

# ПРОТОКОЛ

№ 1

02. 12. 2019 г.

Днес 02. 12. 2019 г. в 11:00 ч. в изпълнение на Заповед № 58/02. 12. 2019 г. на Управителя на „МБАЛ – Карнобат“ ЕООД, в качеството му на Възложител, комисия в състав:

## **Председател:**

Станимира Атанасова – експерт обществени поръчки

## **Членове:**

1. Радка Желязкова – фармацевт;
2. Д-р Теменуга Тихолова – зав. Отделение по Хемодиализа;
3. Христина Георгиева – главна сестра;
4. Атанас Косев – гл. счетоводител;

се събра със задача да извърши подбор, разгледа и оцени подадените оферти за участие в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: “Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на „МБАЛ – Карнобат” ЕООД.

Комисията започна работа с получаването на списък на участниците, представили оферти. В обявения срок – до 16:00 часа на 29. 11. 2019 г. са постъпил следните оферти:

1. Вх. № 1/26. 11. 2019 г., 11:45 часа от фирма „ДАНСОН-БГ” ООД, гр. Радомир, 2400, ул. „Отец Паисий” № 26, тел.: 024/519249, факс: 0777/82391, e-mail: tenders@danhson.bg;
2. Вх. № 2/28. 11. 2019 г., 10:00 часа от фирма „ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ” ООД, гр. Варна, ул. „Възраждане” № 12А, тел./факс: 052/610 432, e-mail: eastlinkvn@mail.orbitel.bg;
3. Вх. № 3/29. 11. 2019 г., 11:20 часа от фирма „ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ” ЕООД, гр. София, 1309, зона Б-18; бул. „Тодор Александров” № 179, бл. 79, тел.: 02/920 04 56, факс: 02/417 42 98, e-mail: helmedsf@yahoo.com.
4. Вх. № 4/29. 11. 2019 г., 11:35 часа от фирма „ТЪРГОВСКА ЛИГА – ГЛОБАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР” АД, гр. София, 1172, бул. „Г. М. Димитров” № 1, тел.: 02/960 37 80, факс: 02/962 41 27, e-mail: d.zaloznaya.hq@comleague.com
5. Вх. № 5/29. 11. 2019 г., 11:43 часа от фирма „ФАРКОЛ” АД, гр. Бургас, ул. „Сан Стефано” № 28, тел.: 056/851 721, факс: 056/851 722, e-mail: farkol@farkol.bg
6. Вх. № 6/29. 11. 2019 г., 12:15 часа от фирма “СОФАРМА ТРЕЙДИНГ” АД, гр. София, 1756, ул. “Лъчезар Станчев” № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12, тел.: 02/8133 660, факс: 02/8133 666, e-mail: office@sopharmatrading.bg

След получаването на списъка с офертите, както и самите оферти всеки от членовете на комисията подписа декларация в съответствие с чл. 103, ал. 2 от ЗОП.

На заседанието на комисията не присъстваха представители на участниците, както и други лица по чл. 54, ал. 2 от ППЗОП

Комисията констатира:

Офертите /заявленията/ са получени в „МБАЛ – Карнобат“ ЕООД в указания срок. Поставени са в запечатани, непрозрачни опаковки, с видимо ненарушена цялост, с указани входящи номера, дата и час, предмет на процедурата по ЗОП и наименование на участниците.

Комисията премина към отваряне на опаковките по реда на тяхното постъпване. Трима от членовете на комисията подписаха пликовете с „Предлагани ценови параметри” и техническите предложения на участниците. Бяха констатирани документите, съдържащи се в опаковките, както следва:

**I. Участникът “ДАНСОН БГ” ООД, гр. Радомир, участващ по обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“ е представил следните документи:**

