

ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА:
ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ
ЗА ЦСМП ГАБРОВО ПРЕЗ 2016 ГОДИНА

ОДОБРЯВАМ:

Д-р Георги Шандурков
Директор ЦСМП Габрово

У К А З А Н И Я

*за участие в публична покана по реда на глава VIII „а” от Закона за
обществени поръчки (ЗОП) по чл. 14, ал. 4, т. 2 от ЗОП с предмет:*

ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ
ЗА ЦСМП ГАБРОВО ПРЕЗ 2016 ГОДИНА

гр. Габрово
ноември, 2015 год.

I. СЪДЪРЖАНИЕ:

I. Публична покана в РОП

II. Обща информация, обхват и техническа спецификация на публичната покана:

1. Възложител на публичната покана
2. Описание на предмета на поръчката
3. Стойност на поръчката
4. Срок за изпълнение на поръчката
5. Технически спецификации
6. Критерий за оценка на офертите- методика за оценяване.
7. Срок на валидност на офертите

III. Изисквания към участниците в публичната покана

IV. Оценяване на офертите

V. Указания за подготовка на офертата

VI. Съдържание на офертата

VII. Сключване на договор

VIII. Приложения (образци):

1. Оферта за участие (данни за лицето, което прави предложението) – Образец – приложение №1
2. Техническа оферта (предложение за изпълнение на изискванията на чл.101 б, ал. 1, т. 3) - Образец – приложение №2
3. Ценово предложение – Образец – приложение №3
4. Декларация по чл. 47, ал. 1, т. 1 ЗОП – приложение №4
5. Декларация по чл. 47, ал. 5 от ЗОП - приложение №5
6. Проект на договор – приложение №6
7. Списък на медикаментите - приложение №7

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

II. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ, ОБХВАТ И ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ НА ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА

1. Възложител на публичната покана

Възложител на откриването на избор на изпълнител по реда на глава VIII, а от Закона за обществените поръчки (ЗОП) чрез публична покана е **ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**, с административен адрес в гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1, тел. 066 802150 и факс.: 066/802350, , e-mail: emsgabrovo@abv.bg,

2. Описание на предмета на поръчката:

Изпълнението на поръчката включва: Периодична доставка на медикаменти по предварителна заявка за вид и количества.

Настоящата обществена поръчка се възлага в съответствие с Наредба №25/1999г. на МЗ и съгласно заповед №27/30.11.2015г. на директора на ЦСМП Габрово.

3. Стойност на поръчката:

Приблизителна годишна стойност за поръчката е - 20 000 (Двадесет хиляди лева) без вкл. ДДС

4. Срок за изпълнение на поръчката

Максималният срок за изпълнение е 5 календарни дни, считано от датата на заявката.

5. Технически спецификации

5.1. Медикаментите следва да отговарят на изискванията на ЗЛПХМ, да са регистрирани в ИАЛ към МЗ и да са с остатъчен срок на годност, не по-малко от 2/3.

5.2. Неотговарящи на условията по чл.5.1. се подменят от и за сметка на изпълнителя в срока за доставка.

5.3. Доставките са франко склада на ул. "Д-р Илиев-детския" №1, гр. Габрово.

6. Критерий за оценка на офертите

1. Критерият за определяне на изпълнител на настоящата поръчка е „икономически най-изгодна оферта”.

2. Показатели за оценяване:

(П1) – предложена цена в лева, без ДДС;

(П2) – срок за доставка;

(П3) – срок за плащане;

(П4) – търговска отстъпка и/или натурал работ.

Комплексната оценка (КО) на офертата на кандидата се изчислява по формулата:

(КО) = (П1) + (П2) + (П3) + (П4)

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Кандидатът, събрал най-много точки на Комплексната оценка (КО) се класира на първо място.

