долу за краткост **“ИЗПЪЛНИТЕЛ”**,

на основание чл. 41 от Закона за обществените поръчки и Решение № РД-11-86/12.02.2015 г. на **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ** за определяне на класирането по обособени позиции № 2 и 20 по обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.”* се сключи настоящият договор за следното:

I. ПРЕДМЕТ И СРОК НА ДОГОВОРА

1.1. **ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ** възлага, а **ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ** се задължава да извърши доставка на лекарствени продукти.

INN	Лекарствена форма	Количество до
EMTRICITABINE	перорална форма	23 904 000 mg
TENOFOVIR DISOPROXIL	перорална форма	35 632 800 mg

1.2. Договорът влиза в сила от датата на подписването му от двете страни и е със срок до 28.02.2016 г. По отношение на “условия, начин и срок на плащане”, срокът на действие е съгласно договореното в Раздел III и Раздел VII от настоящия договор.

II. ЦЕНИ И ОБЩА СТОЙНОСТ НА ДОСТАВКИТЕ ПО ДОГОВОРА

2.1. **Цената** на стоките по чл.1., съгласно представено ценово предложение, неразделна част от договора е както следва:

Лекарствен продукт по търговско наименование	Ед. цена в лв. без ДДС за mg/ml/tabl.	Ед. цена в лв. с ДДС за mg/ml/tabl.	Цена за опаковка в лв. без ДДС	Цена за опаковка в лв. с ДДС	Обща стойност в лв. с ДДС до
Emtriva capsules 200 mg x 30	0,045015	0,054018	270,09	324,10	1 291 246,27
Viread film-coated tablets 245 mg x 30	0,066274	0,079529	487,11	584,53	2 833 840,95

2.2. Цената включва стойността на стоката, опаковка, застраховка и транспорт до крайните получатели /съответните лечебни заведения/ при минимален срок на годност не по-кратък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

2.3. Общата стойност на договора е до 3 437 572,68 (три милиона, четиристотин тридесет и седем хиляди, петстотин седемдесет и две и 0,68) лева без включен ДДС, до 4 125 087,22 (четири милиона, сто двадесет и пет хиляди, осемдесет и седем и 0,22) лева, с включен ДДС.

2.4. Цената по договора е фиксирана, не подлежи на промяна за срока на действие на договора, освен в случаите на чл. 43, ал. 2 от ЗОП. В случай, че през времето на действие на договора стойността, която следва да се заплаща с публични средства на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък стане по-ниска от договорената, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ безусловно заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение на НСЦРЛП.

III. УСЛОВИЯ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

3.1. Плащането по настоящия договор се осъществява чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по посочената в чл. 15.3 банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

3.2. Заплащането на стоките по договора се извършва отложено в срок до 30 /тридесет/ дни, след представяне на следните документи:

- 1) Доставка фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 /два/ броя заверени копия;
- 2) Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерството на здравеопазването;
- 3) Обобщен опис на протоколите – 3 /три/ броя;
- 4) Писмени заявки-разпределения, изготвени от Министерството на здравеопазването и заверени от крайните получатели;
- 5) Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ – заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ копие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи.

Изброените документи се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката се прилага писмо с опис на съдържащите се в нея документи, като задължително се посочват номерата, датите и броя на приложените документи от всеки вид.

3.3. В случай, че посочените в чл. 3.2 документи са нередовни или не са комплектовани, същите се връщат на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ с приемателно – предавателен протокол за изправяне на нередностите. Срокът по чл. 3.2. започва да тече от датата на представянето на последния изискуем се документ.

IV. СРОК НА ДОСТАВЯНЕ

4.1. СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, следва да бъде доставена в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количествата, точно определени в заявката. Заявката-разпределение се връчва лично срещу подпис на упълномощено лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

4.2. Психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост

Първата доставка от двумесечната заявка – разпределение се изпълнява в срок до 4 /четири/ работни дни след получаване на заявка – разпределение от възложителя и за количества, определени за 1 /една/ седмица, съгласно седмичния график към заявката.

Всяка следваща ежеседмична доставка в рамките на заявката се изпълнява на 7-мият /седмият/ ден от последната доставка, в съответствие с изискванията на чл. 13, ал. 2 от Наредба № 2 от 20.06.2012 г. за условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди. Заявката-разпределение се връчва лично на упълномощеното лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчително писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условие и по реда на Закона за електронния документ и електронен подпис.

4.3. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава, в срок до два дни преди всяка доставка да уведоми писмено или по факс ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за извършване на доставките на стоките, предмет на настоящия договор. При невъзможност за извършване на доставките на стоките предмет на настоящия договор да уведоми писмено или по факс ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

4.4. За количества доставени извън заявката – разпределение по чл. 4.1 и чл. 4.2, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ няма задължение за плащане.

