

Приложение № 1

**СПИСЪК ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ  
НА ДОКУМЕНТИТЕ В ПЛИК № 1**

по процедура „Доставка по заявка на медикаменти и медицински консултации за нуждите на „Многопрофилна болница за активно лечение-

Павликени“ ЕООД”, с уникален номер в РОП 00625-2015-0002

ПЛИК № 1 „ДОКУМЕНТИ ЗА ПОДГОР“ - НАЛИЧИЕ НА ИЗИСКУЕМИТЕ ДОКУМЕНТИ	„Хелмек България“ ЕООД	„Агара-ЦМ“ ЕООД	„Софарма Трейдинг“ АД
<p>Списък на документите, съдържани се в оферата, написан от участника, в оригинал. В списъка участникът следва да опишат всички представени от него документи (задължителни и други по преценка на участника), включително документи относно лицата, представляващи участника, и относно подизбранилите, ако такива се предвиждат. Списъкът на документите следва да се постави в началото на документите.</p> <p><i>Всеки лист, съдържащ се в плика, задължително следва да бъде номериран и подреден съгласно списъка;</i></p> <p>Декларация по образец, съдържана посочване на единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установлен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата;</p> <p>Когато участникът в процеса е чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения, документът за регистрация трябва да е издаден от компетентния орган в страната, в която участникът е установлен, и да се представи в официален превод на български език.</p>	ДА	ДА	ДА
Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представява участника в процеса (когато участникът не се представлява от лицата, която имат право на това, съгласно документите му)	НЕПРИЛОЖИМО	НЕПРИЛОЖИМО	ДА

за регистрация)

<b>Документ – договор или споразумение за създаване на обединение/консорциум, подписан от лицата, включени в обединението, когато участник в процедурата е обединение/консорциум, което не е юридическо лице. Лицето, определено да представлява обединението – посочено в учредителния документ или в друг документ, подписан от всички съдружници в обединението.</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>
Документът се представя в случаи, че участникът е непersonифицирано обединение. Същият следва да бъде в оригинал или нотариално заверено копие и от него следва да бъде видно лицето, което го представляват.			
<b>Декларация по чл. 47, ал. 9, попълнена по Образец (в оригинал)</b>	<b>ДА</b>	<b>ДА</b>	<b>ДА</b>
<b>Доказателства за техническите възможности и квалификация на участника, които задължително включват</b>	<b>ДА</b>	<b>ДА</b>	<b>ДА</b>
Заверено от участника копие на валидно към датата на подаване на офертата разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено от ИАЛ или регуляторен орган на друга държава членка, съгласно глава девета от ЗПХМ – приложимо само за обособена позиция №1.	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>ДА</b>
<b>Изискване:</b> Участникът трябва да притежава валидна към датата на подаване на офертата разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено от ИАЛ или регуляторен орган на друга държава членка, съгласно глава девета от ЗПХМ - приложимо само за обособена позиция №1	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>ДА</b>
Заверено от участника копие на валидна към датата на подаване на офертата лицензия за дейности с наркотични вещества по чл. 32 от ЗКНВП – приложимо само за обособена позиция №1.	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>ДА</b>
<b>Изискване:</b> Участникът трябва да притежава валидна към датата на подаване на офертата лицензия за дейности с наркотични вещества по чл. 32 от ЗКНВП, в случай, че ще се доставят лекарства, съдържащи наркотични вещества – приложимо само за обособена позиция №1	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>НЕПРИЛОЖИМО</b>	<b>ДА</b>
Заверено от участника копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия по смисъла на ЗМИ, издадено на името на участника –	<b>ДА</b>	<b>ДА</b>	<b>ДА</b>

приложимо за обособена позиция № 2.

#### Изискване:

Участникът трябва да притежава разрешение за търговия на едро с медицински изделия по смисъла на Закона за медицинските изделия – приложимо за обособена позиция № 2

Декларация /по образец/ за изпълнените доставки от участника през последните три години, считано от датата, определена като краен срок за представяне на офертите, за:

- обособена позиция № 1 - доставка на меликменти;
- обособена позиция № 2 – доставка на медицински консумативи

Посочените в декларацията доставки трябва да бъдат придружени от удостоверения за добро изпълнение.

#### Изискване:

През последните три години, считано от датата, определена като краен срок за представяне на офертите, участникът трябва да е изпълнил най-малко по една доставка за:

- по обособена позиция № 1 - доставка на меликменти;
- за обособена позиция № 2 – доставка на медицински консумативи;

	ДА	ДА	ДА
	ДА	НЕ	ДА-ЗА ДВЕТЕ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ
Списък /по образец на участника/ на транспортната техника за обслужване с включена информация за основанието за ползване /собствени/насти/друго/, номер на Разрешение от РЗИ за транспортиране на лекарства и/или медицински консумативи– приложимо за всички обособени позиции.	ДА	ДА	ДА-ЗА ДВЕТЕ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ
Изискване:			
С цел обезпечаване на доставките участниците следва да разполагат с минимум един автомобил, който да притежава Разрешение от РЗИ за транспортиране на лекарства и медицински консумативи – приложимо за всички обособени позиции	ДА	ДА	ДА-ЗА ДВЕТЕ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ
Списък /по образец на участника/ на лица по длъжности, отговарящи за изпълнението на поръчката с посочена информация за образоването и професионалната квалификация на посочените лица - № на дипломи, сертификати или други еквивалентни документи за завършено образование	ДА	ДА	ДА-ЗА ДВЕТЕ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

по специалност “Фармация” и образователно – квалификационна степен магистър “Фармацевт” и/или “Помощник-фармацевт” – приложимо за всички обособени позиции.

#### Изискване:

С отглед значимостта на поръчката, участниците следва да разполагат с минимум едно лице, което ще отговаря за изпълнението на поръчката, със специалност “Фармация” и образователно – квалификационна степен магистър “Фармацевт” и/или “Помощник-фармацевт” – приложимо за всички обособени позиции.

**Декларация по чл. 5б, ал. 1, т. 8 от ЗОП за участие като подизълънител по Образец (в оригинал) – когато е приложимо.**

Забележка: Декларацията се попълва от всеки подизълънител поотделно, когато участникът е превидил използването на подизълънители

**Декларация по чл. 5б, ал. 1, т. 12 от ЗОП за приемане условията в проекта на договора – по Образец(в оригинал)**

Документ за внесена гаранция за участие – заверено копие от вносната бележка или оригинал на банкова гаранция за участие, по Образец

	ДА	ДА	ДА	ДА
Декларация за съгласие за участие като подизълънител по Образец (в оригинал) – когато е приложимо.	НЕПРИЛОЖИМО	НЕПРИЛОЖИМО	НЕПРИЛОЖИМО	НЕПРИЛОЖИМО
Забележка: Декларацията се попълва от всеки подизълънител поотделно, когато участникът е превидил използването на подизълънители	ДА	ДА	ДА	ДА
Декларация по чл. 5б, ал. 1, т. 12 от ЗОП за приемане условията в проекта на договора – по Образец(в оригинал)	ДА	ДА	ДА	ДА

#### КОМИСИЯ:

Председател: Стефан Каломенски.

членове: 1. Славена Грозева

2. Калинка Йорданова