2.1.1 Относителна тежест на показателите за оценяване:

(П1) = до 60% (0,6)

(П2) = до 10 % (0,1)

(П3) = до 20% (0,2)

(П4) = до 10% (0,1)

2.1.2. Указания за определяне на оценката по всеки показател:

2.1.2.1 (П1) предложена цена в лева, без ДДС

Най- ниска предложена цена
ТП1 = ----- x 100 точки
Цена предложена от участника

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП1 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (60%):

$$П1 = ТП1 \times 0,6$$

2.1.2.2 (П2) срок за доставка

Най-краткия предложен срок(в дни) от кандидат, допуснат до класиране, се разделя на срока, предложен от съответния кандидат, който се оценява и резултатът се умножава по 100 (сто точки).

най-кратък предложен срок
ТП2 = ----- x 100 точки
срок, предложен от кандидата

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП2 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (10%):

$$П2 = ТП2 \times 0,1$$

2.1.2.3 (П3) срок за плащане

срок предложен от кандидата
ТП3 = ----- x 100 точки
най-дълъг предложен срок

Срока(в дни), предложен от съответния кандидат се разделя на най-дългия предложен срок(в дни) от кандидат, допуснат до класиране и резултатът се умножава по 100 (сто точки).

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП3 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (20%):

$$П3 = ТП3 \times 0,2$$

2.1.2.4 (П4) търговска отстъпка и/или натурал рабат(стойностно в лв без ДДС)
предложение от кандидата

ТП4 = ----- x 100 точки
най-високото направено предложение

Оценката по този показател се получава, като коефициентът ТП4 на съответния участник се умножава по относителното тегло на показателя (10%):

$$П4 = ТП4 \times 0,1$$

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

7. Срок на валидност на офертата.

7.1. Срокът на валидност на офертата е не по-малко от 30 (тридесет) календарни дни включително, от крайния срок за получаване на офертата.

7.2. Възложителят може да поиска от участника да удължи срока на валидност на офертата до сключването на договор.

III. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ В ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА:

8. Документи за подбор:

8.1. Участникът да отговаря на нормативно установените изисквания посочени в чл.47, ал.1, т. 1 и ал. 5 от ЗОП. За доказване на тези изисквания участникът следва да представи декларации за липсата на обстоятелствата по чл.47, ал.1, т. 1от ЗОП и чл.47, ал.5 от ЗОП.

8.2.Участникът следва да притежава валидно Разрешение за търговия с лекарствени продукти от МЗ съгл. ЗЛПХМ и Лицензия за дейност с наркотични вещества за медицински цели съгл. ЗКНВП. Доказва се с представяне на заверени от участника ксерокопия.

8.3. Не се допускат до участие оферти, които не отговарят на изискванията на чл.101в от ЗОП или някое от условията заложенi от Възложителя.

IV. УКАЗАНИЯ ЗА ПОДГОТОВКА НА ОФЕРТАТА

9. За участие в публичната покана участникът подготвя и представя оферта, която трябва да съответства напълно на изискванията и указанията от настоящата документация.

10. Всеки участник има право да представи само една оферта. Варианти на предложения в офертата не се приемат.

11. Разходите, свързани с изготвянето и подаването на офертата са за сметка на участника.

12. Офертата и всички документи към нея се подават на български език.

13. Когато за някой от посочените документи е определено, че може да се представят чрез "заверено копие", за такъв документ се счита този, при който върху копието на документа представляващия участника е записал:

13.1 "Вярно с оригинала";

13.2. Подпис на лицето, представляващо участника и свеж печат.

14. Представените образци в документацията за участие и условията, описани в тях са задължителни за участниците. Ако офертата не е представена по представените образци, възложителят има право да отстрани участника от понататъшно участие, поради несъответствие на офертата с изискванията на документацията за участие.

15. Когато офертата (или някой документ от нея) не е подписана от участника е необходимо нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата. Пълномощното следва да съдържа всички данни на лицата (упълномощен и упълномощител), както и изрично изявление, че упълномощеното лице има право да подпише офертата и да представлява участника.

