



МБАЛ - Хасково АД

Многопрофилна болница за активно лечение

гр. Хасково, п.к. 6300
бул. Съединение №49
www.mbalhaskovo.com



Тел.: 038/ 606 700; 606 800
Fax: +359 38 606 722
e-mail: mbal_haskovo@mail.bg



ДО
ПРИТЕЖАТЕЛИТЕ НА
РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ТЪРГОВИЯ НА
ЕДРО С ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

ПОКАНА

За

подаване на оферти за доставка на лекарствени продукти, включени в списъка по чл. 266а, ал.2 от Закона за лекарствените продукти в хуманитарната медицина

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

„Многопрофилна болница за активно лечение Хасково „ АД- гр. Хасково, на основание чл. 266а, ал.5,т.3 от Закона за лекарствените продукти в хуманитарната медицина / ЗЛПХМ / и чл. 15б от Наредба № 10 от 17 ноември 2011г., с настоящата покана Ви кани да представите оферта за доставка на лекарствени продукти, включени в списъка по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ, при следните условия :

I.ПРЕДМЕТ НА ПРОЦЕДУРАТА

Предмет на процедурата е доставка на лекарствени продукти, включени в списъка по чл. 266а, ал.5,т.3 от Закона за лекарствените продукти в хуманитарната медицина за нуждите на „МБАЛ Хасково „ АД, съгласно техническа спецификация, приложена в настоящата Покана.

II. ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ

Международно непатентно наименование (INN) на активното вещество	Лекарствена форма и количество на активното вещество в дозова единица	Прогнозно количество
FENTANYL	solution for injection 50 mcg / ml x 2 ml, amp.	1000 ампули

III. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ

Поканата се отправя до всички притежатели на разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, получено по реда на Глава девета от ЗЛПХМ. Участник чуждестранно лице следва да притежава разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено от съответния компетентен орган, съгласно законодателството на държавата в която е установен.

В случай, че търговецът на едро с лекарствени продукти има складови помещения на територията на Република България, то той следва да притежава разрешение за търговия, издадено от Изпълнителния директор на ИАЛ.

VI. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ, РАЗГЛЕЖДАНЕ И ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ

1. **Място за подаване на оферти:** всеки работен ден, от 08.30 ч до 15.00 ч. в деловодството на „МБАЛ Хасково „ АД, адрес : гр. Хасково, бул. „ Съединение „ № 49. Офертата се адресира до Изпълнителния директор на лечебното заведение и се подписва от законния /те представител /и на дружеството или пълномощник с представено пълномощно.

*Всеки участник може да участва за всяка номенклатура. Класирането на участниците се извършва отделно за всяка номенклатура.

2. **Краен срок за подаване на оферти :** 22.01.2025г.

Офертите се представят:

- по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги на e-mail: office@mbalhaskovo.bg
- на хартиен носител се представят на адрес: гр. Хасково, 6300, бул. „Съединение” №49.

3. Отваряна на получените оферти 23.01.2025 г. от 10.00 часа в Болнична аптека на „МБАЛ Хасково „ АД с адрес : гр. Хасково, бул. „ Съединение „ № 49. Офертите ще се разглеждат от комисия назначена със заповед на Изпълнителния директор.

Резултатите от работата на комисията се отразяват в протокол, който се подписва от всички членове. Комисията класира участниците, като разглежда представените оферти, установява съответствието им с изискванията на Възложителя и оценява офертите на допуснатите участници, съгласно критериите за оценка на офертите.

4. На разглеждане подлежат единствено оферти, които съдържат следната информация :

- Международно непатентно наименование(INN) на активното вещество;
- Търговско наименование на лекарствения продукт;
- Вид на лекарствената форма и количеството на активното вещество в дозова единица;
- Производител;
- Количество в една опаковка;
- Единична цена на лекарствения продукт за един брой в български лева;
- Срок за доставка;
- Срок за валидност на представената ценова оферта- минимум 30 календарни дни

*Пълномощно за подаване на оферта, когато офертата се подава от упълномощено лице

- **Остатъчен срок на годност на лекарствения продукт** : Към датата на приемане на доставката, доставения лекарствен продукт следва да е остатъчен срок на годност не по-малко от 1 /една / година.

***Забележка** : Не се разглеждат оферти, получени извън определения срок на поканата.

V. КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНКА

Изборът на изпълнител ще се проведе въз основа на икономически най-изгодната оферта. Същата ще се определи по критерий, който оценява най-ниската предложена единична цена.

При избора на търговец на едро с лекарствени продукти освен предлагана цена се обсъждат и съобразяват и други аспекти на офертите, които са свързани с качеството, безопасността и/или ефективността на лекарствения продукт.

На първо място се класира участника, предложил най-ниска цена за лекарствения продукт.

Място за изпълнение на доставката: "МБАЛ - Хасково" АД с адрес: гр.Хасково 6300, бул."Съединение" № 49 – франко склад болнична аптека.

Приложение : *проект на договор за доставка на лекарствени продукти.*

Д-Р ГЕОРГИ ГЕЛОВ, ДМ

**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР
НА „МБАЛ – ХАСКОВО“ АД**