4.5. Доставянето на стоки без заявки – разпределения е допустимо само в изключителни случаи, застрашаващи живота и здравето на гражданите и след изрично писмено потвърждение от страна на министъра или съответния ресорен заместник – министър.

4.6. В случаите по чл. 10.2 от договора, срокът по чл. 4.1 и 4.2 започва да тече от датата на писменото съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

V. МЯСТО НА ДОСТАВЯНЕ

5.1. Място на доставяне.

5.1.1. За място на доставяне на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН се определят крайните получатели, съгласно Приложение № 1а – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН през 2015 г.

5.1.2. За място на доставяне на лекарствените продукти за лечение на туберкулоза се определят крайните получатели, съгласно Приложение № 1б – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти с туберкулоза през 2015 г.

5.1.3. За място на доставяне на лекарствените продукти за лечение на пациенти с психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост се определят крайните получатели – лечебни заведения, получили разрешение за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди по реда на Наредба № 2 от 20.06.2012 г. за условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди / обн., ДВ, бр. 49 от 29.06.2012 г./, съгласно Приложение № 1в.

5.2. Рискът от случайното погиване или повреждане на стоките преминава върху ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ от момента на приемането им на мястото на доставяне с приемателно-предавателен протокол.

VI. ДАТА НА ДОСТАВЯНЕ НА СТОКИТЕ

6. За дата на доставяне се счита датата, на която стоките са доставени до крайните получатели, при условията на чл. 9.2.

VII. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

7. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава:

7.1. Да достави стоките в договорения срок и да ги предаде на крайните получатели.

7.2. Да предаде стоките, пакетирани и маркирани в съответния вид, количество и качество на мястото на доставяне.

7.3. При подписването на договора да представи:

а) документи по чл. 47, ал. 10 от ЗОП издадени от компетентните органи;

б) гаранция за изпълнение, в една от формите, определени в чл. 60 от ЗОП, която се освобождава до 60 дни след приключване изпълнението на договора. Гаранцията е в размер на 3 % от стойността на договора без ДДС и възлиза на **103 127,18 лева**.

7.4. Да доставя лекарствени продукти, които отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) – придружени с валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004 г. на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал.1 на ЗЛПХМ/. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствен продукт през 2015 г., участникът декларира в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата за лекарствения продукт са налични.

VIII. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

8. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ се задължава:

8.1. Да приеме доставените в срок и на място стоки, съответстващи по вид, количество и качество на описаното в настоящия договор.

8.2. Да заплати доставените стоки по реда на чл. 3.1., 3.2. и 3.3. от настоящия договор.

8.3. След приключване изпълнението на договора да освободи гаранцията за изпълнение, без да дължи лихви за срока, през който средствата законно са престояли у него.

IX. ПРИЕМАНЕ И ПРЕДАВАНЕ НА СТОКИТЕ

9.1. Приемането на стоките се извършва на мястото на доставяне от представител на крайните получатели.

9.2. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ и представител на крайните получатели подписват приемателно-предавателен протокол, удостоверяващ получаването на стоките.

X. ГАРАНЦИИ И СРОК НА ГОДНОСТ

10.1. Към датата на доставката, остатъчният срок на годност на стоките предмет на настоящия договор, следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

— В случай на доставка на лекарствения продукт с по – кратък от договорения срок на годност, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка, както следва:

от 59,99% до 50% - 20 % върху стойността на доставката;

от 49,99% до 40% - 30 % върху стойността на доставката;

от 39,99% до 30% - 60 % върху стойността на доставката;

от 29,99% до 20% - 75 % върху стойността на доставката;

- под 20% - 90 % върху стойността на доставката.

10.2. Доставката на лекарствен продукт с остатъчен срок на годност по-малък от 30 на сто от обявения от производителя се извършва само с писмено съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ за конкретно количество, определено от него. Без изрично писмено съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ стоките няма да бъдат заплащани. Искането за писмено съгласие следва да постъпи в деловодството на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ в срок до 3 (три) дни от получаване на заявката-разпределение.

10.3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да откаже приемането на стоките, ако в деня на тяхното пристигане или приемане остатъчният срок на годност е по – малък от определения в чл. 10.2. минимален срок на годност.

10.4. В случай на безплатно доставяне на някои от стоките по договора, съгласно договореното с ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, същите следва да отговарят на посочените от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ изисквания относно срок на годност и срок на доставка, в съответствие с точки 4.1, 4.2. и 10.1.