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

V. СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФЕРТАТА

Участникът подготвя и представя оферта, която трябва да съответства напълно на изискванията и указанията на публичната покана. Офертата следва да съдържа следните документи:

1. Оферта за участие – по образец, в оригинал, попълнен, пописан от участника.
2. Заверено копие на документа за регистрация или документ за издаден Единен идентификационен код (ЕИК), съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър (ЗТР), когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец; заверено копие на документа за самоличност, когато участникът е физическо лице. За чуждестранно лице – документ за регистрация съобразно националното му законодателство. Когато не е представен ЕИК съгласно чл.23 от ЗТР, участниците юридически лица или еднолични търговци прилагат и заверено копие на валидно удостоверение за актуално състояние. Чуждестранните юридически лица прилагат еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата, в която са установени. Когато участника е обединение, заверено копие на документа за регистрация или заверено копие ЕИК на всеки съдружник в обединението;
3. Декларации за липса на обстоятелства по чл.47, ал.1, т.1 и ал. 5 от ЗОП – по образец, в оригинали, попълнени и подписани с изписване имената на подписалия ги. Декларациите се подписват от всички лица по чл. 47, ал. 4 ЗОП.
4. Техническо предложение – по образец в оригинал, попълнено, подписано от представляващия участника.
5. Ценово предложение от участника – по образец, в оригинал, попълнено, пописано от представляващия участника. Предлаганата цена да е в левове, закръглена до втория знак след десетичната запетая.
6. Списък на документите, съдържащи се в офертата – подписан и подпечатан от представляващия участника с изписване имената на подписалия ги.

VI. СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР

Преди подписване на договора, участникът определен за изпълнител следва да представи документите по чл.101е, ал.2 от ЗОП.

VII. ПРИЛОЖЕНИЯ:

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Приложение № 1

**ДО
ЦСМП Габрово**

О Ф Е Р Т А

за участие в публична покана за избор на изпълнител по реда на глава VIII, а“ от ЗОП по във връзка с чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП за услуга с предмет: Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.

от УЧАСТНИК :
Седалище и адрес на управление :
ЕИК/ БУЛСТАТ
Адрес за кореспонденция
тел/факс

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото Ви представям моята оферта за участие в обявената с публична покана обществена поръчка с предмет **Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.**

2. Декларирам, че съм запознат с условията за участие в обявената от Вас публична покана. Съгласен съм с поставените от Вас условия и ги приемам без възражения.

3. Заявявам, че ако публичната покана бъде възложена на мен, до подписване на договора, настоящата оферта ще представлява споразумение между мен и възложителя.

4. С подаване на настоящата оферта, направените от мен предложения и поети ангажименти са валидни за срок от 30 (тридесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване (подаване) на офертите.

5. Друго.....

(в случай, че участникът счита за необходимо посочването на други данни и обстоятелства)

6. Към настоящата оферта прилагам всички изискуеми документи, съгласно публичната покана и изискванията на възложителя, описани в списък.

Дата:
гр.

ПОДПИС:

(име и фамилия)

(длъжност на представляващия участника)

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Приложение № 2

**ДО
ЦСМП Габрово**

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**за участие в публична покана за избор на изпълнител по реда на глава VIII, а“ от ЗОП във връзка с чл.14, ал.4, т.2 за доставка с предмет:
Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.**

от УЧАСТНИК :

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото Ви представям моята техническа оферта (предложение за изпълнение на изискванията на възложителя по чл. 101 б, ал. 1, т. 3 ЗОП) в обявената с публична покана обществена поръчка с предмет: **Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.**

Предлагам да изпълня поръчката при следните параметри:

1. **Доставка в срок ... (.....)дни след заявка .**
2. **Срок за плащане ... (.....)дни след доставка.**
3. **Стойностно изражение на търговска отстъпка/рабат в размер ... (.....)лв. (без ДДС) при следните условия и срокове(текстово).**
4. **Срок на валидност на офертата.....(.....)календарни дни.**

Дата:
гр.

ПОДПИС:
(име и фамилия)

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

Приложение № 3

**ДО
ЦСМП Габрово**

Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е

**за участие в публична покана за избор на изпълнител по реда на глава VIII,,а“ от
ЗОП по във връзка с чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП за услуга с предмет:
Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.
от УЧАСТНИК :**

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

Предлагам единични цени(без ДДС) съгласно попълнено и приложено приложение №7.

