

## ДОГОВОР

№ РД - АА...131..... / 27.04... 2018 г.

Днес, 27.04.2018 г., в гр. София, между:

**МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**, с адрес: гр. София 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, с БУЛСТАТ № 000695317, представлявано от Кирил Ананиев – министър на здравеопазването и Мария Беломорова – директор на дирекция „БФ“, наричано по-долу за краткост „**ВЪЗЛОЖИТЕЛ**“, от една страна

и  
„ГЛАКСОСМИТКЛАЙН“ ЕООД, със седалище и адрес на управление: гр. София 1784, бул. „Цариградско шосе“ № 115Г, ет. 9, ЕИК 131159254, представлявано от Светослав Симеонов - управител, наричано по-долу за краткост „**ИЗПЪЛНИТЕЛ**“,

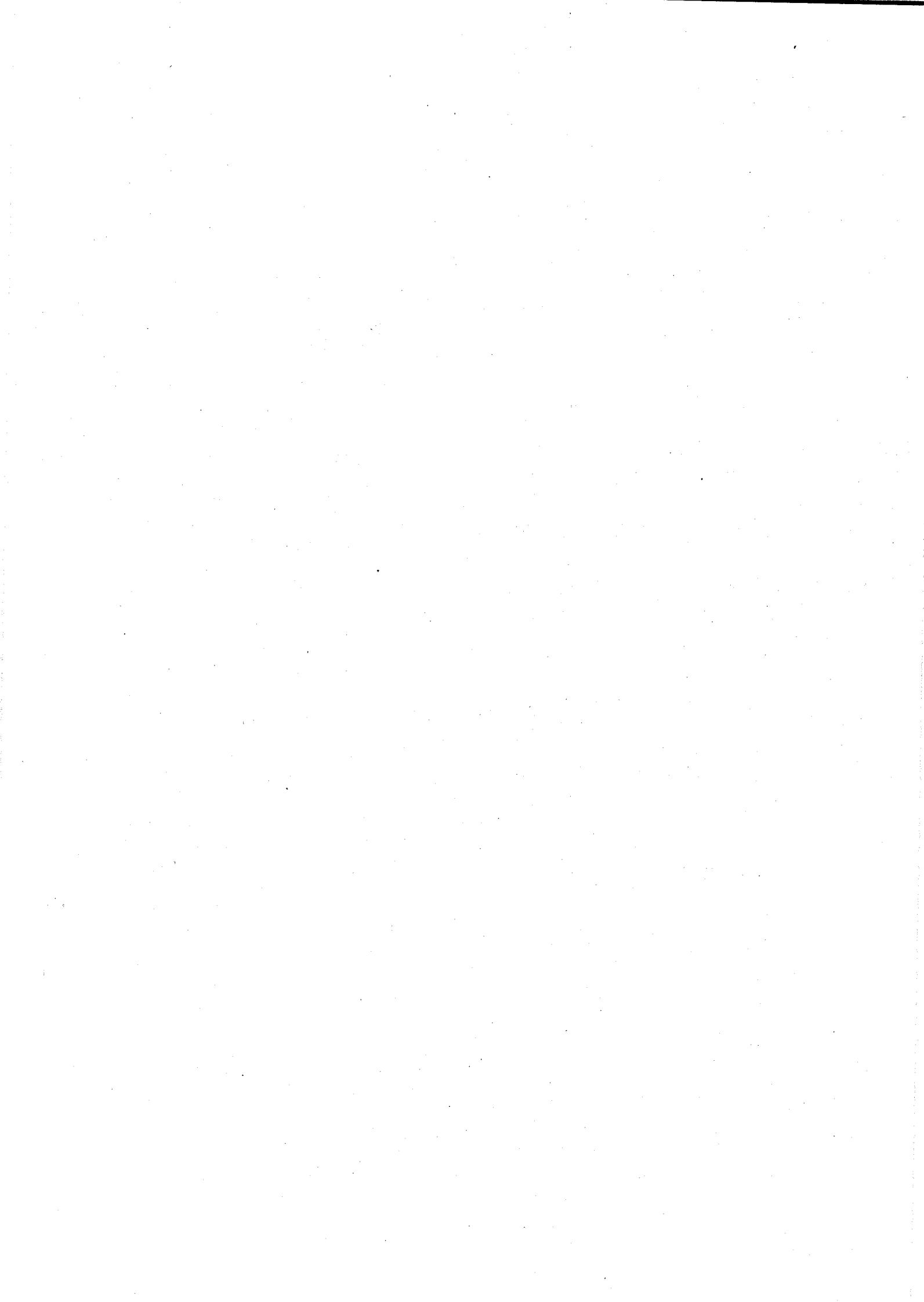
на основание чл. 112 от Закона за обществените поръчки и Решение № РД-11-99/02.04.2018 г. на възложителя за класиране на участниците за избор на изпълнител на обществена поръчка, възлагана чрез открита процедура с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“ по обособени позиции №№ 1, 2, 9, 13, 16, 18, 19, 21, 23 се сключи настоящият договор за следното:

### I. ПРЕДМЕТ И СРОК НА ДОГОВОРА

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

INN	Лекарствена форма	Количество до
„LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE“	Film-coated tablets	51 840 tabl.
„LAMIVUDINE“	Film-coated tablets	2 268 000 mg
„MARAVIROC“	Film-coated tablets	432 000 mg
„ZIDOVUDINE“	Hard capsules	2 810 000 mg
„FOSAMPRENAVIR“	Film-coated tablets	2 016 000 mg
„ZIDOVUDINE“	Oral solution	43 200 ml
„LAMIVUDINE“	Oral solution	34 560 ml
„DOLUTEGRAVIR“	Film-coated tablets	2 811 600 mg
„DOLUTEGRAVIR/ABACAVIR/LAMIVUDINE“	Film-coated tablets	54 360 tabl.

1.2. Договорът влиза в сила от датата на подписването му от двете страни и е със срок до 28.02.2019 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**

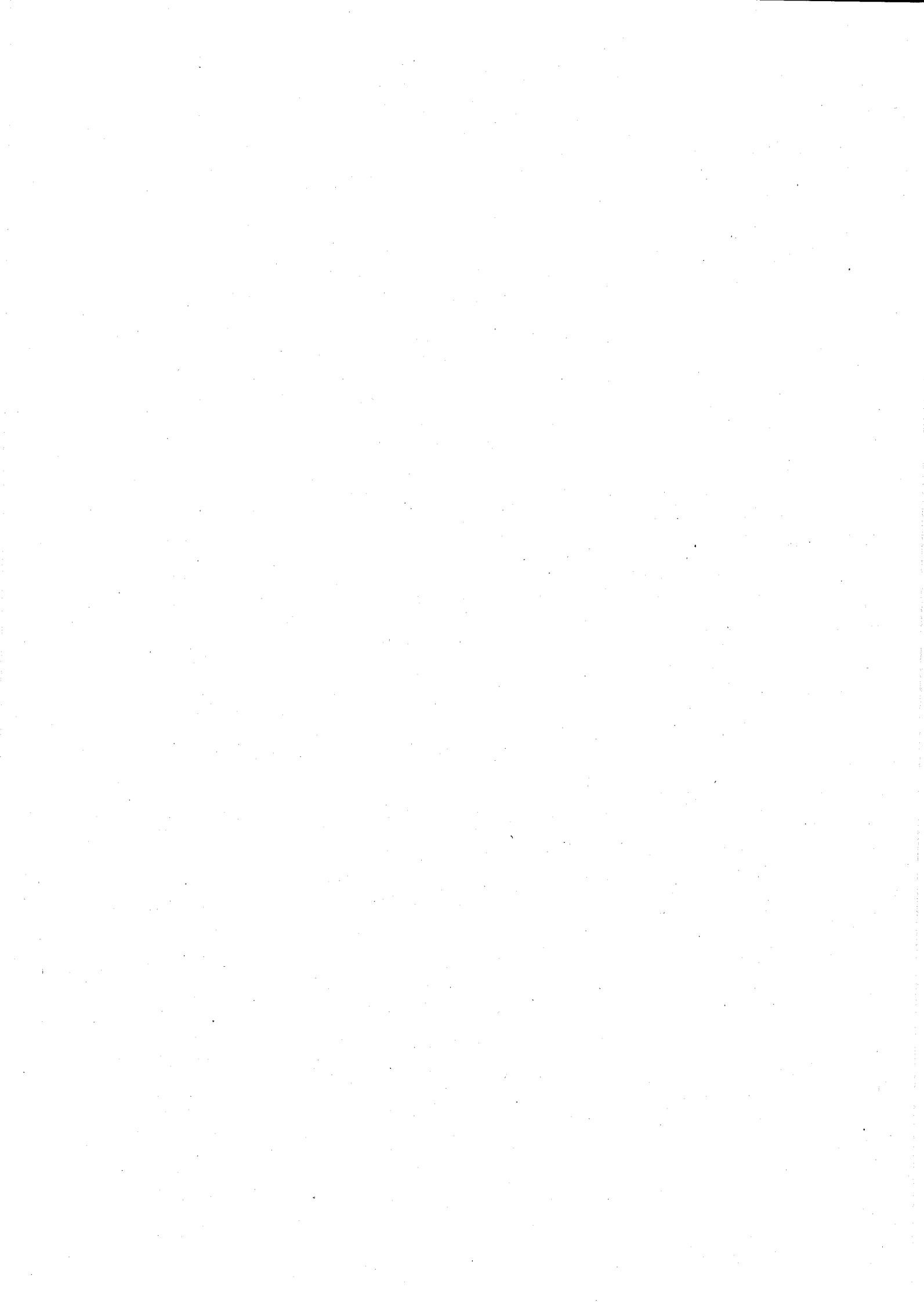
2.1. Цената на стоките по чл.1, съгласно представено ценово предложение, неразделна част от договора е както следва:

<b>Лекарствен продукт по търговско наименование</b>	<b>Ед. цена без ДДС за шт./ml/табл.</b>	<b>Ед. цена с ДДС за шт./ml/табл.</b>	<b>Цена за опаковка без ДДС</b>	<b>Цена за опаковка с ДДС</b>	<b>Обща стойност с ДДС до</b>
Combivir film-coated tablets 150mg/300mg x 60	1.671944	2.006333	100.32	120.38	104008.30
EPIVIR film-coated tablets 150mg x 60	0.011983	0.014380	107.85	129.42	32613.84
Celsentri Film coated tablet 300mg x 60	0.060695	0.072834	1092.51	1311.01	31464.29
RETROVIR Capsule hard 100mg x 100	0.014920	0.017904	149.20	179.04	50310.24
TELZIR Film coated tablet 700 mg x 60	0.011800	0.014160	495.60	594.72	28546.56
RETROVIR Oral solution 10mg/ml -200ml x 1	0.089500	0.107400	17.90	21.48	4639.68
Epivir oral solution 10mg/ml - 240ml x 1	0.138750	0.166500	33.30	39.96	5754.24
Tivicay Film coated tablet 50mg x 30	0.694467	0.833360	1041.70	1250.04	2343074.98
Tivicay Film coated tablet 10mg x 30	0.694467	0.833360	208.34	250.01	
Tivicay Film coated tablet 25mg x 30	0.694467	0.833360	520.85	625.02	
Triumeq Film coated tablet 50 mg/600 mg/300 mg x 30	47.143056	56.571667	1414.29	1697.15	3075235.82

2.2. Цената включва стойността на стоката, опаковка, митни сборове, такси, 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 4 729 706,63 (четири miliona, седемстотин двадесет и девет хиляди, седемстотин и шест и 0,63) лева без включен ДДС и 5 675 647,95 (пет miliona, шестстотин седемдесет и пет хиляди, шестстотин четиридесет и седем и 0,95) 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. 116 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, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯT безусловно заплаща лекарствените продукти на по-ниската цена, считано от датата на обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).