№	Описание на документа
1.	Опис на представените документи - образец №1
2.	Заявление за участие - образец №2
3.	Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) - образец №3 – на електронен носител
4.	Пълномощно
5.	Декларация за липса на национални основания за отстраняване - образец №4
6.	Декларация по чл. 59, ал.1, т. 3 от ЗМИП - образец №5
7.	Техническо предложение - образец №6
8.	Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 и на електронен носител
9.	Доказателства за извършените доставки – фактури 3 бр.;
10.	Декларация за информираност и съгласие за обработка на лични данни - образец №9
11.	Разрешение за търговия на едро с медицински изделия
12.	Декларация за номенклатурните единици, за които се участва
13.	Декларация за наличие на складова база и осигуряване на необходимите количества лекарствени продукти за целия срок на договора
14.	Декларация по чл. 55, ал.6 от ЗЛПХМ
15.	Ценово предложение – отделен запечатан плик

**II. Участникът “ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ” ООД, гр. Варна, участващ по обособена позиция № 2 „Медицински изделия“ е представил следните документи:**

№	Описание на документа
1.	Опис на представените документи - образец №1
2.	Заявление за участие - образец №2
3.	Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) - образец №3 – на електронен носител
4.	Декларация за липса на национални основания за отстраняване - образец №4
5.	Декларация по чл. 59, ал.1, т. 3 от ЗМИП - образец №5
6.	Техническо предложение - образец №6
7.	Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 и на електронен носител
8.	Доказателства за извършените доставки – информация от регистъра на АОП – 2 бр.;
9.	Декларация за конфиденциалност - образец №6
10.	Декларация за информираност и съгласие за обработка на лични данни - образец №9,
11.	Разрешение за търговия на едро с медицински изделия
12.	Декларация за наличие на складова база
13.	Декларация за осигуряване на необходимите количества медицински изделия за целия срок на договора
14.	Ценово предложение – отделен запечатан плик

**III. Участникът “ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ” ЕООД, гр. София, участващ по обособена позиция № 2 „Медицински изделия“ е представил следните документи:**

№	Описание на документа
1.	Опис на представените документи - образец №1
2.	Заявление за участие - образец №2
3.	Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) - образец №3 – на електронен носител
4.	Декларация за липса на национални основания за отстраняване - образец №4
5.	Декларация по чл. 59, ал.1, т. 3 от ЗМИП - образец №5
6.	Техническо предложение - образец №6
7.	Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 и на електронен носител
8.	Декларации за съответствие/сертификати на предлаганети медицински изделия
9.	Декларация за извършените доставки
10.	Доказателства за извършените доставки – приемо-предавателен протокол, обявления за възложени и изпълнени договори от регистъра на АОП
11.	Декларация за наличие на складова база
12.	Декларация за осигуряване на необходимите количества медицински изделия за целия срок на договора
13.	Разрешение за търговия на едро с медицински изделия
14.	Декларация за конфиденциалност - образец №8
15.	Декларация за информираност и съгласие за обработка на лични данни - образец №9
16.	Ценово предложение – отделен запечатан плик

**IV. Участникът “ТЪРГОВСКА ЛИГА – ГЛОБАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР” АД, гр. София, участващ по обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“ е представил следните документи:**

№	Описание на документа
1.	Опис на представените документи - образец №1
2.	Заявление за участие - образец №2
3.	Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) - образец №3 – на електронен носител
4.	Документ за упълномощаване
5.	Декларация за липса на национални основания за отстраняване - образец №4
6.	Декларация по чл. 59, ал. 1, Т. 3 от ЗМИП - образец №5
7.	Техническо предложение - образец №6
8.	Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 и на електронен носител
9.	Списък-Декларация за наличие на складова база и осигуряване на необходимите количества за целия срок на договора
10.	Доказателства за извършените доставки – удостоверение;
11.	Декларация за информираност и съгласие за обработка на лични данни - образец №9
12.	Ценово предложение – отделен запечатан плик

**V. Участникът “ФАРКОЛ” АД, гр. Бургас, участва и за двете обособени позиции и е представил следните документи:**

№	Описание на документа
1.	Опис на представените документи - образец №1
2.	Заявление за участие - образец №2
3.	Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) - образец №3 – на електронен носител
4.	Документ за упълномощаване
5.	Декларация за липса на национални основания за отстраняване - образец №4