Посочените цени включват всички разходи по изпълнение на обекта на поръчката и не подлежат на увеличение.

Дата:
гр.

ПОДПИС:
(име и фамилия)

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл. 47, ал. 1, т. 1, ЗОП

Долуподписаната/ият,
(трите имена)

.....
(данни по документ за самоличност)

в качеството си на

на, ЕИК.....
(наименование на участника)

участник в публична покана по реда на глава VIII, а“ от ЗОП с предмет: **Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.**

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Не съм осъден с влязла в сила присъда за:

- а) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система, включително изпирание на пари, по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;
- б) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;
- в) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;
- г) престъпление против собствеността по чл. 194 - 217 от Наказателния кодекс;
- д) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс;
- е) престъпление по чл.108а от Наказателния кодекс – при възлагане на поръчки по чл.3, ал.2 от ЗОП.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: год.

ДЕКЛАРАТОР:.....
(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 47, ал. 5 ЗОП

Долуподписаната/ият.....
(трите имена)

.....
(данни по документ за самоличност)

в качеството си на

на, ЕИК.....
(наименование на участника)

участник в публична покана по реда на глава VIII, а“ от ЗОП с предмет:
Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г.

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. **Не съм** свързано лице с възложителя или със служители на ръководна длъжност в неговата организация.
2. **Не съм (представляваният от мен участник не е)** в договорни отношения с лице по чл. 21 или 22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: год.

ДЕКЛАРАТОР:.....
(подпис)

ПРОЕКТ НА ДОГОВОР
ЗА
ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ
ЗА ЦСМП ГАБРОВО ПРЕЗ 2014 ГОДИНА

Днесг. на база резултатите от оценка и класиране на оферти за Доставка на медикаменти за ЦСМП Габрово през 2016г. по реда на глава VIII"а" от ЗОП се сключи настоящия договор между

Център за спешна медицинска помощ Габрово, с адрес гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" № 1, ЕИК/Булстат № 817073167, представляван от д-р Георги Димитров Шандурков, директор, наричан по-нататък за краткост **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

и

..... със седалище гр.,

адрес

ЕИК/Булстат №

представявано от (имена и длъжност/позиция),
притежаващ

Разрешение за търговия с лекарствени продукти от МЗ съгл. ЗЛПХМ
№.....

Лицензия за дейност с наркотични вещества за медицински цели съгл. ЗКНВП
№.....

наричан по-нататък за краткост **ИЗПЪЛНИТЕЛ**,
относно следното:

A. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

1. Възложителят възлага, а Изпълнителя приема да доставя франко склада на Възложителя медикаменти по ред и при условия описани подробно надолу в този договор.

B. ПРАВА НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

2. Възложителят има право:

2.1. да получава франко склада си в ЦСМП заявените по вид и количества медикаменти в срок ... (.....) дни след заявката;

2.2. да получава медикаментите с качество съгласно ЗЛПХМ;

2.3. да получава медикаментите с остатъчен срок на годност не по-малък от 2/3 от общия срок;

2.4. да получава своевременно и изрядно попълнени първични счетоводни документи /фактура,/, за всяка конкретна доставка;

2.5. да изисква и получава от Изпълнителя допълнителна информация, ако тя ще е от значение за изпълнението на договора.

B. ПРАВА НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

3. Изпълнителят има право:

3.1. да получи от Възложителя информацията за заявените по вид количества медикаменти, за всяка конкретна доставка не по-късно от часове/дни преди изпълнението.

3.2. да получи от Възложителя информацията за заявените по вид и количества медикаменти, за всяка конкретна доставка с писмо, чрез факс, по електронна поща, по телефон.

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

3.3. да получи от Възложителя дължимата сума в договорените размери и срокове /в дни, считано от датата на предоставяне на първичните счетоводни документи или на определена дата или .../

3.4. да получи от Възложителя при поискване и друга информация, ако тя ще е от значение при изпълнение на договора

Г. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ

4. Възложителят изплаща безкасово на Изпълнителя дължимите суми по сметката му в Банка....., клон.....