### **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) Доставна 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, съгласно Приложение № 3;

3) Обобщен опис на протоколите – 3 (три) броя;

4) Писмени заявки-разпределения, изгответи 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или 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-ия (седмия) 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния 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 чл. 4.2. започва да тече от датата на писменото съгласие на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

4.7. В случаите на предоставено дарение от цитираните в чл. 1.1. лекарствени продукти на крайните получатели, заявки-разпределения от Министерството на здравеопазването се връчват след изчерпване на дарението.

## 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 №2а – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН през 2018 г.

5.1.2. За място на доставяне на лекарствените продукти за лечение на туберкулоза се определят крайните получатели, съгласно Приложение №2б – Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти с туберкулоза през 2018 г. (неприложим).

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 2018 г. 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 №2в (неприложим).

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. 112, ал. 1 от ЗОП издадени от компетентните органи;

б) гаранция за изпълнение, в една от формите, определени в чл. 111, ал. 5 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 141 891,20 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 2018 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 остатъчния срок на годност е по – малък от определения в чл. 10.2. минимален срок на годност.

10.4. В случай на бесплатно 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 рекламиации пред ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за:

- а) количество и некомплектност на стоките или техническата документация (явни 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 рекламирането се придвижава 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 рекламираните се посочва номерът на договора, точното количество на получените стоки с техния партиден номер, основанието за рекламиране и конкретното искане на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

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

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

11.8. При рекламиране 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 рекламираните.

## XII. ОТГОВОРНОСТ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ

12.1. За неизпълнение на задълженията си по настоящия договор с изключение на тези по чл. 10.1. и чл. 10.2., 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 рекламиране, 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 рекламираните.

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.

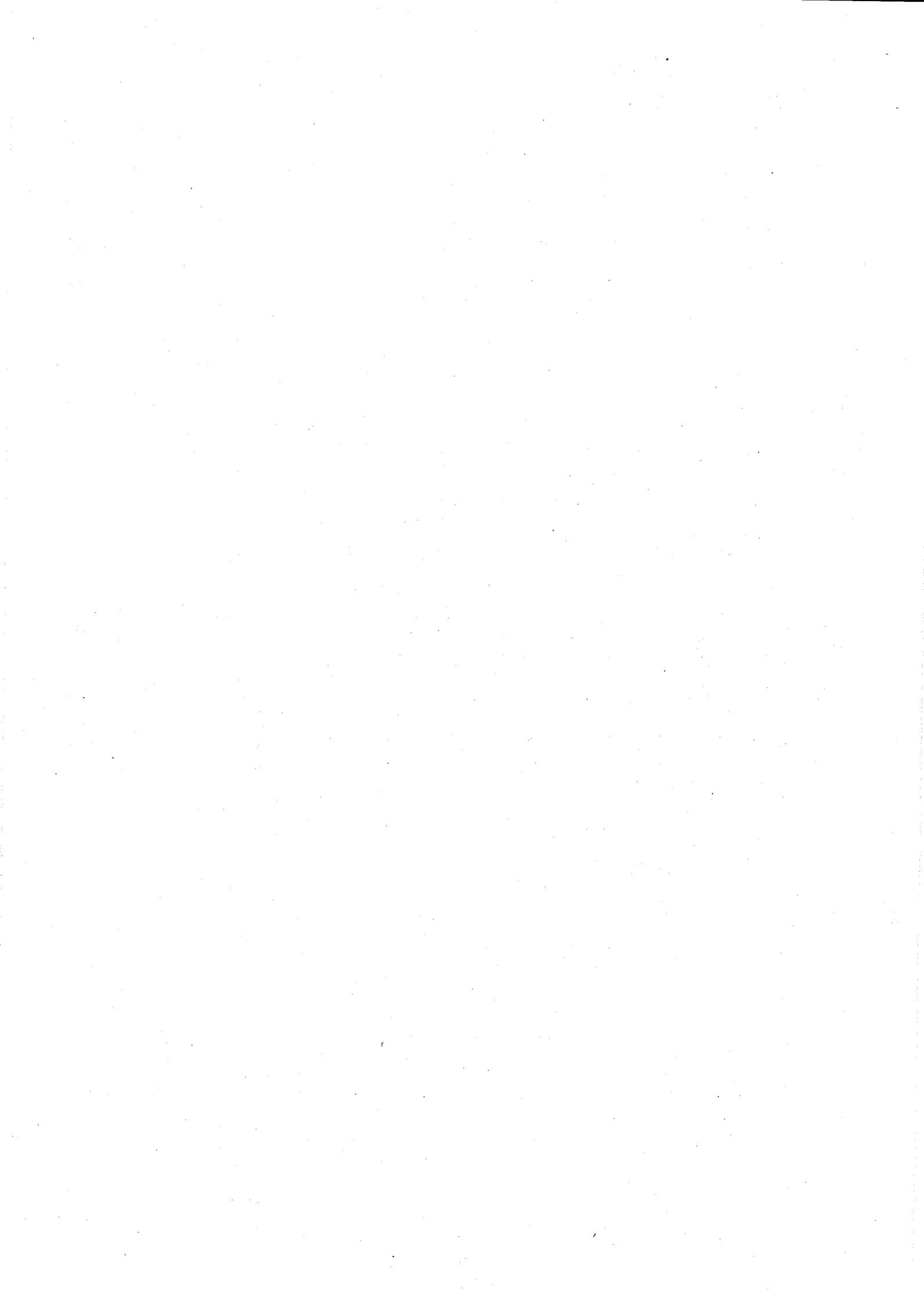
## XIII. ФОРСМАЖОРНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА

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 факс или e-mail.

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

ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:

„ГлаксоСмитКлейн“ ЕООД  
гр. София 1784  
бул. „Цариградско шосе“ № 115Г  
тел. 02 953 1034  
факс 02 950 5605  
e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Банкова сметка  
Ситибанк Европа АЛ к/поп Египет  
IBAN  
BIC код CITIBGSF

ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:

Министерство на здравеопазването  
гр. София 1000  
пл. „Света Неделя“ № 5  
тел. 02/ 9301 246

Банкова сметка  
БНБ Централно управление  
IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01,  
BIC код на БНБ – BNBG BGSD

Записка № ош-е ч. 2 3318

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

#### XVI. ПОДИЗПЪЛНИТЕЛИ

16.1. Общи условия приложими към Подизпълнителите:

1. За извършване на дейностите по Договора, Изпълнителят има право да ползва само подизпълнителите, посочени от него в офертата, въз основа на която е избран за Изпълнител.

2. Процентното участие на подизпълнителите в цената за изпълнение на Договора не може да бъде различно от посоченото в офертата на Изпълнителя.



3. Изпълнителят може да извърши замяна на посочените подизпълнители за изпълнение на Договора, както и да включва нови подизпълнители в предвидените в ЗОП случаи и при предвидените в ЗОП условия.

4. Независимо от използването на подизпълнители, отговорността за изпълнение на настоящия Договор и на Изпълнителя.

5. Сключването на договор с подизпълнител, който не е обявен в оферата на Изпълнителя и не е включен по време на изпълнение на Договора по предвидения в ЗОП ред или изпълнението на дейностите по договора от лице, което не е подизпълнител, обявено в оферата на Изпълнителя, се счита за неизпълнение на Договора и е основание за еднострочно прекратяване на договора от страна на Възложителя и за усвояване на пълния размер на гаранцията за изпълнение.

16.2. При сключването на Договорите с подизпълнителите, оferирани в оферата на Изпълнителя, последният е длъжен да създаде условия и гаранции, че:

1. приложимите клаузи на Договора са задължителни за изпълнение от подизпълнителите;

2. действията на Подизпълнителите няма да доведат пряко или косвено до неизпълнение на Договора;

3. при осъществяване на контролните си функции по договора Възложителят ще може безпрепятствено да извърши проверка на дейността и документацията на подизпълнителите.

#### 16.3. Разплащане с подизпълнители

1. Когато частта от поръчката, която се изпълнява от подизпълнител, може да бъде предадена като отделен обект на Изпълнителя или на Възложителя, Възложителят заплаща възнаграждение за тази част директно на подизпълнителя.

2. Разплащанията по чл. 16.3. се осъществяват въз основа на искане, отправено от подизпълнителя до Възложителя чрез Изпълнителя, който е длъжен да го предостави на Възложителя в 15-дневен срок от получаването му.

3. Към искането по чл. 16.3, т. 2. Изпълнителят предоставя становище, от което да е видно дали оспорва плащанията или част от тях като недължими.

4. Възложителят има право да откаже плащане по чл. 16.3, т. 2., когато искането за плащане е оспорено, до момента на отстраняване на причината за отказа.