XI. ОТГОВОРНОСТ ЗА НЕТОЧНО ИЗПЪЛНЕНИЕ. РЕКЛАМАЦИИ

11.1. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ може да предявява рекламации пред ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за:

а) количество и некомплектност на стоките или техническата документация (вънни недостатъци);

б) качество (скрити недостатъци):

- при доставяне на стоки не от договорения вид, посочен в чл. 1;

- при констатиране на дефекти при употреба на стоките.

11.2. Рекламации за явни недостатъци на стоките се правят от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, чрез крайните получатели на стоките, в момента на предаването им, за което се съставя протокол, подписан и от двете страни.

11.3. Рекламации за скрити недостатъци се правят през целия срок на годност на доставените стоки, като рекламацията се придружава задължително от констативен протокол, издаден от Изпълнителната агенция за лекарствата.

11.4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ е длъжен да уведоми писмено ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за установените дефекти в 15 (петнадесет) дневен срок от констатирането им.

11.5. В рекламациите се посочва номерът на договора, точното количество на получените стоки с техния партиден номер, основанието за рекламация и конкретното искане на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

11.6. В 10 (десет) дневен срок от получаване на рекламацията, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ следва да отговори на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ писмено и конкретно дали приема рекламацията или я отхвърля.

11.7. При рекламация за явни недостатъци ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен в едномесечен срок от получаване на рекламацията за своя сметка и риск да достави на мястото на доставяне количеството липсващи в доставката / некомплектни договорени стоки.

11.8. При рекламация за скрити недостатъци ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ е длъжен в едномесечен срок от получаването ѝ да замени доставените недоговорени по вид / дефектни стоки за своя сметка и риск или по преценка на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ да върне съответната част от заплатената цена, ведно с дължимите лихви.

11.9. Изборът на посочените по-горе възможности да се върне съответната част от платеното или да се доставят нови стоки принадлежи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и се упражнява от него под формата на писмено уведомление до ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, като разходите и рисковете по новото доставяне са за сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

11.10. Рекламираните стоки се съхраняват от съответния краен получател до уреждане на рекламациите.

XII. ОТГОВОРНОСТ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ

12.1. За неизпълнение на задълженията си по настоящия договор с изключение на тези по т. 10.2 и т. 10.3, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ дължи неустойка в размер на 0.7 % на ден върху стойността на неизпълненото в договорените срокове задължение, но не повече от 10 % (десет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените действителни вреди в случаите, когато те надхвърлят договорената неустойка.

12.2. Когато при наличие на рекламации, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ не изпълни задълженията си по раздел XI от настоящия договор в срок, същият дължи на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ неустойка в размер на 2 % от цената на стоките, за които са направени рекламациите.

12.3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ удовлетворява претенциите си относно неизпълнението на договора, както и за заплащане на неустойките от страна на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ като задържа гаранцията за изпълнение по чл. 7.3, буква "б" от договора, след което по съответния ред.

12.4. При виновна забава на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, продължила с повече от половината от срока за изпълнение на съответното задължение, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да развали договора едностранно с 15-дневно предизвестие.

12.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностранно и без предизвестие настоящия договор в случай на системно неточно изпълнение на задълженията от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и предявени повече от три рекламации от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по гл. XI.

12.6. В случай, че по отношение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ настъпят обстоятелствата по чл. 47 от Закона за обществените поръчки, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностранно настоящия договор, без писмено предизвестие и без да дължи неустойки.

XIII. ФОРСМАЖОРНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА

13.1. Страните по настоящия договор не дължат обезщетение за понесени вреди и загуби, ако последните са причинени в резултат на непреодолима сила.

13.2. Ако страната, която е следвало да изпълни свое задължение по договора е била в забава, тя не може да се позовава на непреодолима сила.

13.3. “Непреодолима сила” по смисъла на този договор е непредвидено и/или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключването на договора.

13.4. Страната, засегната от непреодолима сила, е длъжна да предприеме всички действия с грижата на добър стопанин, за да намали до минимум понесените вреди и загуби, както и да уведоми писмено другата страна в 7-дневен срок от настъпването на непреодолимата сила. При неуведомяване се дължи обезщетение за настъпилите от това вреди. Непреодолимата сила се доказва от засегнатата страна със сертификат за форсмажор, издаден по съответния ред от компетентния орган в държавата, в която са настъпили форсмажорните обстоятелства.

13.5. Докато трае непреодолимата сила, изпълнението на задълженията и свързаните с тях насрещни задължения се спира.

13.6. Не представлява “непреодолима сила” събитие, причинено по небрежност или чрез умишлено действие на някоя от страните или техни представители и/или служители, както и недостига на парични средства на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

XIV. СПОРОВЕ

14.1. Възникналите през времетраенето на договора спорове и разногласия между страните се решават чрез преговори между тях. Постигнатите договорености се оформят в писмена форма и се превръщат в неразделна част от договора.