IBAN –

BIC -

Д. СРОК НА ПЛАЩАНЕ

5. Възложителят изплаща на Изпълнителя дължимите суми в срокдни след доставката/представяне на първичните счетоводни документи (ненужното се изтрива или зачертава).

Е. СРОК НА ДЕЙСТВИЕ

6. Настоящият договор влиза в сила от 01.01.2016г. и е валиден до 31.12.2016г.

7. Преждевременно прекратяване на договора се допуска при обективна невъзможност на една от страните да изпълнява своите задължения. В този случай страната дължи едномесечно писмено предизвестие.

З. САНКЦИИ И НЕУСТОЙКИ

8. За виновно закъснение и/или неизпълнение на конкретна доставка Изпълнителя дължи неустойка в размер на 10% от стойността на заявката.

9. Системни нарушения по предходната клауза са основание Възложителят да предприеме едностранно прекратяване на договора.

И. ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ КЛАУЗИ

10. Страните приемат да решават неуредени в този договор въпроси, както и евентуално възникнали спорни моменти чрез споразумение по между си, а при липса на консенсус по реда на Българското законодателство

Настоящият договор се сключи в два еднообразни екземпляра – по един за всяка от страните по него и се подписва, както следва:

Възложител:
За ЦСМП
Директор.....
/д-р Г.Шандурков/

Гл.счетоводител.....
/А.Груева/

Изпълнител:
.....
Представяващ
/...../

/...../

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр. Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

СПИСЪК МЕДИКАМЕНТИ /по приложение №1 към чл.10 на Наредба №25/1999г./ - приложение №7

АТС	Международно непатентно наименование (INN)	Лекарствена форма	Количество на активното вещество	Единична цена в лева без ДДС
1	2	3	4	5
A02BA02	Ranitidine	solution for injection	25 mg/ml – 2 ml	
A02BA03	Famotidine	solution for injection	20 mg	
A03AD01	Papaverine	solution for injection	20 mg	
A03AD02	Drotaverine	solution for injection	40 mg	
A03BA01	Atropine	solution for injection	1 mg	
A03BB01	Butylscopol-amine	solution for injection	20 mg	
A03FA01	Metoclopramide	solution for injection	10 mg	
A05BA00	L-Ornithine-L-Aspartate	infusion concentrate	5000 mg/ 10 ml	
A07BA01	Medicinal Charcoal	powder		
A10AB01	Insulin Human	solution for injection	300 IU	
A11DA01	Thiamine	solution for injection	40 mg	
A12AA03	Calcium gluconate, Calcium Laevulinate	solution for injection	8,94 mg/ml – 10 ml	
A12CC02	Magnesium sulphate	solution for injection	403,8 mg/ 10 ml	
A12CC02	Magnesium sulphate	solution for injection	201,9 mg/ 10 ml	
B01AB01	Heparin	solution for injection	5000 IU/ml – 5 ml	
B01AD02	Alteplase	powder and solvent for solution for injection	50 mg	
B02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	70x50x10мм, стандартен		

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

1	2	3	4	5
V02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	70x50x1 мм, специален		
V02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	80x30 мм, анален		
V02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	10x10x10мм, дентален		
V02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	1 гр., пудра		
V02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	200x70x0,5мм, тънък		
V02BC	Резорбируема, стерилна, хемостатична гъба от желатин	30x30x10мм, тампон за диализа (Dial)		
V02BC	Лечебна гъба, обвита с човешки фибриноген и човешки тромбин	Лечебна гъба, обвита с човешки фибриноген 5,5 мг на кв. см и човешки тромбин 2 IU на кв. см – 9,5 см x 4,8 см		
V02BC	Лечебна гъба, обвита с човешки фибриноген и човешки тромбин	Лечебна гъба, обвита с човешки фибриноген 5,5 мг на кв. см и човешки тромбин 2 IU на кв. см – 4,8 см x 4,8 см		
V02BC	Лечебна гъба, обвита с човешки фибриноген и човешки тромбин	Лечебна гъба, обвита с човешки фибриноген 5,5 мг на кв. см и човешки тромбин 2 IU на кв. см – 3,0 см x 2,5 см		