### XVII. ПРЕКРАТИВАНЕ НА ДОГОВОРА

17.1. Настоящият договор се прекратява в следните случаи:

1. по взаимно съгласие на страните, изразено в писмена форма;

2. с изтичане на уговорения срок;

3. когато са настъпили съществени промени във финансирането на обществената поръчка – предмет на Договора, извън правомощията на Възложителя, които той не е могъл или не е бил длъжен да предвиди или да предотврати – с писмено уведомление от Възложителя, веднага след настъпване на обстоятелствата;

4. при настъпване на невиновна невъзможност за изпълнение поради непредвидено или непредотвратимо събитие от извънреден характер, възникнало след сключването на Договора („непреодолима сила“) за срок по-дълъг от 30 дни;

5. когато ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ използва подизпълнител, без да е деклариран това в документите за участие, или използва подизпълнител, който е различен от този, който е посочен, освен в случаите, в които замяната, съответно включването на подизпълнител е извършено със съгласието на Възложителя и в съответствие със ЗОП и настоящия Договор.

17.2. При виновна забава на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, продължила с повече от половината от срока за изпълнение на съответното задължение, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да развали договора еднострочно без предизвестие.

17.3. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати еднострочно и без предизвестие настоящия договор в случай на системно неточно изпълнение на задълженията от



ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и предявени повече от три рекламиации от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по раздел XI.

17.4. В случай, че по отношение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ настъпят обстоятелства по чл. 54 от Закона за обществените поръчки, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ има право да прекрати едностренно настоящия договор, без писмено предизвестие и без да дължи неустойки.

17.5. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ прекратява Договора в случаите по чл. 118, ал. 1 от ЗОП, без да дължи обезщетение на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за претърпени от прекратяването на Договора вреди, освен ако прекратяването е на основание чл. 118, ал. 1, т. 1 от ЗОП.

17.6. Възложителят може да прекрати договора еднострочно с 30 дневно предизвестие, като в този случай дължи плащане само на доставената и приета стока, но не и неустойки.

17.7. Настоящият Договор може да бъде изменян или допълван от Страните при условията на чл. 116 от ЗОП.

### XVIII. ДРУГИ УСЛОВИЯ

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

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

### XIX. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

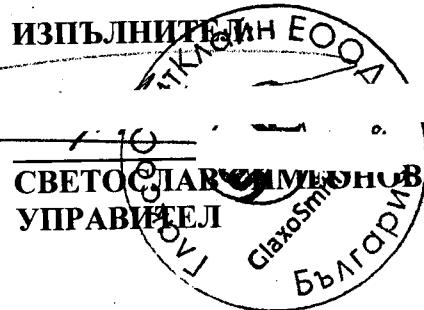
19.1. При съставянето на настоящия договор се представиха следните документи, които са неразделна негова част:

- ✓ Документи по чл. 112, ал. 1 от ЗОП;
- ✓ Гаранция за изпълнение;
- ✓ Ценово предложение и Техническо предложение Приложение № 1.
- ✓ Списък на крайните получатели на лекарствени продукти за лечение на пациенти с туберкулоза през 2018 г. - Приложение № 2а;
- ✓ Приемателно-предавателен протокол - Приложение № 3.

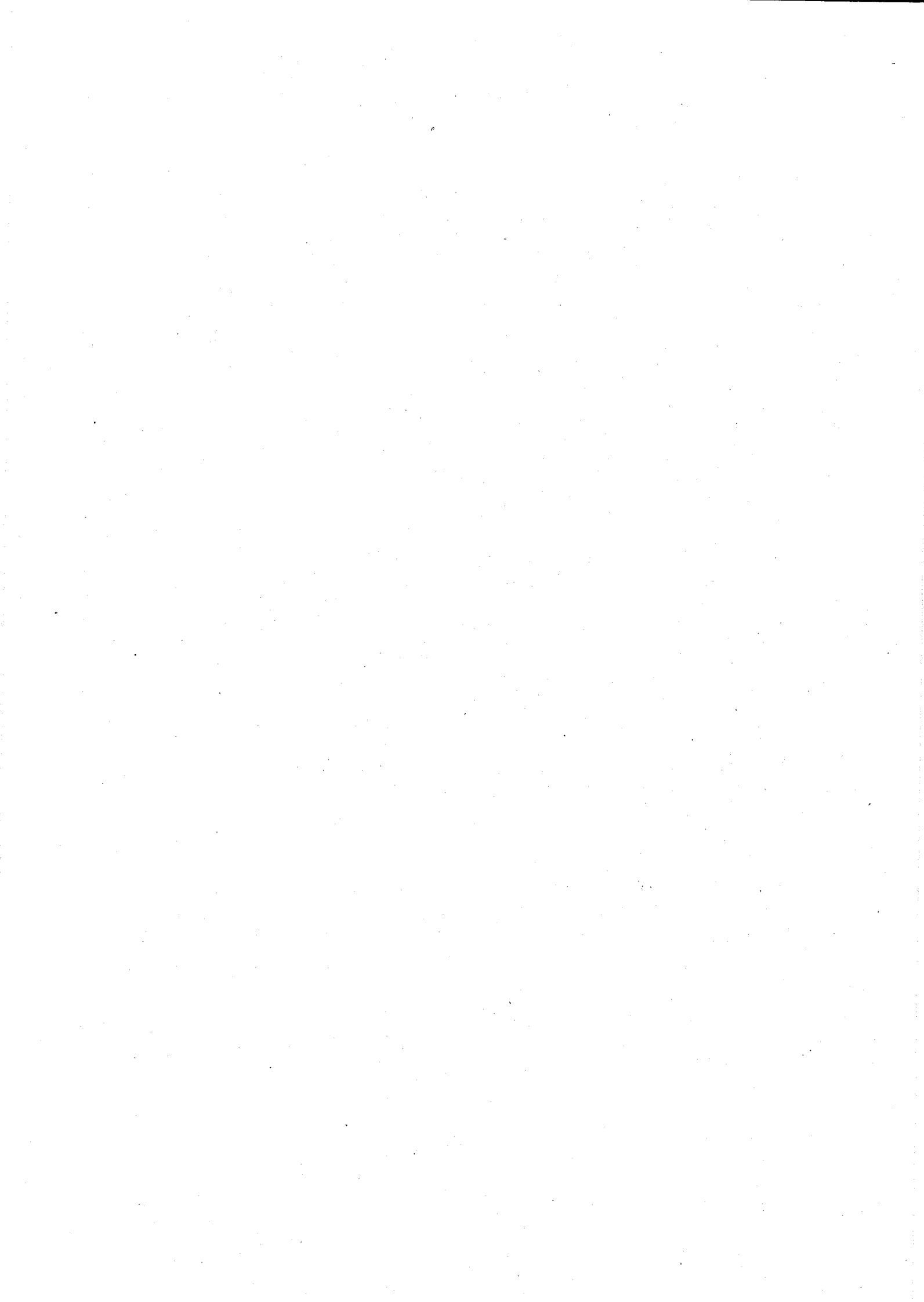
19.2. Настоящият договор се състави в три еднообразни екземпляра на български език – един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.



МАРИЯ БЕЛОСЛОРОВА  
ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ „БФ“



Запечено на оче сълзни



Приложение 1  
към № 11-131 /22.04.201

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 1 с предмет Lamivudine/Zidovudine

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКлейн ЕООД  
*/наименование на участника/*

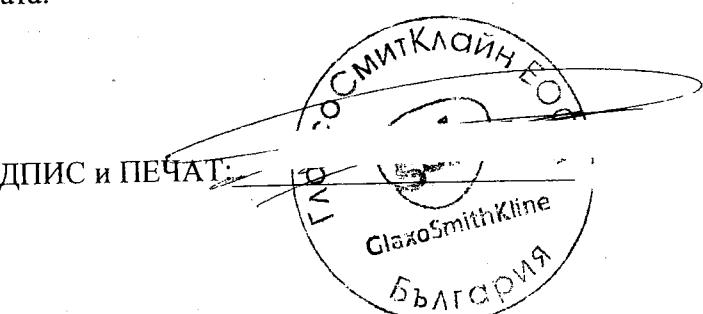
и подписана от: Николаос Ксидиас  
*/три имени/*  
в качеството му на: Управлятел  
*/должност/*

**Съдържание:**

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:



Записък на още ед. 23312

11  
V  
I

V  
I



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването  
(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД  
(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,  
тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускати по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №1 с предмет *Lamivudine/Zidovudine*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна електронния документ и електронния подпис.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни 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 ще се изпълни на 7-ия (седмия) ден от последната доставка, в съответствие с изискванията на чл. 13, ал. 2 от

Задлежим за още 4.2.3362  
111



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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или 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.

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболив ане	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименова ние	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	1	J05AR01	LAMIVUDINE/ ZIDOVUDINE	Combivir	film-coated tablets	150mg/300 mg	60	51 840	B20.0,B20.1,B20.2,B20. 3,B20.4,B20.5,B20.6,B2 0.7,B20.8,B20.9,B21.0, B21.2,B21.3,B21.7,B21. 8,B21.9,B22.0,B22.1,B2 2.2,B22.7,B23.0,B23.1, B23.2,B23.8,B24,Z21

- Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне офертата.
- 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.
- 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)
- Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДЛИС и ПЕЧАТ: Николаос Ксидиас



Запълнено на офиц. ч. 2 330



## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускати по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 2 с предмет Lamivudine

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКайн ЕООД

*/наименование на участника/*

и подписана от: Николаос Ксидиас

*/три имени/*

в качеството му на: Управител

*/должност/*

### Съдържание:

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ



Запечатване на оферта № 2  
23/02/2018



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването  
(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД  
(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,  
тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускати по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №2 с предмет *Lamivudine*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни 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 ще се изпълни на 7-ия (седмия) ден от последната доставка, в съответствие с изискванията на чл. 13, ал. 2 от

записка №  
още с. 2 300



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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболяване	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	2	J05AF05	LAMIVUDINE	EPIVIR	film-coated tablets	150mg	60	2 268 000	B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21

1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне оферта.
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.
3. Валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (EO) № 726/2004 г. на Европейския парламент и Съвета (чл. 23, ал.1 на ЗЛПХМ)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николай КЛАЙН

Записък за оценка  
е. 2 3310





## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 9 с предмет Maraviroc

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКайн ЕООД

/наименование на участника/

и подписана от: Николаос Ксидиас

/три имени/

в качеството му на: Управител

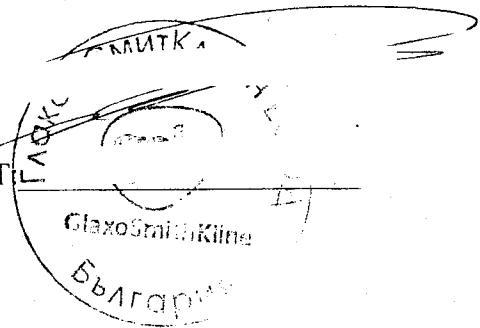
/должност/

### Съдържание:

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ



Записка навш. ч. 2 3312



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването  
(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД  
(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,  
тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №9 с предмет *Maraviroc*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни 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 ще се изпълни на 7-ия (седмия) 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