14.2. В случай на непостигане на договореност по предходния член, всички спорове, породени от този договор или отнасящи се до него, включително споровете, породени от или отнасящи се до неговото тълкуване, недействителност, неизпълнение или прекратяване ще бъдат разрешавани според българските материални и процесуални закони от компетентния съд по реда на ГПК.

XV. СЪОБЩЕНИЯ

15.1. Всички съобщения между страните, свързани с изпълнението на този договор са валидни, ако са направени в писмена форма и са подписани от упълномощените представители на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ или ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

15.2. 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 телефакс, телекс или e-mail.

15.3. За валидни адреси за приемане на съобщения и банкови сметки, свързани с настоящия договор се смятат:

ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

АНДЖЕЛИНИ ФАРМА

БЪЛГАРИЯ ЕООД

гр. София, 1592

бул. ”Асен Йорданов” № 10

тел. 02/975 13 95/96

факс 02/971 57 45

e-mail:office@angelini.bg

Банкова сметка

Уни Кредит Булбанк АД

IBAN: BG33 UNCR 7630 1005 1859 11

ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:

гр. София 1000

пл. “Света Неделя” № 5

тел. 02/9301246

Банкова сметка

БНБ Централно управление

IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01,

15.4. При промяна на посочения по чл. 15.3 адрес съответната страна е длъжна да уведоми другата в тридневен срок от промяната.

XVI. ДРУГИ УСЛОВИЯ

16.1. Правата и задълженията по настоящия договор не могат да се прехвърлят едностранно на трети лица и подобни актове не пораждаат правно действие без писменото съгласие на другата страна, освен в случаите на обезпечаване (гарантиране) на задължения по банкови кредити.

16.2. За неуредените въпроси в настоящия договор се прилага действащото българско законодателство.

XVII. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

17.1. При съставянето на настоящия договор се представиха следните документи, които са неразделна негова част:

- ✓ Решения № РД-11-86/12.02.2015 г. на министъра на здравеопазването за определяне на ИЗПЪЛНИТЕЛ на обществена поръчка;
- ✓ Документи по чл. 47 от ЗОП;
- ✓ Гаранция за изпълнение;
- ✓ Ценово предложение.

17.2. Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра на български език – един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ
МИНИСТЪР НА
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА
ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ „БС”



ИЗПЪЛНИТЕЛ:

АТАНАС АТАНАСОВ
УПРАВИТЕЛ



**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА
ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ СЪС СПИН ПРЕЗ 2015 ГОДИНА**

1. Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести „Проф. Ив. Киров” ЕАД – гр. София
2. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Георги” ЕАД– гр. Пловдив
3. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Марина” ЕАД – гр. Варна
4. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски” ЕАД, гр. Плевен
5. Многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Стоян Киркович” АД, гр. Стара Загора

СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ С ТУБЕРКУЛОЗА ПРЕЗ 2015 ГОДИНА

1. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания ЕООД – гр. Благоевград
2. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Бургас ЕООД – гр. Бургас
3. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Варна ЕООД – гр. Варна
4. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания „Д-р Трейман“ ЕООД – гр. Велико Търново
5. Многопрофилна болница за активно лечение „Света Петка“ АД – гр. Видин
6. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Враца ЕООД – гр. Враца
7. Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести ЕООД – гр. Габрово
8. Детска специализирана болница за долекуване и продължително лечение на белодробни болести „Царица Йоанна“ ЕООД – гр. Трявна
9. Многопрофилна болница за активно лечение Добрич АД – гр. Добрич
10. Държавна психиатрична болница – село Карвуна
11. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Атанас Дафовски“ АД – гр. Кърджали
12. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Никола Василев“ АД – гр. Кюстендил
13. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Иван Рилски“ ЕООД – гр. Дупница
14. Специализирана болница за активно лечение на лишени от свобода – гр. Ловеч
15. Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести Троян ЕООД – гр. Троян
16. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Стамен Илиев“ АД – гр. Монтана
17. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Пазарджик ЕООД – гр. Пазарджик
18. Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести Перник ЕООД – гр. Перник
19. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски“ ЕАД – гр. Плевен
20. Специализирана болница за пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение „Димитър Петров Кудоглу“ ЕООД – гр. Пловдив
21. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Иван Рилски“ АД – гр. Разград
22. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Русе ЕООД – гр. Русе
23. Многопрофилна болница за активно лечение Силистра АД – гр. Силистра
24. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Иван Селимински“ Сливен АД – гр. Сливен
25. Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Братан Шукеров“ Смолян АД – гр. Смолян

26. Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести „Св. София” ЕАД – гр. София
27. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания София област ЕООД – гр. София
28. Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за долекуване, продължително лечение и рехабилитация „Цар Фердинанд I” ЕООД – с. Искрец, обл. София
29. Многопрофилна болница за активно лечение Търговище АД – гр. Търговище
30. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Стара Загора ЕООД – гр. Стара Загора
31. Специализирана болница за долекуване и продължително лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания и рехабилитация Радунци ЕООД – с. Радунци, обл. Стара Загора
32. Многопрофилна болница за активно лечение ЕАД – гр. Омуртаг
33. Специализирана болница за активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания Хасково ЕООД – гр. Хасково
34. Многопрофилна болница за активно лечение Шумен АД – гр. Шумен
35. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Панталеймон” АД – гр. Ямбол
36. СБАЛПФЗ – София град ЕООД – гр. София

**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ЗА
ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ С ПСИХИЧНИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИ РАЗСТРОЙСТВА
ПРЕЗ 2015 ГОДИНА**

1. „АГПСМП – ЦПЗ – Варна” ЕООД, гр. Варна
2. „Доверие за здраве – АГСМП” ООД, гр. София
3. ДПБЛНА гр. София
4. „Център за психично здраве - Пловдив” ЕООД, гр. Пловдив
5. „Здраве 2010 – АГПСМП” ООД, гр. София
6. „Център за психично здраве - Враца” ЕООД, гр. Враца
7. ЕТ „Д-р Венчеслава Димитрова - АИПСМП”, гр. Пловдив
8. „Център за психично здраве - Русе” ЕООД, гр. Русе
9. „Д-р Ст. Лазаров АИПСМП -2010” ЕООД, гр. Пловдив
10. „Център за психично здраве - София” ЕООД, гр. София
11. „АГПСМП - Филипополис” ООД, гр. Пловдив
12. ЕТ „ИПСМП – д-р Б. Екова”, гр. София
13. „Център за психично здраве Д-р П. Станчев – Добрич” ЕООД, гр. Добрич
14. ЕТ „Д-р Велислава Мартинова – АСМП - ИПП”, гр. Ловеч
15. „Център за психично здраве – Велико Търново” ЕООД, гр. Велико Търново
16. Държавна психиатрична болница – Пазарджик, гр. Пазарджик
17. МЦ „Хоризонт - АИСМП” ООД, гр. София
18. „ГПИСМП – Коев и сие” ООД, гр. София
19. АГПСМП – д-р Тинка Начева ООД, гр. Стара Загора
20. ЕТ „АИПСМП - Д-р Александър Канчелов”
21. АСМП-ИПИСМП-ПСИХИАТРИЧНА Надежда ЕООД, гр. София



Д-р Н. Митов

СТР

ОБРАЗЕЦ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:

“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,

по Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“

ДО: МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

с адрес: гр. София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5

(наименование и адрес на Възложителя)

От: „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София 1592 бул. „Асен Йорданов“ № 10,

тел.: 02 975 13 95/96, факс: 02 971 57 45, e-mail: office@angelini.bg

регистриран по ф.д. № 21095/1992 110 по описа на Търговския регистър /съд/,

Булстат / ЕИК: 831902889,

Дата и място на регистрация по ДДС: София, 01.02.2002 г., Министерство на финансите, Национална агенция по приходите

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,*

по Обособена-позиция № 2: EMTRICITABINE с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, открита Решение № РД-11-593/01.12.2014 г. на д-р Петър Стефанов Москов, Министър на здравеопазването и

ВЪЗЛОЖИТЕЛ ANGELENI PHARMA BULGARIA EOOD

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD - 1592 Sofia, 10 "Asen Yordanov" Blvd., Tel.: +359 2 975 13 95; 975 13 96; 975 14 06; 975 14 06; Fax: +359 2 971 57 45; e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com

"АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ" ЕООД - бул. Асен Йорданов № 10 - 1592 София, тел.: 02 975 13 95; 02 975 13 96; 02 975 14 05; 02 975 14 06; факс: 02 971 57 45, e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com

1.



4/5

1. **Срокът за изпълнение на договора** е до 28.02.2016 г.
2. **Срокът и начина на изпълнение на доставката**, ще е както следва:

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, следва да бъде доставена в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количествата, точно определени в заявката. Заявката-разпределение се връчва лично срещу подпис на упълномощено лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

Лекарственият продукт е включен в Приложение № 3 от Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата.

Към датата на всяка доставка до крайните получатели /съответните лечебни заведения/ остатъчният срок на годност на лекарствените продукти е не по-кратък от 60 % (шестдесет на сто) от обявения от производителя.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:
Техническо предложение:

3. **Оферирано количество** за Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE - лекарствен продукт EMTRIVA capsules 200 mg x 30:

Заболяване	№ по ред	АТС код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	2	J05AF09	EMTRICITABINE	EMTRIVA	перорална форма	200 mg	30	23 904 000	B20.0 - B20.9; B21.0 - B21.3, B21.7- B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21

4. **Срокът на валидност на офертата** е 95 (деветдесет и пет) календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите.