6.	<b>Декларация по чл. 59, ал.1, т. 3 от ЗМИП - образец №5</b>
7.	<b>Техническо предложение - образец №6 по двете обособени позиции</b>
8.	<b>Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 по двете обособени позиции и на електронен носител</b>
9.	Списък на изпълнените договори за доставки на лекарствени продукти;
10.	<b>Доказателства за извършените доставки – удостоверения - 3 бр.;</b>
11.	<b>Декларация за информираност и съгласие за обработка на лични данни - образец №9</b>
12.	Списък на изпълнените договори за доставки на медицински консумативи
13.	<b>Доказателства за извършените доставки – удостоверения - 3 бр.;</b>
14.	<b>Декларация за осигуряване на необходимите количества лекарствени продукти и медицински изделия за целия срок на договора и наличие на складова база</b>
15.	<b>Ценово предложение в запечатан непрозрачен плик – 2 бр. – и за двете обособени позиции</b>

**VI. Участникът “СОФАРМА ТРЕЙДИНГ” АД, гр. София, участва и за двете обособени позиции и е представил следните документи:**

№	Описание на документа
1.	<b>Опис на представените документи - образец №1</b>
2.	<b>Заявление за участие - образец №2</b>
3.	<b>Единен европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП) - образец №3 – на електронен носител</b>
4.	<b>Декларация за липса на национални основания за отстраняване - образец №4 – 4 бр.</b>
5.	<b>Декларация по чл. 59, ал. 1, т. 3 от ЗМИП - образец №5</b>
6.	<b>Доказателства за извършените доставки – удостоверения/референции 5 бр.;</b>
7.	<b>Декларация за информираност и съгласие за обработка на лични данни - образец №9 – 4 бр.</b>
8.	<b>Декларация относно техническо оборудване и ресурсни възможности</b>
9.	<b>Сертификат ISO 9001:2015</b>
10.	Документ за упълномощаване
11.	<b>Техническо предложение - образец №6 по обособена позиция № 1</b>
12.	<b>Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 по обособена позиция № 1 и на електронен носител</b>
13.	Декларация относно лекарствените продукти и че същите отговарят на изискванията на ЗЛПХМ
14.	Декларация по чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ
15.	Декларация относно осигуряване на необходимите количества лекарствени продукти за целия срок на договора при изпълнение на обществената поръчка
16.	<b>Декларация за номенклатурните единици по Обособена позиция № 1</b>
17.	Документ за упълномощаване
18.	<b>Техническо предложение - образец №6 по обособена позиция № 2</b>
19.	<b>Предложение за изпълнение на поръчката - образец №7 по обособена позиция № 2 и на електронен носител</b>
20.	Декларация относно медицинските изделия и че същите отговарят на изискванията на ЗМИ
21.	Декларация относно осигуряване на необходимите количества медицински изделия за целия срок на договора при изпълнение на обществената поръчка
22.	<b>Декларация за номенклатурните единици по Обособена позиция № 2</b>
23.	<b>Ценово предложение в запечатан непрозрачен плик – 2 бр. – и за двете обособени позиции</b>

С това приключи заседанието на комисията.

На 06. 12. 2019 г. комисията се събра в пълен състав и продължи работа с обстойна проверка на представените от участниците документи и декларираните данни. Беше извършена и проверка за наличието на разрешителни за търговия на едро с лекарствени продукти и медицински изделия в публичните регистри на ИАЛ. Работата на комисията продължи по разглеждане на офертите за съответствието на участниците с предварително обявените условия и изисквания към личното състояние и критериите за подбор, поставени от Възложителя. Беше констатирано:

Всички участници са представили изискуемите документи. Не са установени липси, непълноти и несъответствия. Комисията счита, че всички участници отговарят на изискванията на Възложителя по отношение на лично състояние на участниците и критерии за подбор, както и доказват възможностите си за доставка на лекарствени продукти и медицински изделия, съобразно изискванията на Възложителя.