За мен *не съм* ч. 2 3315



агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди. Заявката-разпределение се регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболяване	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	9	J05AX09	MARAVIROC	Celsentri	film-coated tablets	300mg	60	432 000	B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24.Z21

1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне офертата.
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.
3. 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)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николай Симитлиев



Записка №  
от - е чл. 2 ЗЗНQ



## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 13 с предмет Zidovudine

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКlain ЕООД

/наименование на участника/

и подписана от: Николаос Ксидиас

/три имени/

в качеството му на: Управител

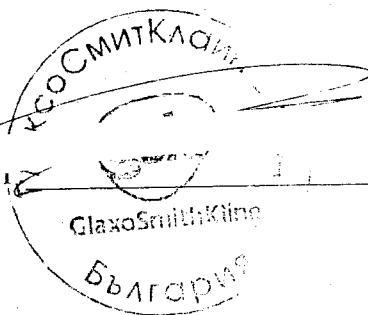
/должност/

### Съдържание:

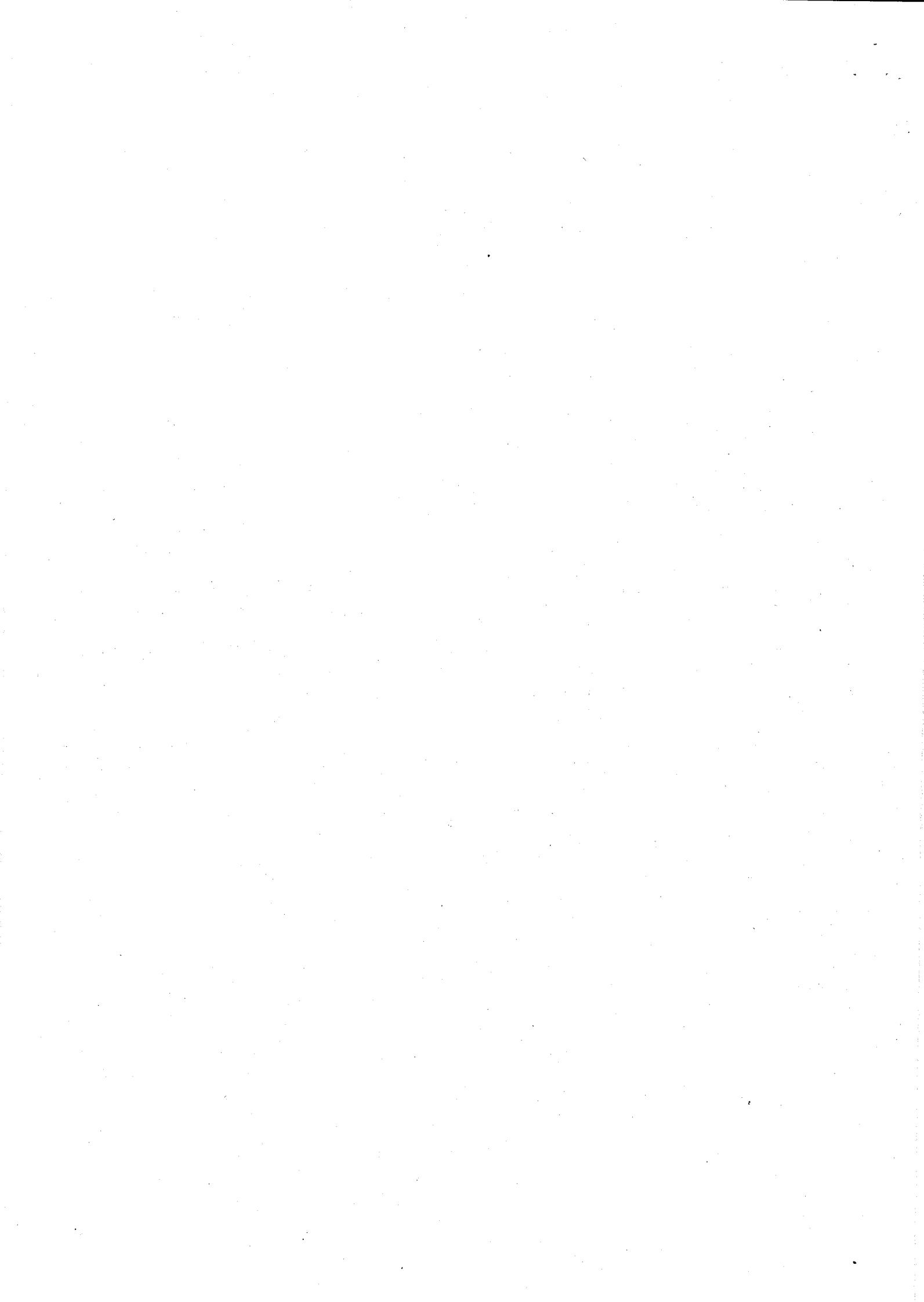
1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава оферата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на оферата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС И НЕ



Записък за  
отглеждане  
и изпитване



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването  
(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД  
(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,  
тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №13 с предмет *Zidovudine*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни 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 ще се изпълни на 7-ия (седмия) ден от последната доставка, в съответствие с изискванията на чл. 13, ал. 2 от

За мен  
на съм в с. 2 3518



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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболяване	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	13	J05AF01	ZIDOVUDINE	Retrovir	Capsules, hard	100mg	100	2 810 000	B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21

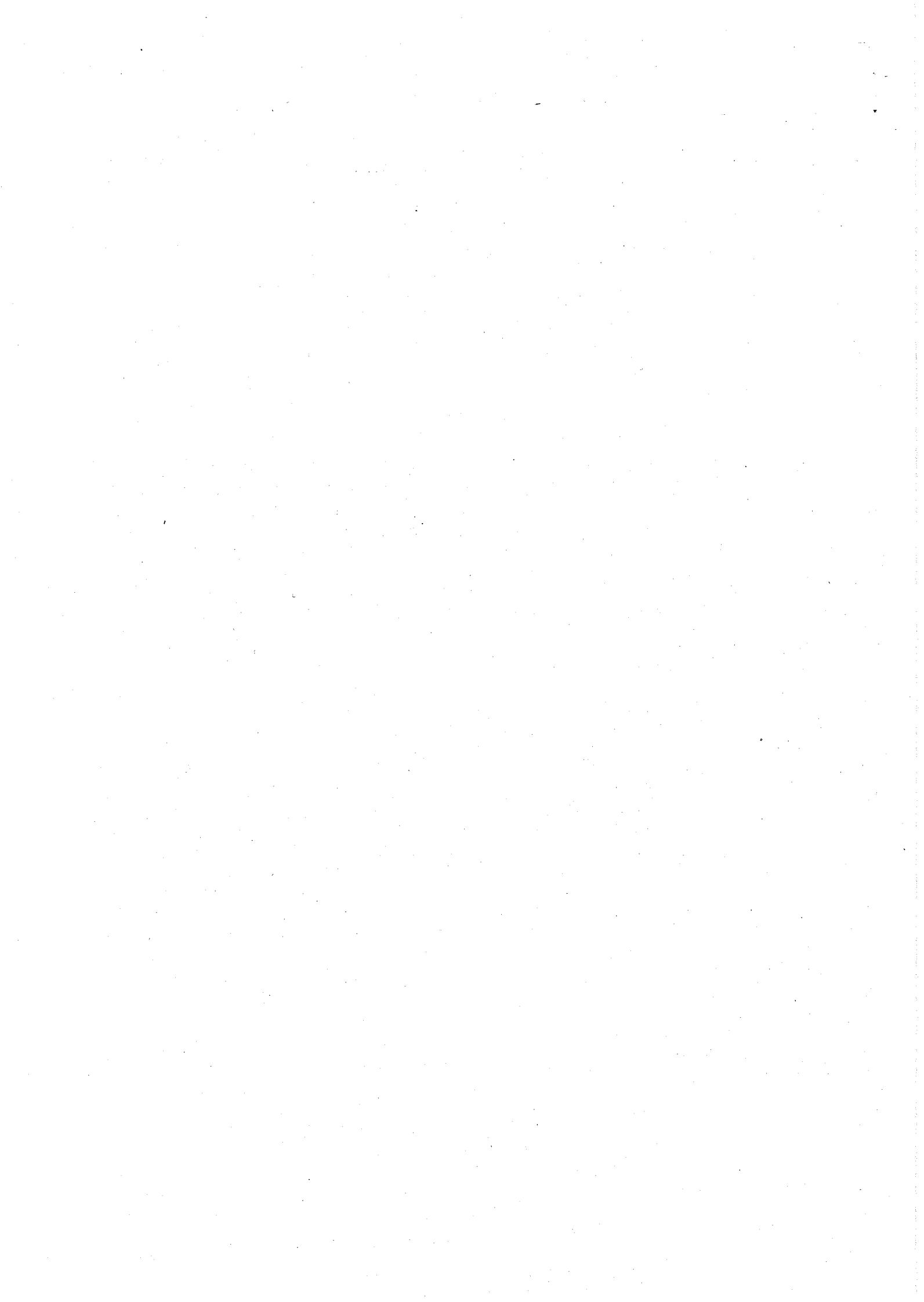
1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне офертата.
2. Декларация от участника, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.
3. 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)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николаос Ксидиас

Запечено на име чл. 2 ЗЗА





## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

*по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускати по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 16 с предмет Fosamprenavir*

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКайн ЕООД

*/наименование на участника/*

и подписана от: Николаос Ксидиас

*/три имени/*

в качеството му на: Управител

*/должност/*

### **Съдържание:**

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и ПЕ



*Записано на  
официален язик*

*//\*



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №16 с предмет *Fosamprenavir*