5. **Място на доставяне** на лекарствените продукти по обособена поз. № 2: EMTRICITABINE, за лечение на пациенти със СПИН през 2015 г. е:

1. Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести „Проф. Ив. Киров“ ЕАД – гр. София
2. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Георги“ ЕАД– гр. Пловдив
3. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Марина“ ЕАД – гр. Варна
4. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски“ ЕАД, гр. Плевен
5. Многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Стоян Киркович“ АД, гр. Стара Загора

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD

2



6. Начин на плащане:

Плащането по договор ще се осъществява чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по посочена */по договор/* банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Заплащането на стоките по договор ще се извършва отложено в срок до 30 /тридесет/ дни, след представяне на следните документи:

- 1) Доставка фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 /два/ броя заверени копия;
- 2) Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерството на здравеопазването;
- 3) Обобщен опис на протоколите – 3 /три/ броя;
- 4) Писмени заявки-разпределения, изготвени от Министерството на здравеопазването и заверени от крайните получатели;
- 5) Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ – заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ копие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи.

Изброените документи ще се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката ще се прилага писмо с опис на съдържащите се в нея документи, като задължително ще се посочват номерата, датите и броя на приложените документи от всеки вид.

Приложение:

1. Декларация от участника, че лекарственият продукт следва да бъде включен в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата.

2. Декларация от участника, че срока на годност на предлаганият лекарствен продукт следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

Дата: 16.12.2014 г.

Подпис и печат:

Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.



Подписаният: АТАНАС ИВАНОВ АТАНАСОВ

в качеството си на УПРАВИТЕЛ

на „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД -

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, длъжащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,*

по Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, длъжащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“

ДЕКЛАРИРАМ:

Лекарственият продукт EMTRIVA capsules 200 mg x 30, Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE, е включен в Приложения 3 на Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата, открита с Решение № РД-11-593/01.12.2014 г.

16.12.2014 г.
(дата на подписване)

Декларатор:



4/5

Подписаният: АТАНАС ИВАНОВ АТАНАСОВ

в качеството си на УПРАВИТЕЛ

на „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД -

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.”*, открита с Решение № РД-11-593/01.12.2014,

по Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.”

ДЕКЛАРИРАМ:

Отатъчният срок на годност на Лекарствен продукт EMTRIVA capsules 200 mg x 30, Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE, следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

16.12.2014г.
(дата на подписване)

Декларатор:


ANGELINI
АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ ЕООД



Д-р Петър Стефанов Москов
STR

ОБРАЗЕЦ

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:

“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,

по Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“

ДО: МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

с адрес: гр. София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5

(наименование и адрес на Възложителя)

От: „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛАГАРИЯ“ ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София 1592 бул. „Асен Йорданов“ № 10,

тел.: 02 975 13 95/96, факс: 02 971 57 45, e-mail: office@angelini.bg

регистриран по ф.д. № 21095/1992 110 по описа на Търговския регистър /съд/,

Булстат / ЕИК: 831902889,

Дата и място на регистрация по ДДС: София, 01.02.2002 г., Министерство на финансите, Национална агенция по приходите

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,*

по Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“, открита Решение № РД-11-593/01.12.2014 г. на д-р Петър Стефанов Москов, Министър на здравеопазването и възложител

Здравеопазването

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD - 1592 Sofia, 10 "Asen Yordanov" Blvd., Tel.: +359 2 975 13 95; 975 13 96; 975 14 05;

975 14 06; Fax: +359 2 971 57 45; e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com

"АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛАГАРИЯ" ЕООД - бул. Асен Йорданов № 10 - 1592 София; тел.: 02 975 13 95; 02 975 13 96; 02 975 14 05; 02 975 14 06; факс: 02 971 57 45, e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com



4/5

Евгелин

1. Сроктът за изпълнение на договора е до 28.02.2016 г.
2. Сроктът и начина на изпълнение на доставката, ще е както следва:

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, следва да бъде доставена в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количествата, точно определени в заявката. Заявката-разпределение се връчва лично срещу подпис на упълномощено лице от звеното за административно обслужване или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, по факс или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

Лекарственият продукт е включен в Приложение № 3 от Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата.

Към датата на всяка доставка до крайните получатели /съответните лечебни заведения/ остатъчният срок на годност на лекарствените продукти е не по-кратък от 60 % (шестдесет на сто) от обявения от производителя.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение: Техническо предложение:

3. **Оферирано количество** за Обособена № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL - лекарствен продукт VIREAD film coated tablets 245 mg x 30

Заболяване	№ по ред	АТС код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	20	J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL	VIREAD	перорална форма	245 mg.	30	35 632 800	B20.0 - B20.9; B21.0 - B21.3, B21.7-B21.9, B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; Z21

4. Сроктът на валидност на офертата е 95 (деветдесет и пет) календарни дни, считано от крайния срок за подаване на офертите.