Премина се към разглеждане на техническите предложения:

**I. Участникът "ДАНСОН БГ" ООД, гр. Радомир, участващ по обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“ е представил техническо предложение, което отговаря на изискванията на Възложителя. Заявил участие по следните номенклатурни единици:**

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА		КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ		
13	AMBROXOL 15МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	800	BronchoMAXX Syrup, 15 mg/5 ml-120 ml, -, Pack: 1		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е BronchoMAXX Syrup, 15 mg/5 ml-120 ml, а изискването на Възложителя е 100МГ/5МЛ 100 мл
15	AMBROXOL 30МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	50	BronchoMAXX Syrup, 30 mg/5 ml-120 ml, -, Pack: 1		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е BronchoMAXX Syrup, 30 mg/5 ml-120 ml, а изискването на Възложителя е 100МГ/5МЛ 100 мл
42	BARIUM SULFATE 100ГР	ПРАХ	5	DC-BAR-MILVE 90 g, Powder for oral/rectal suspension, 100 g, -, Pack: 1		Отговаря на изискванията
120	DESLORATADINE 2,5 мг/5 мл, 150 мл	сироп	5	DESALLERGAN, Oral solution, 0.5 mg/ml - 120 ml, -, Pack: 1		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е DESALLERGAN, Oral solution, 0.5 mg/ml - 120 ml, а изискването на Възложителя е 2,5 мг/5 мл, 150 мл
128	DICLOFENAC 1% 60Г	ГЕЛ	4	Dicloflex Gel, 1% - 50 g, -, Pack: 1		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е Dicloflex Gel, 1% - 50 g, а изискването на Възложителя е 1% - 60 g

132	DICLOFENAC 75МГ/3МЛ 3МЛ	АМП	1000	Dicloflex, Solution for injection, 25 mg/ml-3 ml, -, Pack: 10	Отговаря на изискванията
145	DROTAVERINE 20МГ/МЛ 2МЛ	АМП	900	Drotaverin DS, Solution for injection, 20 mg/ml-2ml, -, Pack: 10	Отговаря на изискванията
169	FUROSEMIDE 10МГ/МЛ 2МЛ	АМП	350	Furosemid DS, Solution for injection, 10 mg/ml - 2 ml, -, Pack: 10	Отговаря на изискванията
176	GENTAMICIN 40МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	Gentamicin DS, Solution for injection, 40 mg/ ml - 2 ml, -, Pack: 10	Отговаря на изискванията
188	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 100МЛ	СИРОП	200	Hedespansyrup 7mg/ml - 100ml;Pack: 1	Отговаря на изискванията
187	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 20 МГ/МЛ, МЛ	СОЛ	50	Hedespansyrup, oral drop solution 20 mg/ml - 20 ml, -, Pack: 1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно продуктът не отговаря на изискванията на ЗЛПХМ
210	LIDOCAINE 10МГ/МЛ 10МЛ	АМП	130	Lidocain DS, Solution for injection, 10 mg/ml-10 ml, -, Pack: 5	Отговаря на изискванията
227	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	Omalgin, Solution for injection, 500 mg/ml - 2 ml, -, Pack: 10	Отговаря на изискванията
228	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 2МЛ за интравенозно приложение	АМП	600	Omalgin, Solution for injection, 500 mg/ml - 2 ml, -, Pack: 10	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт Omalgin, Solution for injection, 500 mg/ml - 2 ml няма интравенозно приложение
59	BUTAMIRATE 5МГ/МЛ 20МЛ	СОЛ	2	SINTUSS, Oral drops, solution, 0,5% - 20 ml, -, Pack: 1	Отговаря на изискванията
224	METAMIZOLE SODIUM 500 МГ;PITOFENONE 2МГ;FENPIVERINE 0,2 МГ, 2МЛ /Pitofenone and analgesics /	АМП	350	Spasmopharm, Solution for injection, 500 mg/ml+2 mg/ml+ 0,02 mg/ml-2 ml, -, Pack: 10	Отговаря на изискванията
34	ASCORBIC ACID 100МГ/МЛ 5МЛ	АМП	800	Vitamin C DS Solution for injection, 100 mg/ml - 5ml, mg, Pack: 10	Отговаря на изискванията