#### СПИН и Туберкулоза

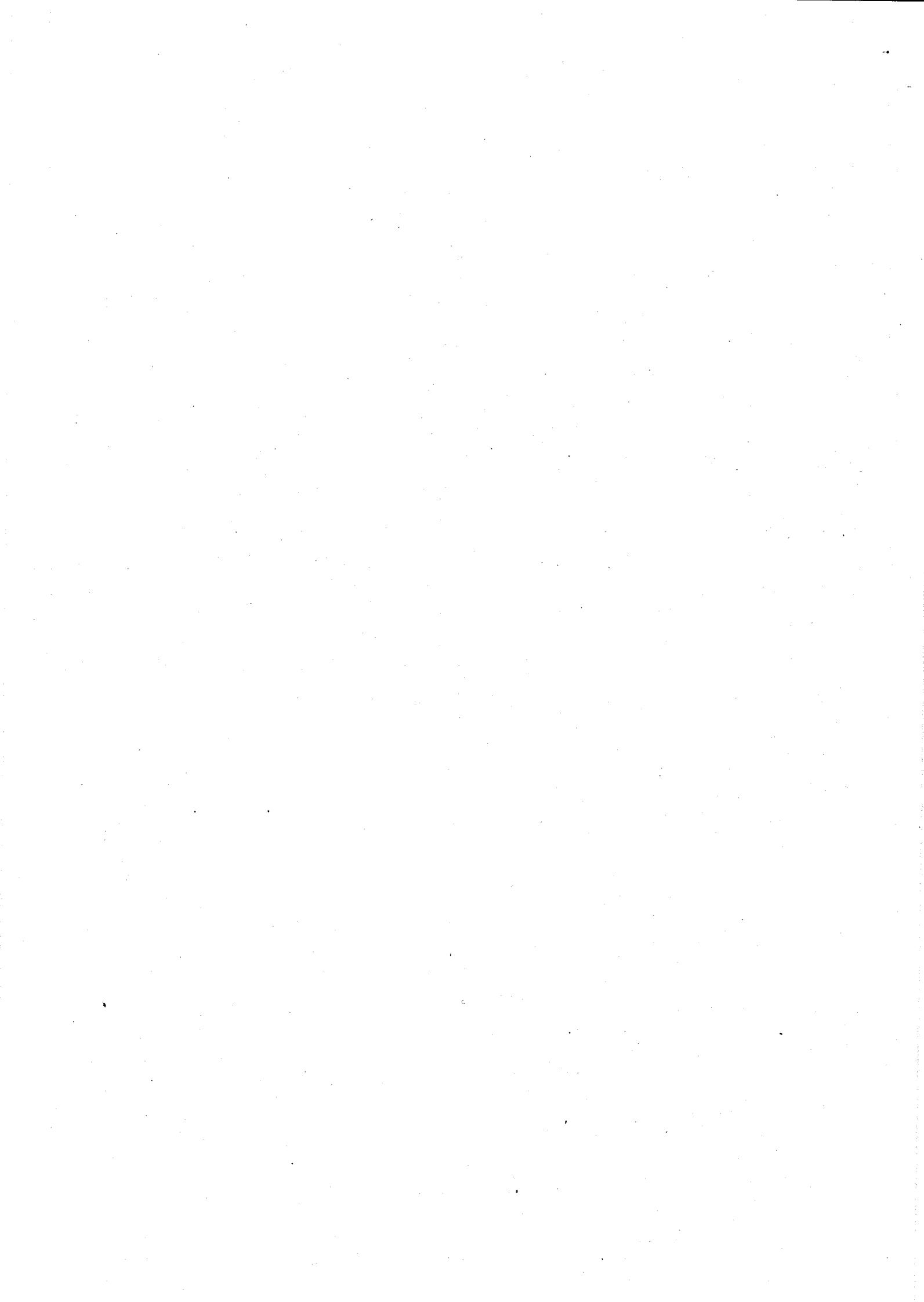
Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще бъде доставена в срок до 10 (десет) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количествата, точно определени в заявката. Заявката-разпределение се регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни в срок до 4 (четири) работни дни след получаване на заявката-разпределение от възложителя и за количества, определени за 1 (една) седмица, съгласно седничния график към заявката.

Всяка следваща ежеседмична доставка в рамките на заявката ще се изпълни на 7-ия (седмия) 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

7/4  
дължител  
и съдържание



агонисти и агонисти-антагонисти на лице, зависими към опиоиди. Заявката-разпределение се регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или 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.

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболяв лие	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименова ние	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	16	J05AE07	FOSAMPRENAVIR	Telzir	film-coated tablets	700mg	60	2 016 000	B20.0,B20.1,B20.2,B20. 3,B20.4,B20.5,B20.6,B2 0.7,B20.8,B20.9,B21.0, B21.2,B21.3,B21.7,B21. 8,B21.9,B22.0,B22.1,B2 2.2,B22.7,B23.0,B23.1, B23.2,B23.8,B24,Z21

1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне оферта.
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.
3. 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)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: николаос Ксидиас

Записък на съдържание № 2 5312

БЪЛГАРСКА РЕПУБЛИКА



## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 18 с предмет Zidovudine

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

/наименование на участника/

и подписана от: Николаос Ксидиас

/при имена/

в качеството му на: Управител

/должност/

### Съдържание:

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС И ПЕЧАТ:



Записък на  
ош-e ет. 23312

1

12



Запитван  
на съдържанието  
3312

## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №18 с предмет *Zidovudine*

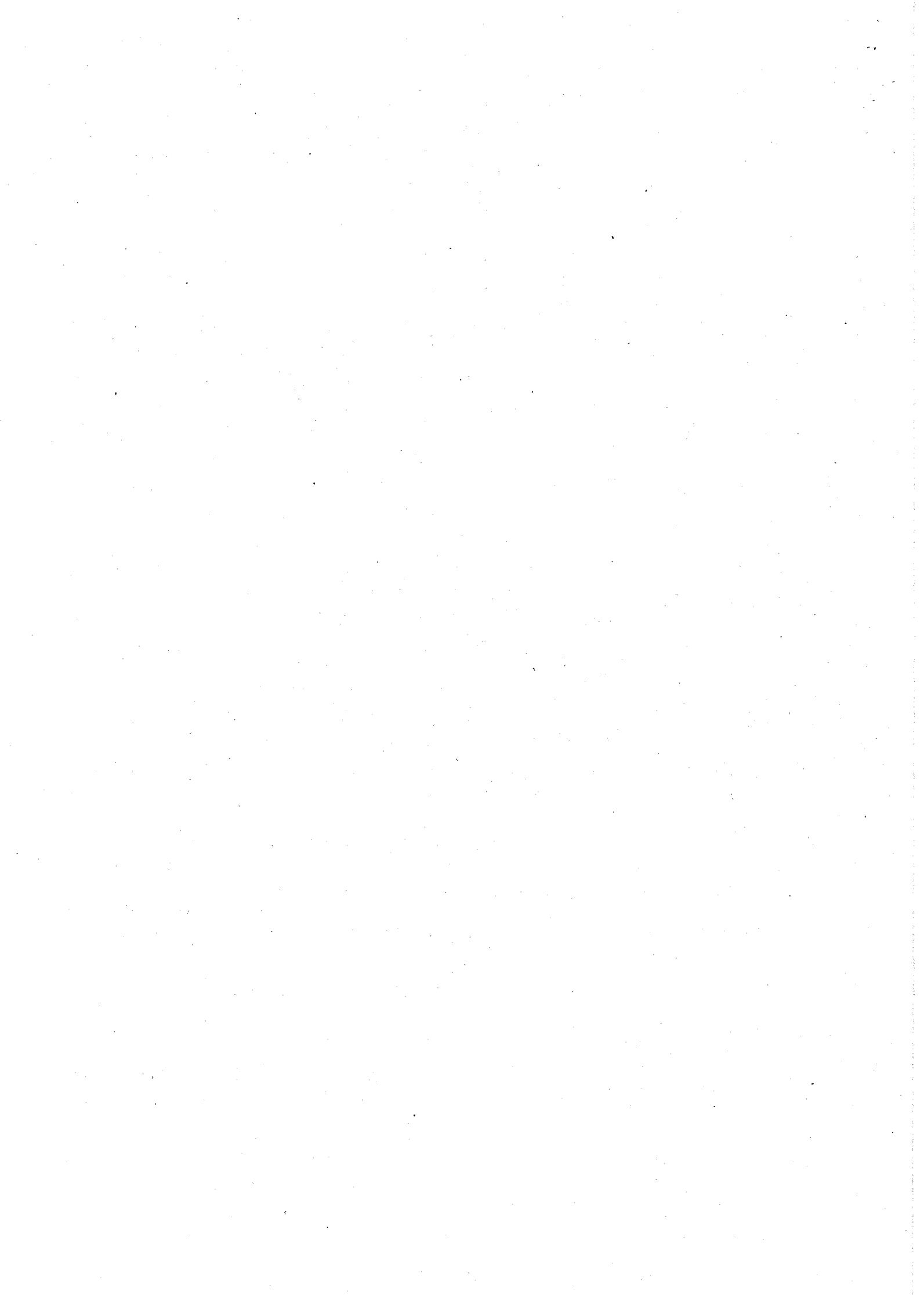
#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

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

Всяка следваща ежеседмична доставка в рамките на заявката ще се изпълни на 7-ия (седмия) 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подpis на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или 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.