5. Място на доставяне на лекарствените продукти по обособена поз. № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL, за лечение на пациенти със СПИН през 2015 г. е:

1. Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести „Проф. Ив. Киров” ЕАД – гр. София
2. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Георги” ЕАД– гр. Пловдив
3. Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Марина” ЕАД – гр. Варна
4. Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски” ЕАД, гр. Плевен
5. Многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Стоян Киркович” АД, гр. Стара Загора

Евгелин

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD - 1592 Sofia, 10 "Asen Yordanov" Blvd., Tel.: +359 2 975 13 95; 975 13 96; 975 14 05; 975 14 06; Fax: +359 2 971 57 45; e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com

АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ ЕООД - бул. Асен Йорданов № 10 - 1592 София; тел.: 02 975 13 95; 02 975 13 96; 02 975 14 05; 02 975 14 06; факс: 02 971 57 45, e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com



6. Начин на плащане:

Плащането по договор ще се осъществява чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по посочена /по договор/ банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Заплащането на стоките по договор ще се извършва отложено в срок до 30 /тридесет/ дни, след представяне на следните документи:

- 1) Доставка фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 /два/ броя заверени копия;
- 2) Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерството на здравеопазването;
- 3) Обобщен опис на протоколите – 3 /три/ броя;
- 4) Писмени заявки-разпределения, изготвени от Министерството на здравеопазването и заверени от крайните получатели;
- 5) Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ – заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ копие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи.

Изброените документи ще се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката ще се прилага писмо с опис на съдържащите се в нея документи, като задължително ще се посочват номерата, датите и броя на приложените документи от всеки вид.

Приложение:

1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата.

2. Декларация от участника, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.

Дата: 16.12.2014г.

Подпис и печат:

Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 2.



Подписаният: АТАНАС ИВАНОВ АТАНАСОВ
в качеството си на УПРАВИТЕЛ
на „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД -
участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,*

по Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“

ДЕКЛАРИРАМ:

Лекарственият продукт VIREAD film coated tablets 245 mg x 30, Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL, е включен в Приложения 3 на Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 и 2 от процедурата, открита с Решение № РД-11-593/01.12.2014 г.

16.12.2014 г.
(дата на подписване)

Декларатор:



ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD - 1592 Sofia, 10 "Asen Yordanov" Blvd., Tel.: +359 2 975 13 95; 975 13 96; 975 14 05; 975 14 06; Fax: +359 2 971 57 45; e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com
"АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ" ЕООД - бул. Асен Йорданов № 10 - 1592 София; тел.: 02 975 13 95; 02 975 13 96; 02 975 14 05; 02 975 14 06; факс: 02 971 57 45, e-mail: office@csc-bg.com; www.csc-bg.com



Подписаният: АТАНАС ИВАНОВ АТАНАСОВ
в качеството си на УПРАВИТЕЛ
на „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД -
участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на
лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от
републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън
обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./,
за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески
разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за
2015 г.“*, открита с Решение № РД-11-593/01.12.2014,

*по Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL с предмет “Доставка на
лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от
републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън
обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за
лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства,
дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“*

ДЕКЛАРИРАМ:

Отатъчният срок на годност на Лекарствен продукт VIREAD film coated tablets
245 mg x 30, Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL, следва да бъде не
по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка
доставка.

16.12.2014 г.
(дата на подписване)

Декларатор:

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD



ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА
ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:

“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,

Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“

ДО: МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
с адрес: гр. София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5

(наименование и адрес на Възложителя)

От: „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛАГАРИЯ“ ЕООД
(наименование на участника)

с адрес: гр. София 1592 бул. „Асен Йорданов“ № 10,

тел.: 02 975 13 95/96, факс: 02 971 57 45, e-mail: office@angelini.bg

регистриран по ф.д. № 21095/1992 110 по описа на Търговския регистър /съд/
ЕИК / Булстат: 831902889

Дата и място на регистрация по ДДС: 01.02.2002 г., Министерство на финансите, Национална агенция по приходите – София

Разплащателна сметка:

банков код: UNCR BGSF

банкова сметка: BG33 UNCR 7630 1005 1859 11

банка: УниКредит Булбанк АД

град/клон/офис: гр. София/филиал Света Неделя

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,*

Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на



пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.,"

във връзка с което Ви представяме нашата оферта, както следва:

INN	Лекарствен продукт по търговско наименование	Ед. цена без ДДС за mg/ml/tabl.	Ед. цена с ДДС за mg/ml/tabl.	Цена за опаковка без ДДС	Цена за опаковка с ДДС	Обща стойност с ДДС до
EMTRICITABINE	EMTRIVA capsules 200 mg x 30	0.045015	0.054018	270.09	324.10	1 291 246.27

Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цената за опаковка следва да се предложи до втори знак след десетичната запетая.