След направените констатации комисията реши да отстрани от участие участника **“ДАНСОН БГ” ООД, гр. Радомир**, поради това че, предложението на участника не отговаря на изискванията на Възложителя, както и на основание чл. 107, т. 2, б. а от ЗОП по следните номенклатурни единици:

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА	КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	К-ВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ	
13	AMBROXOL 15МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	800	BronchoMAXX Syrup, 15 mg/5 ml-120 ml, -, Pack: 1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е BronchoMAXX Syrup, 15 mg/5 ml-120 ml, а изискването на Възложителя е 100МГ/5МЛ 100 мл
15	AMBROXOL 30МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	50	BronchoMAXX Syrup, 30 mg/5 ml-120 ml, -, Pack: 1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е BronchoMAXX Syrup, 30 mg/5 ml-120 ml, а изискването на Възложителя е 100МГ/5МЛ 100 мл
120	DESLORATADINE 2,5 мг/5 мл, 150 мл	сироп	5	DESALLERGAN, Oral solution, 0.5 mg/ml - 120 ml, -, Pack: 1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е DESALLERGAN, Oral solution,

					0.5 mg/ml - 120 ml,, а изискването на Възложителя е 2,5 mg/5 мл, 150 мл
128	DICLOFENAC 1% 60Г	ГЕЛ	4	Dicloflex Gel, 1% - 50 g, -, Pack: 1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт е Dicloflex Gel, 1% - 50 g,, а изискването на Възложителя е 1% - 60 g
187	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 20 МГ/МЛ, МЛ	СОЛ	50	Hedespan, oral drop solution 20 mg/ml - 20 ml, -, Pack: 1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно продуктът не отговаря на изискванията на ЗЛПХМ
228	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 2МЛ за интравенозно приложение	АМП	600	Omalgin, Solution for injection, 500 mg/ml - 2 ml, -, Pack: 10	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Оферираният продукт Omalgin, Solution for injection, 500 mg/ml - 2 ml няма интравенозно приложение

По изброените номенклатурни единици цените предложения на участника **“ДАНСОН БГ” ООД, гр. Радомир** няма да бъдат разглеждани, оценявани и класирани.

Останалите номенклатурни единици от техническото предложение за изпълнение на поръчката на участника **“ДАНСОН БГ” ООД, гр. Радомир** отговарят на изискванията на Възложителя.

**II. Участникът “ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ” ООД, гр. Варна**, участващ по обособена позиция № 2 „Медицински изделия“ е представил техническо предложение, което **отговаря на изискванията на Възложителя**. Предлаганите за доставка медицински изделия по обособена позиция № 2 съответстват на техническите спецификации и изискванията на Възложителя.

**III. Участникът “ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ” ЕООД, гр. София**, участващ по обособена позиция № 2 „Медицински изделия“ е представил техническо предложение и предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническата спецификация и изискванията на възложителя, което **не отговаря на изискванията на Възложителя**, а именно: в представеното предложение за изпълнение на поръчката не е посочен срок за извършване на доставка. Комисията реши, че ще предложи за отстраняване от участие участника **“ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ” ЕООД, гр. София**, на основание чл. 107, т. 2, б. „а“ от ЗОП.

**IV. Участникът „ТЪРГОВСКА ЛИГА – ГЛОБАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР“ АД, гр. София**, участващ по обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“ е представил техническо предложение, което **отговаря на изискванията на Възложителя**.

По обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“, участникът е заявил участие по следните номенклатурни единици:

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА	КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ	