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболяване	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	18	J05AF01	ZIDOVUDINE	Retrovir	Oral solution	10mg/ml	200ml	43 200	B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,B21

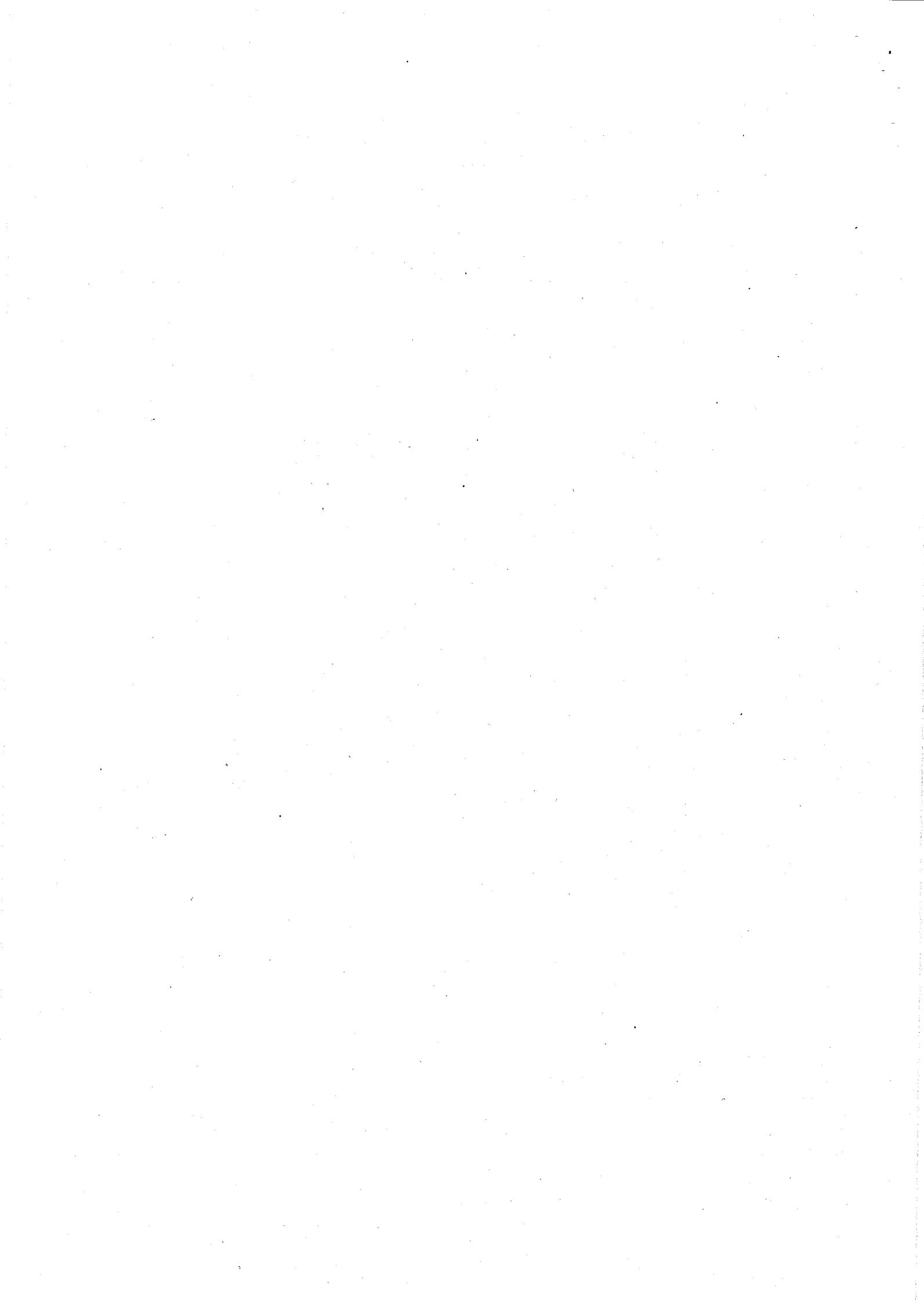
1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне оферта.
2. Декларация от участника, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.
3. Валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛИХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004 г. на Европейския парламент и Съвета (яд. 23, ал. 1 на ЗЛИХМ)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николаос Ксидаас

Запечат  
на оче ч. 2 3518

11



## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 19 с предмет Lamivudine

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКайн ЕООД

*/наименование на участника/*

и подписана от: Николаос Ксидиас

*/при имена/*

в качеството му на: Управител

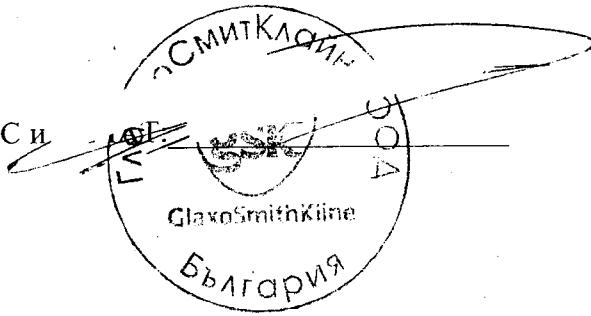
*/должност/*

### Съдържание:

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и



*Записък  
на оче ч.2  
3312*



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,  
тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №19 с предмет *Lamivudine*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни 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 ще се изпълни на 7-ия (седмия) 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

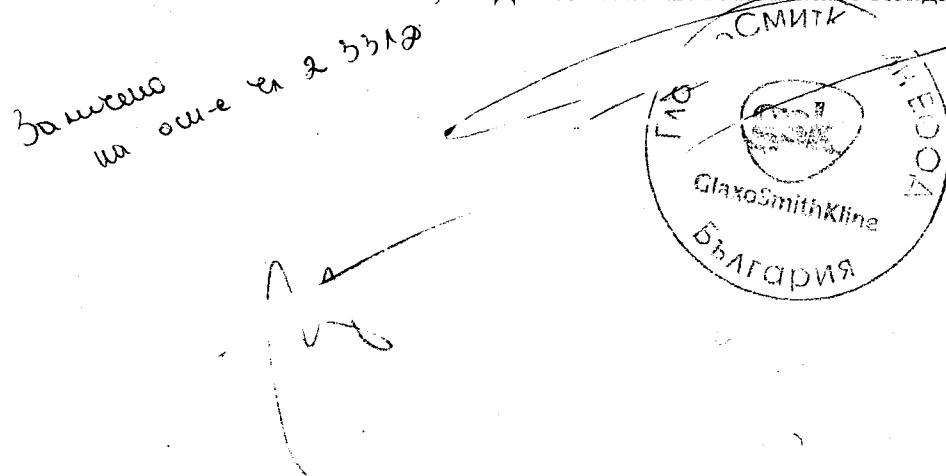
За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

Заболяване	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	19	J05AF05	LAMIVUDINE	EPIVIR	Oral Solution	10mg/ml	240ml	34 560	B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21

1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне оферата.
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.
3. 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)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николае Кеидиас





## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 21 с предмет Dolutegravir

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКайн ЕООД

*(наименование на участника)*

и подписана от: Николаос Ксидиас

*(три имени)*

в качеството му на: Управител

*(должност)*

### Съдържание:

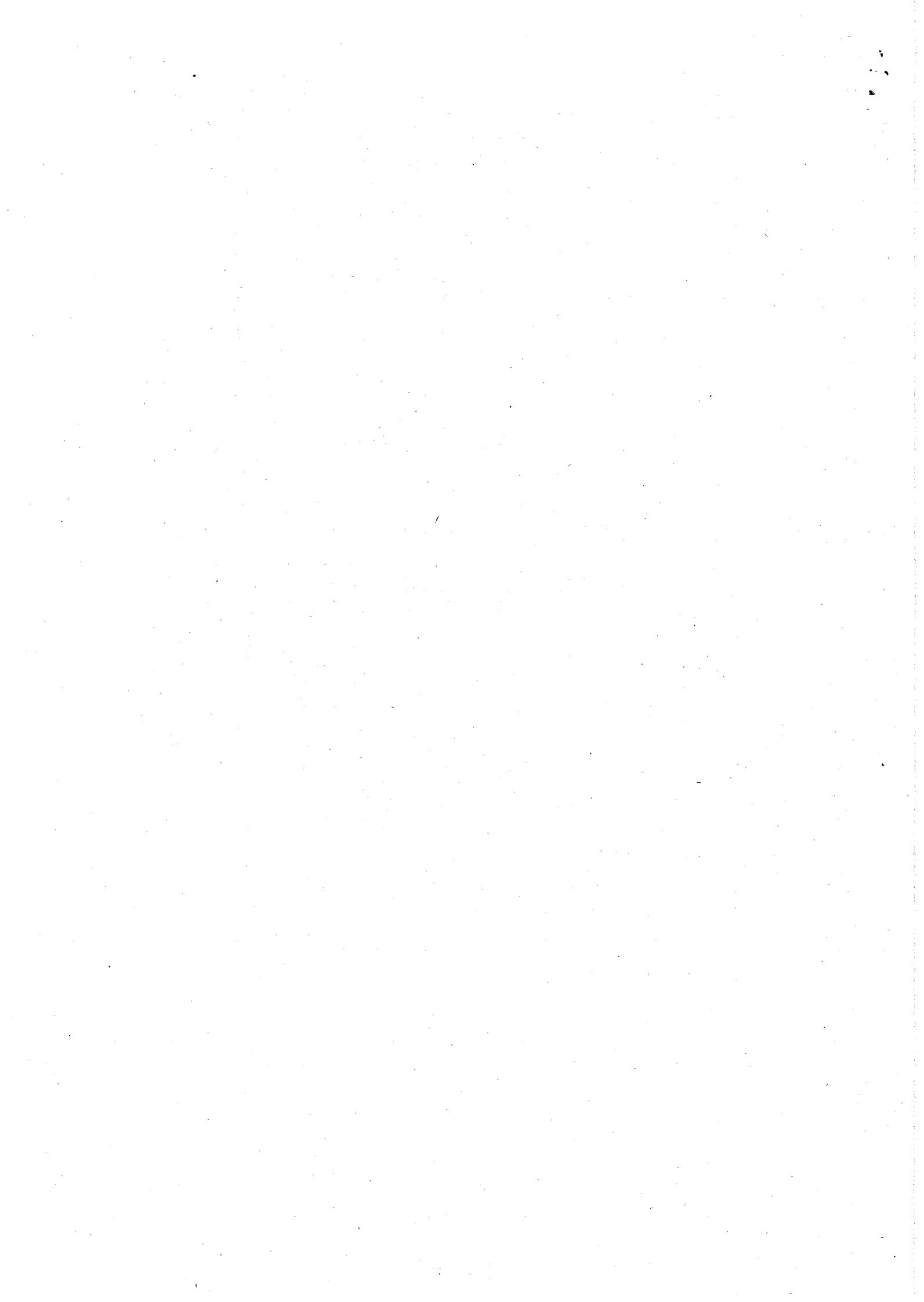
1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и



*Записка  
за осигуруване  
от 25.01.2018*



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,  
тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com  
Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №21 с предмет *Dolutegravir*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

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

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

Всяка следваща ежеседмична доставка в рамките на заявката ще се изпълни на 7-ия (седмия) 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

Записана ми още в д 3318



агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди. Заявката-разпределение се регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпис на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подpis.