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр. Габрово, Централна поща, ПК №149)
 тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

1	2	3	4	5
B05AA07	Potassium chloride	solution for injection	150 mg/ml – 10 ml	
B05BB01	Calcium chloride/Potassium chloride/Sodium chloride	solution for infusion	0,33 g/ 0,3 g/ 8,6 g/l – 250 ml	
B05BB01	Calcium chloride/Potassium chloride/Sodium chloride	solution for infusion	0,33 g/ 0,3 g/ 8,6 g/l – 500 ml	
B05BB01	Calcium chloride/Potassium chloride/Sodium chloride	solution for infusion	0,33 g/ 0,3 g/ 8,6 g/l – 1000 ml	
B05BB01	Sodium Chloride, Sodium Lactate solution, Potassium Chloride, Calcium Chloride dihydrate	solution for infusion	Sodium Chloride 6 g/l, So- dium Lactate solution 50 % 6,34 g/l Potassium Chloride 0,4 g/l, Calcium Chloride dihydrate 0,27 g/l – 500 ml	
B05BB01	Sodium Chloride, Sodium Lactate solution, Potassium Chloride, Calcium Chloride dihydrate	solution for infusion	Sodium Chloride 6 g/l, So- dium Lactate solution 50 % 6,34 g/l Potassium Chloride 0,4 g/l, Calcium Chloride dihydrate 0,27 g/l – 1000 ml	
B05BB03	Sodium chloride	solution for infusion	0,9 % – 500 ml	
B05BB03	Sodium chloride	solution for infusion	0,9 % – 1000 ml	
B05BC01	Mannitol	solution for injection	10 % – 500 ml	
B05CX01	Glucose	solution for injection	25 % – 10 ml	
B05CX01	Glucose	solution for injection	40 % – 10 ml	
B05XA03	Sodium chloride	solution for infusion	9 g/l – 250 ml	
B05DB00	Sodium hydrogen carbonate	concentrate for solution for infusion	8,4 %	

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр. Габрово, Централна поща, ПК №149)
 тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

1	2	3	4	5
C01AA05	Digoxin	sol. inj./inf.	0,5 mg/ 2 ml	
C01BB01	Lidocaine	solution for injection	10 mg/ml – 10 ml	
C01BB01	Lidocaine	solution for injection	20 mg/ml – 10 ml	
C01BB01	Lidocaine	spray	10 % – 38 g	
C01BD01	Amiodarone	solutio for intravenous infusion	50 mg/ml – 3 ml	
C01CA04	Dopamine Hydrochloride	concentrate for solution for infusion	40 mg/ml – 5 ml	
C01CA07	Dobutamine	solution for infusion	5 mg/ml – 50 ml	
C01CA24	Epinephrine	solution for injection	1 mg/ml – 1 ml	
C01DA02	Glyceril trinitrate	solution for infusion	1 mg/ml – 50 ml	
C01DA02	Glyceril trinitrate	spray	0,4 mg/dose	
C01DA08	Isosorbide dinitrate	Oromucosal spray	1,25 mg/dose	
C02AC01	Clonidine	solution for injection	0,15 mg	
C03CA01	Furosemide	solution for injection	10 mg/ml – 2 ml	
C07AB02	Metoprolol tartrate	solution for injection	1 mg/ml – 5 ml	
C07AB03	Atenolol	tabl.	50 mg	
C08CA01	Amlodipine	tabl.	10 mg	
C08DA01	Verapamil	solution for injection	2,5 mg/ml – 2 ml	
D03AX	Salicylic acid.Benzoic acid.Malic acid	oinment	0,133 g/100 g, 0,5 mg/100 g, 4,5 mg	
D03AX	Salicylic acid.Benzoic acid.Malic acid	cutaneous solution	80 ml	
D04AA32	Diphenhydramine hydrochloride	oinment	20 mg/g	
D04AA33	Diphenhydramine hydrochloride	gel	1 %	