76	CEFOTAXIME 1Г	ФЛАКОН	50	Cefotaxime-Tchaikapharma powder for solution for injection 1 g x 1	Отговаря на изискванията
79	CEFTAZIDIME 1Г	АМП	6	Kefadim powder for solution for injection 1 g x 1	Отговаря на изискванията
80	CEFTRIAZONE 1Г	ФЛАКОН	8000	Ceftriaxon - Tchaikapharma powder for solution for injection 1g x 10	Отговаря на изискванията
82	CEFUROXIME 1.5ГР	ФЛАКОН	130	Lifurox powder for solution for injection/infusion 1. 5g x 10	Отговаря на изискванията
86	CEFUROXIME 500МГ	ТАБЛ	150	Lifurox film-coated tablet 500 mg x 10	Отговаря на изискванията
87	CEFUROXIME 750МГ	ФЛАКОН	15	Lifurox powder for solution for injection/infusion 750mg x 10	Отговаря на изискванията
102	CLARITHROMYCIN 500МГ	ТАБЛ	400	Klacar film-coated tablet 500 mg x 14	Отговаря на изискванията
124	DEKXETOPROFEN 50 МГ/2 МЛ 2 МЛ	АМП	2200	Dexketoprofen-Tchaikapharma solution for injection 50mg/2ml x 100	Отговаря на изискванията
169	FUROSEMIDE 10МГ/МЛ 2МЛ	АМП	350	Furoser solution for injection 10mg/ml - 2ml x 10	Отговаря на изискванията
204	LANSOPRAZOLE 30МГ	ТАБЛ	2000	LanzAcid gastro-resistant capsule, hard 30 mg x 30	Отговаря на изискванията
208	LEVOFLOXACIN 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	1200	Levor film-coated tablet 500 mg x 10	Отговаря на изискванията
210	LIDOCAINE 10МГ/МЛ 10МЛ	АМП	130	Lidocaine-Tchaikapharma Solution for injection 10 mg/ml-10 ml x 100	Отговаря на изискванията
211	LIDOCAINE 20МГ/МЛ 10МЛ	АМП	40	Lidocaine-Tchaikapharma Solution for injection 20 mg/ml-10 ml x 100	Отговаря на изискванията

Всички номенклатурни единици от техническото предложение за изпълнение на поръчката на участника „ТЪРГОВСКА ЛИГА – ГЛОБАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР“ АД, гр. София отговарят на изискванията на Възложителя.

С това приключи заседанието на комисията.

На 11. 12. 2019 г. комисията се събра в пълен състав и продължи работа по проверка за съответствие на техническите предложения на останалите участници.

**V. Участникът “ФАРКОЛ” АД, гр. Бургас, участващ и за двете обособени позиции е представил техническо предложение и по двете обособени позиции, което отговаря на изискванията на Възложителя.** Предлаганите за доставка медицински изделия по обособена позиция № 2 съответстват на техническите спецификации и изискванията на Възложителя.

По обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти”, участникът е заявил участие по следните номенклатурни единици:

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА	КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ	