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

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

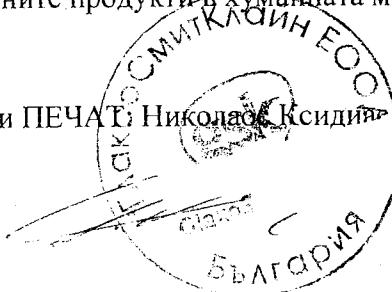
Заболяване	№ по ред	ATC код	Международно нестандартно наименование	Търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	MKB код
СПИН	21	J05AX12	DOLUTEGRAVIR	Tivicay	film-coated tablets	50mg;	30	2 811 600	B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21
СПИН	21	J05AX12	DOLUTEGRAVIR	Tivicay	film-coated tablets	25mg;			B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21
СПИН	21	J05AX12	DOLUTEGRAVIR	Tivicay	film-coated tablets	10mg;			B20.0,B20.1,B20.2,B20.3,B20.4,B20.5,B20.6,B20.7,B20.8,B20.9,B21.0,B21.2,B21.3,B21.7,B21.8,B21.9,B22.0,B22.1,B22.2,B22.7,B23.0,B23.1,B23.2,B23.8,B24,Z21

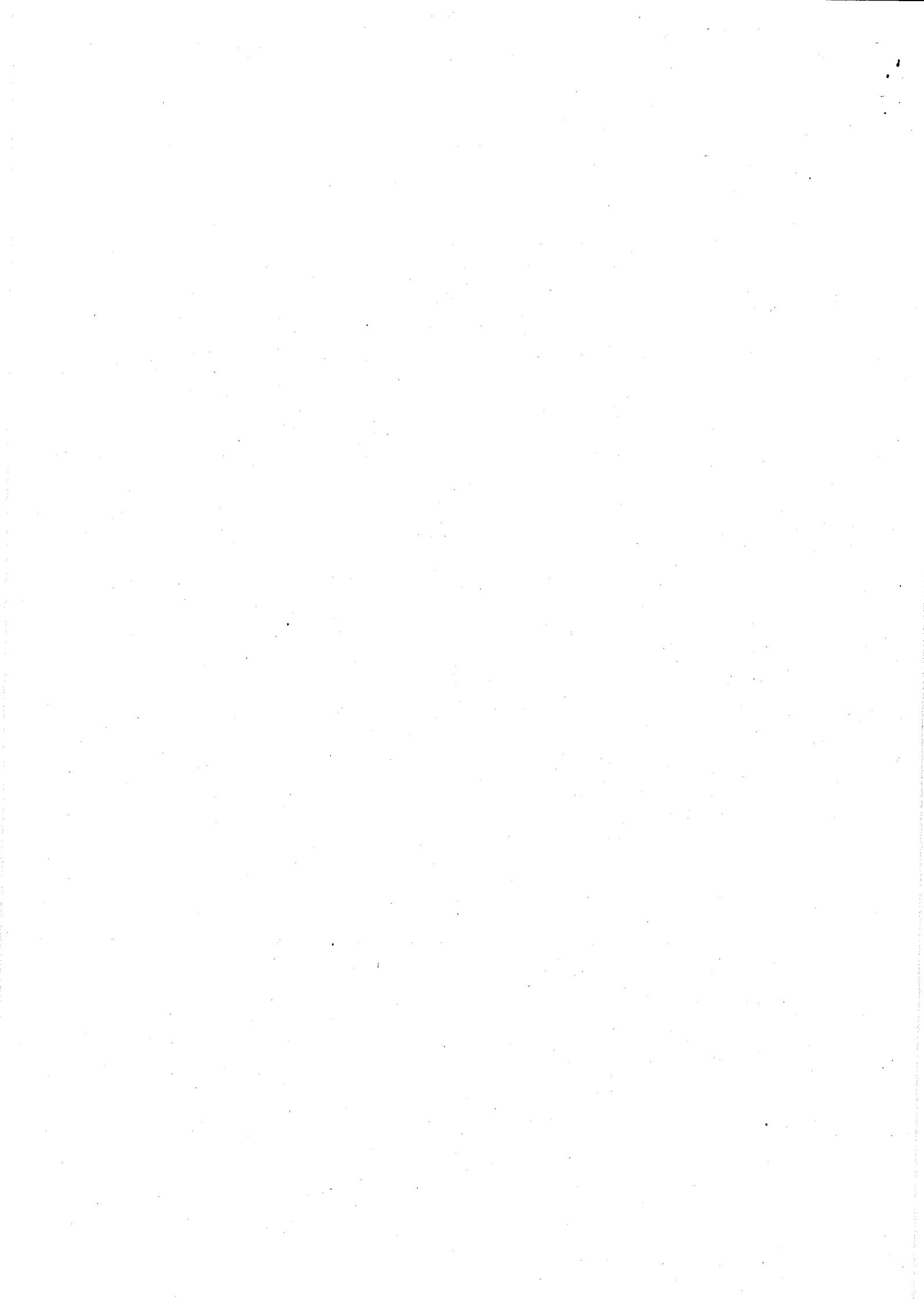
1. Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне офертата.
2. Декларация от участника, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.
3. 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)
4. Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николай Ксидий

Задлежи  
на съдържанието  
и на всички  
документи  
на това  
изявление





## ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

по обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция № 23 с предмет Dolutegravir/Abacavir/Lamivudine

Настоящето техническо предложение е подадено от: ГлаксоСмитКайн ЕООД

*/наименование на участника/*

и подписана от: Николаос Ксидиас

*/три имени/*

в качеството му на: Управител

*/должност/*

### **Съдържание:**

1. Документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника.
2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя.
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор.
4. Декларация за срока на валидност на офертата.

ДАТА: 12.02.2018 г.

ПОДПИС и ПЕЧАРД



Документът  
е създаден  
от мен.



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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*“, по обособена позиция №23 с предмет *Dolutegravir/Abacavir/Lamivudine*

#### СПИН и Туберкулоза

Всяка отделна доставка, предмет на настоящия договор, ще 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 регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпис на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис.

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

Първата доставка от двумесечната заявка-разпределение ще се изпълни 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 ще се изпълни на 7-ия (седмия) 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

Записано на  
ош-e ч.2 3342



се регистрира с изходящ номер от деловодството и се връчва от експерт от отдел „Лекарствени продукти и медицински изделия, и комисии“ на дирекция „Лекарствена политика“ лично срещу подпись на представител на изпълнителя по договора или се изпраща с препоръчано писмо с обратна разписка, или по факс, или по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпись.

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

Лекарствените продукти са включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на подаване на предложението.

За изпълнение на поръчката предлагаме следната разработка на техническо предложение:

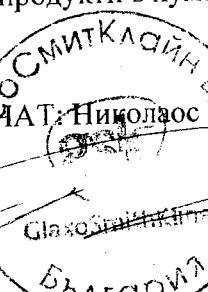
Заболяв ане	№ по ред	ATC код	Международно непатентно наименование	Търговско наименова ние	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Количество до	МКБ код
СПИН	23	J05AR13	DOLUTEGRAVIR/ ABACAVIR/ LAMIVUDINE	Triumeq	film-coated tablets	50mg/ 600mg/ 300mg	30	54 360	B20.0,B20.1,B20.2,B20. 3,B20.4,B20.5,B20.6,B2 0.7,B20.8,B20.9,B21.0, B21.2,B21.3,B21.7,B21. 8,B21.9,B22.0,B22.1,B2 2.2,B22.7,B23.0,B23.1, B23.2,B23.8,B24,Z21

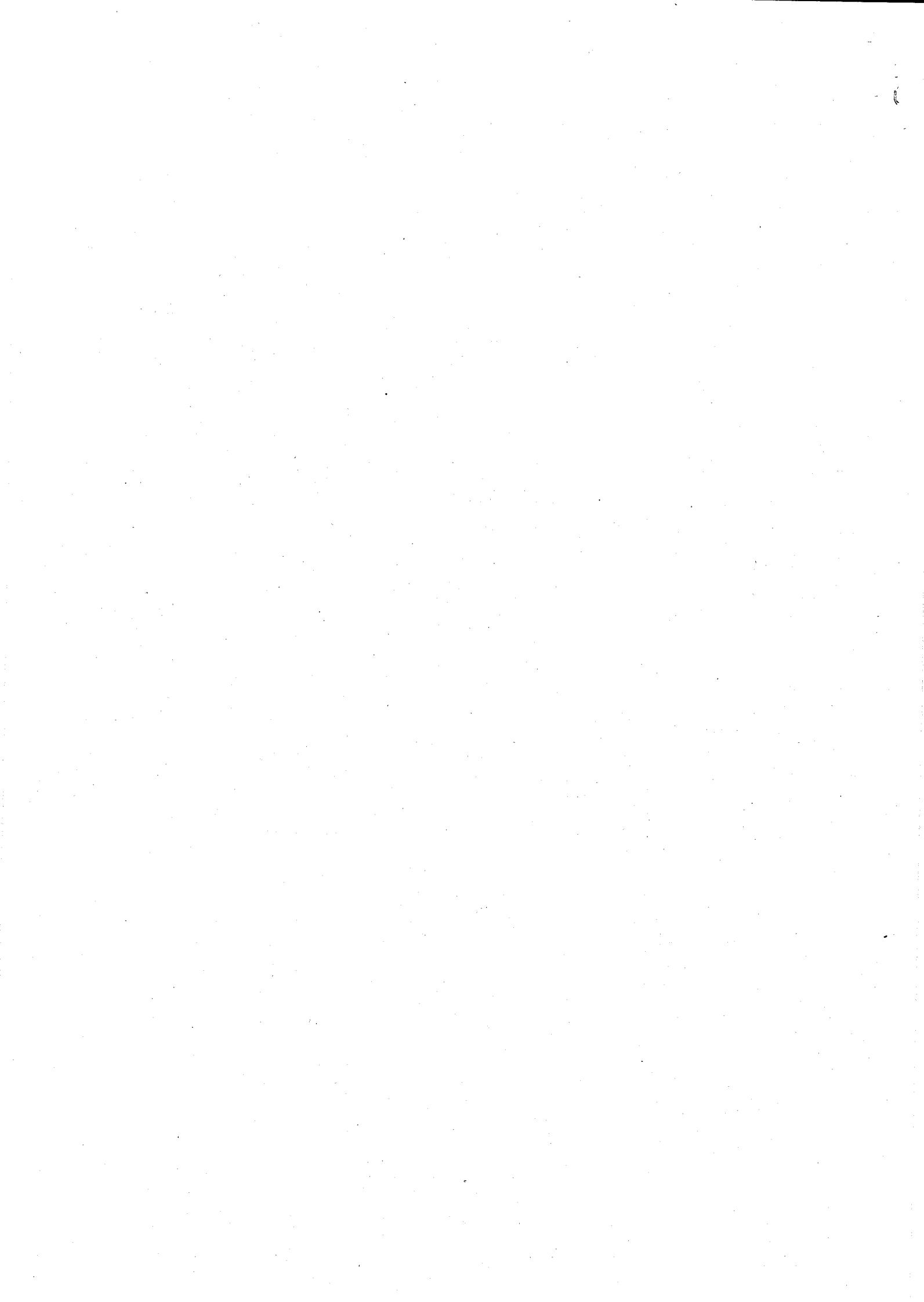
- Декларация от участника, че лекарствените продукти следва да бъдат включени в Приложение 3 на Позитивния лекарствен списък, актуално към датата на отваряне офертата.
- Декларация от участника, че срока на годност на предлаганите лекарствени продукти следва да бъде не по-малък от 60 /шестдесет/ на сто от обявения от производителя към датата на всяка доставка.
- 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)
- Декларация по чл. 55, ал. 6 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ДАТА: 12.02.2018г.