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката.

Посочената цена е фиксирана, не подлежи на промяна за срока на действие на договора, освен в случаите на чл. 43, ал. 2 от ЗОП. В случай, че през времето на действие на договора стойността, която следва да се заплаща с публични средства на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък стане по-ниска от договорената, възложителят безусловно заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС.

Дата: 17.12.2014 г.

Подпис и печат: ...

Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.

Забележка: В случай че предложената от участниците цена за единица мярка е постигната чрез предлагането на натурален работ, същите следва да направят разяснение в ценовото си предложение за начина на формиране на предложената цена. Разяснението следва да бъде направено в настоящото ценово предложение в свободен текст.

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD - 1592 Sofia, 10 "Asen Yordanov" Blvd., Tel.: +359 2 975 13 95; 975 13 96; 975 14 05; 975 14 06; Fax: +359 2 971 57 45; e-mail: office@angelini.bg; www.angelini.bg
"АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ" ЕООД - бул. Асен Йорданов № 10 - 1592 София, тел.: 02 975 13 95; 02 975 13 96; 02 975 14 05; 02 975 14 06; факс: 02 971 57 45, e-mail: office@angelini.bg; www.angelini.bg



ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА
ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:

“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,

Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“

ДО: МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

с адрес: гр. София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5

(наименование и адрес на Възложителя)

От: „АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София 1592 бул. „Асен Йорданов“ № 10,

тел.: 02 975 13 95/96, факс: 02 971 57 45, e-mail: office@angelini.bg

регистриран по ф.д. № 21095/1992 110 по описа на Търговския регистър /съд/,

ЕИК / Булстат: 831902889

Дата и място на регистрация по ДДС: Министерство на финансите, Национална агенция по приходите – София, 01.02.2002 г.

Разплащателна сметка:

банков код: UNCR BGSF

банкова сметка: BG33 UNCR 7630 1005 1859 11

банка: УниКредит Булбанк АД

град/клон/офис: гр. София/филиал Света Неделя

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

След запознаване с условията на поръчката, заявяваме, че желаем да участваме в обявената от Вас открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *“Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.“,*

Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL с предмет “Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34 за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005г./, за лечение на



пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употребата на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г.",

във връзка с което Ви представяме нашата оферта, както следва:

INN	Лекарствен продукт по търговско наименование	Ед. цена без ДДС за mg/ml/tabl.	Ед. цена с ДДС за mg/ml/tabl.	Цена за опаковка без ДДС	Цена за опаковка с ДДС	Обща стойност с ДДС до
TENOFOVIR DISOPROXIL	VIREAD film coated tablets 245 mg x 30	0.066274	0.079529	487.11	584.53	2 833 840.95

Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цената за опаковка следва да се предложи до втори знак след десетичната запетая.

Така предложената цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката.

Посочената цена е фиксирана, не подлежи на промяна за срока на действие на договора, освен в случаите на чл. 43, ал. 2 от ЗОП. В случай, че през времето на действие на договора стойността, която следва да се заплаща с публични средства на лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък стане по-ниска от договорената, възложителят безусловно заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

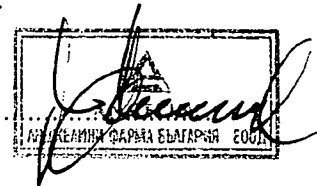
Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията по процедурата.

Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС.

Дата: 17.12.2014 г.

Подпис и печат:



Този документ задължително се поставя от участника в отделен запечатан непрозрачен плик с надпис ПЛИК № 3.

Забележка: В случай че предложената от участниците цена за единица мярка е постигната чрез предлагането на натурален работ, същите следва да направят разяснение в ценовото си предложение за начина на формиране на предложената цена. Разяснението следва да бъде направено в настоящото ценово предложение в свободен текст.

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD

ANGELINI PHARMA BULGARIA EOOD - 1592 Sofia, 10 "Asen Yordanov" Blvd., Tel.: +359 2 975 13 95; 975 13 96; 975 14 05; 975 14 06; Fax: +359 2 971 57 45; e-mail: office@angelini.bg; www.angelini.bg
"АНДЖЕЛИНИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ" ЕООД - бул. Асен Йорданов № 10 - 1592 София; тел.: 02 975 13 95; 02 975 13 96; 02 975 14 05; 02 975 14 06; факс: 02 971 57 45, e-mail: office@angelini.bg; www.angelini.bg