1	ACECLOFENAC 100 МГ	ТАБЛ	200	АФЛАМИЛ ФАРМАЛЕЙК 100МГ Х20	Отговаря на изискванията
2	ACETYLCYSTEINE 200МГ	ПРАХ	500	АЦЦ 200МГСАСHE Х20	Отговаря на изискванията
3	ACETYLCYSTEINE 200МГ ТОПЛА НАПИТКА	ПРАХ	10	АЦЦ 200МГСАСHE Х20	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт АЦЦ 200МГСАСHE Х20, а изискването на възложителя е ACETYLCYSTEINE 200МГ ТОПЛА НАПИТКА
4	ACETYLCYSTEINE 600МГ	ПРАХ	10	АЦЦ АКУТ 600МГ Х10	Отговаря на изискванията
5	ACETYLSALICYLIC ACID 100МГ	ТАБЛ	20	АЦЕТИЗАЛ КАРДИО 100МГ Х30	Отговаря на изискванията
6	ACETYLSALICYLIC ACID 500МГ	ТАБЛ	20	АЦЕТИЗАЛ 500МГ Х20	Отговаря на изискванията
7	ALPRAZOLAM 0.25МГ	ТАБЛ	10	КСАНАКС 0.25МГ Х100	Отговаря на изискванията
8	ALPRAZOLAM 0.5МГ	ТАБЛ	200	КСАНАКС 0.5МГ Х100	Отговаря на изискванията
9	Althaeae Rad. Extractum fluidum Sodium benzoate Potassium bromide Ammonium chloride	СИРОП	50	ЕКСПЕКТОРАНС №5 90МЛ	Отговаря на изискванията
10	Aluminium hydroxide, Magnesium Hydroxide 218 mg/75 mg/109 mg - 170 ml	Oral suspension	1	АЛМАГЕЛ 170МЛ	Отговаря на изискванията
11	AMANTADINE SULFATE 100МГ	ТАБЛ ФИЛМ	10	ПК МЕРЦ 100МГ Х90	Отговаря на изискванията
12	AMANTADINE SULFATE 200МГ 500МЛ	БАНКА	50	ПК МЕРЦ 200МГ 500МЛ	Отговаря на изискванията
13	AMBROXOL 15МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	800	АМБРЕКС 15МГ/5МЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
14	AMBROXOL 30МГ	ТАБЛ	600	МУКОСОЛВАН 30МГ Х20	Отговаря на изискванията
15	AMBROXOL 30МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	50	АМБРЕКС 30МГ/5МЛ 150МЛ	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт АМБРЕКС 30МГ/5МЛ 150МЛ, а изискването на възложителя е AMBROXOL 30МГ/5МЛ 100МЛ
16	АМИКАСИН 125МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	СЕЛЕМИЦИН 250МГ/ 2МЛ	Отговаря на изискванията
17	АМИКАСИН 250МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	СЕЛЕМИЦИН 500МГ/ 2МЛ	Отговаря на изискванията
19	АМИНОФЙЛЛИНЕ 24МГ/МЛ 10МЛ	АМП	150	СОФАФИЛИН 24МГ/МЛ 10МЛ	Отговаря на изискванията
20	АМИОДАРОНЕ HYDROCHLORIDE 150МГ/3МЛ	АМП	20	КОРДАРОН 150МГ/3МЛ	Отговаря на изискванията
21	АМОХИЦИЛЛИН 500МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	20	ОСПАМОКС 500МГ/5МЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
22	АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 156.25МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	2	АМОКСИКЛАВ 125МГ/31.5МГ/5МЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
23	АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 1ГР	ТАБЛ	200	АМОКСИГАРД 875МГ/125МГ Х14	Отговаря на изискванията
24	АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 312.5МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	10	АМОКСИКЛАВ 250МГ/62.5МГ/5МЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
25	АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 375МГ	ТАБЛ ФИЛМ	16	МЕДОКЛАВ 375МГ Х16	Отговаря на изискванията
26	АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 625МГ	ТАБЛ ФИЛМ	16	МЕДОКЛАВ 500МГ/125МГ Х16	Отговаря на изискванията
27	АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 875МГ	ТАБЛ ФИЛМ	300	МЕДОКЛАВ 875МГ/125МГ Х14	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт МЕДОКЛАВ 875МГ/125МГ, а изискването на възложителя е АМОХИЦИЛЛИН CLAVULANIC ACID 875МГ
29	АМПИЦИЛЛИН 1Г	ФЛАКОН	20	АМПИЦИЛИН ТАРХОМИН 1Г	Отговаря на изискванията
30	АМПИЦИЛЛИН, СУЛБАСТАМ 1.0 g/0.5 g	ФЛАКОН	5000	УНАЗИН 1.5Г	Отговаря на изискванията