ИМЕ, ПОДПИС и ПЕЧАТ: Николаос Кеидиас

Запечато  
на  
офиц. ч. 2 3312





## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхватта на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост“, по обособена позиция №1 с предмет LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE,**

INN	Лекарствен продукт (по търговско наименование)	Цена за однократна доза/дневна доза/месечна доза	Цена за однократна доза/дневна доза/месечна доза	Цена за однократна доза/дневна доза/месечна доза	Цена за однократна доза/дневна доза/месечна доза	Общо стоимост за ПДС до
Lamivudine/Zidovudine	Combivir film-coated tablets 150mg/300mg x 60	1.671944	2.006333	100.32	120.38	104008.30

**Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цена 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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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 предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ



*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.*

Запечено на същ. ден. № 2 3312

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпускати по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция №2 с предмет LAMIVUDINE,*

Лекарствен продукт по спецификацията	Бр. ценоводък ГПС за опаковка/штабл.	Цена за единица ГПС за опаковка/штабл.	Цена за опаковка без ГПС	Цена за опаковка с ГПС	Обща стойност ГПС до	
Lamivudine	EPIVIR film-coated tablets 150mg x 60	0.011983	0.014380	107.85	129.42	32613.84

**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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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 ще бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:



*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.*

За мене на име чл. 2 № 18

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция №9 с предмет MARAVIROC,*

Лекарствен продукт по договорско наименование	Материална база	Надлежност по ДЛС за опаковка/пакет	Препараторска опаковка по ДЛС	Ценова оферта по ДЛС	Ценова оферта по ДЛС	Общ стойност по ДЛС до
Maraviroc	Celsentri Film coated tablet 300mg x 60	0.060695	0.072834	1092.51	1311.01	31464.29

**Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цена 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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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

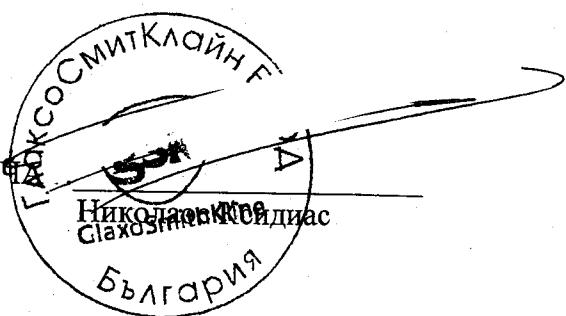
Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ



*Забележка: В случай че предложената от участниците цена за единица мярка е постигната чрез предлагането на натуранен 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.*

Записано на ом-е чл. 2 ЗЗ18

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция №13 с предмет ZIDOVUDINE,*

TIN	Лекарствен продукт по наименование	Ед. цена за единица	Ед. цена за единица без ТПС	Приемана опаковка без ТПС	Приемана опаковка с ТПС	Общая цена с ТПС
Zidovudine	RETROVIR Capsule hard 100mg x 100	0.014920	0.017904	149.20	179.04	50310.24

*Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цена 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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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 предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ



*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.*

Запечено на още чл. 2 33182

## ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхватта на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост“, по обособена позиция №16 с предмет FOSAMPRENAVIR,*

INN	Лекарствен продукт по ценовогодишните измествания	Базова цена без ДДС за 700 mg/60 tabl.	Базова цена за 100 mg/60 tabl.	Цената за опаковка за 1000 mg	Цената за опаковка за 1000 mg	Общата стойност за 1000 mg
Fosamprenavir	TELZIR Film coated tablet 700 mg x 60	0.011800	0.014160	495.60	594.72	28546.56

**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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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 предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ИЕЧАТ



*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.*

Задлежи на оче чл. 2 ЗЗАД

## **ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлейн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхватта на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост“, по обособена позиция №18 с предмет ZIDOVUDINE,*

Лекарствен продукт с индекс за опаковка	Номенклатура на лекарствените продукти	НДР цена без ДМС за 100ml/бр.	НДР цена с ДМС за 100ml/бр.	Цена за опаковка без ДМС	Цена за опаковка с ДМС	Обща стойност с ДМС
Zidovudine	RETROVIR Oral solution 10mg/ml - 200ml x 1	0.089500	0.107400	17.90	21.48	4639.68

**Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цена 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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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

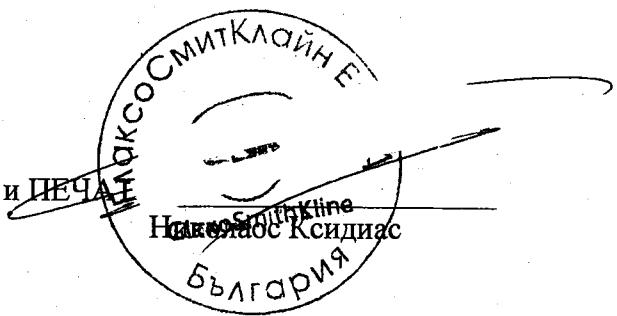
Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС И ПЕЧАТ



*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.*

Заръждане на ом-e чл. 2 бз12

## **ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция №19 с предмет LAMIVUDINE,*

INN	Назначен продукт по търговско наименование	Белгена без ДМС при предлагане	Белгена с ДМС при предлагане	Цена за опаковка без ДМС	Цена за опаковка с ДМС	Обща стойност с ДМС по
Lamivudine	EPIVIR, Oral solution 10mg/ml - 240ml x 1	0.138750	0.166500	33.30	39.96	5754.24

**Забележка: Крайната единична цена на предлаганата позиция по спецификацията, следва да се формира до шести знак след десетичната запетая. Цена 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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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 предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС И ПЕЧАТ



**Забележка: В случай че предложената от участниците цена за единица мярка е постигната чрез предлагането на натуранен 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.**

Задлежно на още  
ч. 2 3312

## **ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКлайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция №21 с предмет DOLUTEGRAVIR,*

NN	Лекарствен продукт по източник наименование	Медицинска единица им/мкг/ед.	Напомнящо им/мкг/ед.	Цената за хартия от договора по ЛИС	Цената за опаковка с ЛИС	Обща стойност ЛИС до
Dolutegravir	Tivicay Film coated tablet 50mg x 30	0.694467	0.833360	1041.70	1250.04	2343074.98
	Tivicay Film coated tablet 10mg x 30	0.694467	0.833360	208.34	250.01	
	Tivicay Film coated tablet 25mg x 30	0.694467	0.833360	520.85	625.02	

**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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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

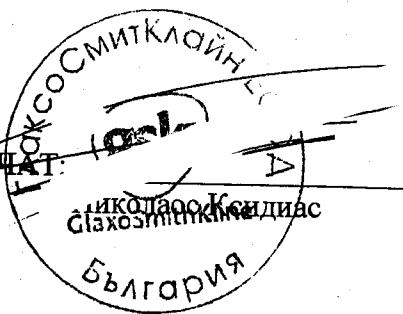
Задължаваме се, ако нашата оферта бъде приета, да изпълним и предадем договорените работи, съгласно сроковете и условията, залегнали в договора.

При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:



*Забележка: В случай че предложената от участниците цена за единица мярка е постигната чрез предлагането на натушен рабат, 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.*

Записано на още  
ч. 2 3312

## **ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

ДО: Министерство на Здравеопазването

(наименование и адрес на възложителя)

От: ГлаксоСмитКайн ЕООД

(наименование на участника)

с адрес: гр. София бул. Цариградско шосе № 115Г ет. 9,

тел.: (02) 95310234 , факс: (02) 950 56 05 , e-mail: mariela.s.marcheva@gsk.com

Булстат/ЕИК: 131159254 BG131159254

### **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Доставка на лекарствени продукти за 2018 г., отпусканни по реда на Наредба № 34 от 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“, по обособена позиция №23 с предмет DOLUTEGRAVIR/ABACAVIR/LAMIVUDINE,*

Лекарствено средство по спецификацията	Форма и обработка	Ед. цена с АИС	Нокърска цена без АИС	Цената за опаковка с АИС	Опаковка	Стойност с АИС
Dolutegravir/ Abacavir/ Lamivudine	Triumeq Film coated tablet 50 mg/600 mg/300 mg x 30	47.143056	56.571667	1414.29	1697.15	3075235.82

**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. 116 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 обявяването на влезлите в сила решения по реда на чл. 18 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите по предходното изречение, стойността се определя към момента на данъчното събитие (издаване на фактура).

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 предоставим гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му, без ДДС в една от формите посочени в чл. 111, ал. 5 от ЗОП.

Забележка: Участниците, регистрирани по ДДС, отбелязват наличието на такава регистрация.

ДАТА: 12.02.2018г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ



*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.*

Записано на име ч.д 3312

Приложение №2а

**СПИСЪК НА КРАЙНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ  
ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ СЪС СПИН ПРЕЗ 2017 ГОДИНА**

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



Приложение №3

## ПРИМАТЕЛНО-ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ

№...../..... Г.

Днес, ..... Г., в изпълнение на договор №..... / ..... 2018 г. за доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба №34 от 2005 г. между фирмата ..... Представлявана от ..... , длъжност ..... и краен получател ..... , представляван от .....

Получените лекарствени продукти отговарят на изискваното качество и ненарушен външен вид. За открыти несъответствия се изготвя отделен констативен протокол.

Подробно описаните продукти в приемателно-предавателни протокол са постъпили в повереното ни лечебно заведение, заприходени с приходен складов документ № ..... / ..... г.

Настоящият приемателно-предавателен протокол се състави в три еднообразни екземпляра – по един за предавания и приемания, и един за МЗ.

Составил: .....  
Получил: .....

**Забележка:**

Днес, ..... г., аз, долупподписаният ..... , като представител на .....,  
на длъжност: ..... отказвам да приема следните количества:

на следното основание

Полные

( )