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр. Габрово, Централна поща, ПК №149)
 тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

1	2	3	4	5
G02AB01	Methylephedrine hydrochloride	solution for injection	0,2 mg/ml – 1 ml	
H01BB02	Oxytocin	solution for injection	5 IU/1 ml	
H02AB02	Dexamethasone	solution for injection	8 mg	
H02AB02	Dexamethasone	solution for injection	4 mg	
H02AB04	Methylprednisolone	Lyophilisate for solution for injection	15,78 mg	
H02AB04	Methylprednisolone	powder and solvent for solution for inj./ susp. for inj./ Lyophilisate for solution for injection	40 mg	
H02AB04	Methylprednisolone	powder and solvent for solution for inj./Lyophilisate for solution for injection	125 mg	
H02AB04	Methylprednisolone	powder and solvent for solution for inj./Lyophilisate for solution for injection	250 mg	
H02AB04	Methylprednisolone	susp. inj.	40 mg/ml – 2 ml	
H02AB04	Methylprednisolone	powder and solvent for solution for inj.	500 mg	
H04AA01	Glucagon	powder and solvent for solution for injection, prefilled syr.	1 mg	
J06AA02	Tetanus antitoxin	solution for injection	1500 IU	
J06AA03	Viper venom antiserum	solution for injection	100 AE/amp.	
J07AM01	Tetanus toxoid	susp. inj. I.M. – 0,5 ml – 1 dose	tetanus toxoid > 40 IU	
M03AB01	Suxamethonium	solution for injection	20 mg/ml – 5 ml	
M03AB01	Suxamethonium	solution for injection	10 mg/ml – 5 ml	

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО**

5300 гр. Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр. Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

1	2	3	4	5
M03AC04	Atracurium	solution for injection	25 mg	
M03AC06	Pipecuronium bromide	powder and solvent for solution for injection	4 mg	
N01AH01	Fentanyl	solution for injection	0,25 mg/ 5 ml	
N01AX03	Ketamine	solution for injection	500 mg/ 10 ml	
N01AX10	Propofol	emulsion for infusion	10 mg/ml – 50 ml	
N01BB52	Lidocaine/ Chlohexidine	urethral gel	12,5 g	
N01BB52	Lidocaine/ Chlohexidine	urethral gel	8,5 g	
N02AA01	Morphine	solution for injection	10 mg	
N02AA01	Morphine	solution for injection	20 mg	
N02AA55	Naloxone Hydrochloride	solution for injection	0,4 mg/ml	
N02BB02	Metamizole sodium	solution for injection	500 mg/ml – 2 ml	
N03AA02	Phenobarbital	solution for injection	200 mg	
N05AA01	Chlorpromazine	solution for injection	50 mg	
N05AD01	Haloperidol	solution for injection	5 mg/ml – 1 ml	
N05BA01	Diazepam	solution for injection	10 mg	
N05CD08	Midazolam	solution for injection	5 mg/ml – 3 ml	
N05CD08	Midazolam	solution for injection	1 mg/ml – 5 ml	
V03AB25	Flumazenil	solution for injection/infusion	0,5 mg/ 5 ml	
R03AC02	Salbutamol	pressurised inhalation suspension	0,1 mg/dose – 200 doses	
R03DA05	Aminophylline	solution for injection	24 mg/ml – 10 ml	
R06AD02	Promethazine	solution for injection	25 mg/ml – 1 m	

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ГАБРОВО

5300 гр.Габрово, ул. "Д-р Илиев-детския" №1 (5300 гр.Габрово, Централна поща, ПК №149)
тел. 066 802150; факс: 066 802350; email: emsgabrovo@abv.bg

1	2	3	4	5
V03AN01	Oxygen	inhalation gas		
V07AB	Water for injection	solution for injection	10 ml	
V07AB	Water for injection	solution for injection	500 ml	