31	ANEMONE PULSATILLA 6 CH RUMEXCRISPUS 6 CH BRYONIA 200МЛ	СИРОП	1	СТОДАЛ 200МЛ	Отговаря на изискванията
32	ANISI OIL 100МГ	КАПС	90	МУКОПЛАНТ АНИСОЛ 100МГ Х30	Отговаря на изискванията
34	ASCORBIC ACID 100МГ/МЛ 5МЛ	АМП	800	ВИТАМИН С ДС 100МГ/МЛ 5МЛ ВЕТ ПРОМ	Отговаря на изискванията
36	ATROPINE 1МГ/МЛ 1МЛ	АМП	40	АТРОПИН 1МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
37	AZITHROMYCIN 100МГ/5МЛ 20МЛ	СИРОП	5	АЗАТРИЛ 100МГ/5МЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
38	AZITHROMYCIN 200МГ/5МЛ 20МЛ	СИРОП	5	АЗАТРИЛ 200МГ/5МЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
39	AZITHROMYCIN 250МГ	КАПС	10	АЗАТРИЛ 250МГ Х8	Отговаря на изискванията
40	AZITHROMYCIN 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	500	АЗАКС 500МГ Х5	Отговаря на изискванията
41	BACLOFEN 10МГ	ТАБЛ	6500	БАКЛОФЕН 10МГ Х50	Отговаря на изискванията
42	BARIUM SULFATE 100ГР	ПРАХ	5	ДК БАР 100Г	Отговаря на изискванията
43	BELLADONNA ALKALOID/ERGOTAMIN TARTAT/PHENOBARBITAL 0.1МГ/0.3МГ/20МГ	ТАБЛ	20	БЕЛЕРГАМИН Х20	Отговаря на изискванията
44	BEMIPARIN 3500 IU-0,2 МЛ	АМП	500	ЗИБОР 3500IU	Отговаря на изискванията
45	Benzocaine, Procaine hydrochloride, Menthol	СОЛ	1	АНЕСТЕЗОЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
46	BENZYDAMIN 0.15% 240МЛ	Mouthwas h	5	ТАНТУМ ВЕРДЕ 0.15% 240МЛ	Отговаря на изискванията
47	BETAHISTINE 24МГ	ТАБЛ	600	ВЕСТИБО 24МГ Х60	Отговаря на изискванията
48	BETAHISTINE 16МГ	ТАБЛ	8000	ВЕСТИБО 16МГ Х60	Отговаря на изискванията
49	BETAHISTINE 8МГ	ТАБЛ	600	ВЕСТИБО 8МГ Х60	Отговаря на изискванията
50	BETAMETHASONE 7 mg/ml - 1 ml	АМП	15	ФЛОСТЕРОН 1МЛ	Отговаря на изискванията
51	BISACODYL 10МГ	СУПОЗ	6	БИЗАКОДИЛ СОФАРМА 10МГ Х6	Отговаря на изискванията
52	BISACODYL 5МГ	СУПОЗ	6	БИЗАКОДИЛ СОФАРМА 5МГ Х6	Отговаря на изискванията
53	BISOPROLOL 10МГ	ТАБЛ ФИЛМ	30	БИСОГАМА 10МГ Х50	Отговаря на изискванията
54	BISOPROLOL 5МГ	ТАБЛ ФИЛМ	30	БИСОГАМА 5МГ Х50	Отговаря на изискванията
55	BROMAZEPAM 3МГ	ТАБЛ	2000	ЛЕКСОТАН 3МГ Х30	Отговаря на изискванията
57	Bromhexine 8 mg	табл	500	БРОМХЕКСИН 8МГ Х20	Отговаря на изискванията
58	BUDESONIDE 0,25 МГ/МЛ, СУСП.	АМП	1000	ПУЛМИКОРТ 0.25МГ/МЛ 2МЛ ЗА ПУЛВЕРИЗАТОР Х30	Отговаря на изискванията
59	BUTAMIRATE 5МГ/МЛ 20МЛ	СОЛ	2	СИНЕКOD 5МГ/МЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
60	BUTYLSCOPOLAMINE 10МГ	ДРАЖЕ	700	БУСКОЛИЗИН 10МГ Х20	Отговаря на изискванията
61	BUTYLSCOPOLAMINE 20МГ/МЛ 1МЛ	АМП	700	БУСКОПАМИН 20МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
63	CALCIUM GLUCONATE CALCIUM LAEVULATE 8.94МГ/МЛ 10МЛ	АМП	70	КАЛЦИЕВ ГЛЮКОНАТ 8.94МГ/МЛ 10МЛ	Отговаря на изискванията
64	Boric acid, Carbaethopendecine bromide, Sodium tetraborate, 0,2 mg/ml + 19 mg/ml + 0,5 mg/ml - 10 m	КОЛИР	12	ОФТАЛМО СЕПТОНЕКС 10МЛ	Отговаря на изискванията
66	CARBO ACTIVATUS 0.25ГР	ТАБЛ	500	АКТИВЕН ВЪГЛЕН 0.230Г Х20	Отговаря на изискванията
67	CARBOCISTEIN 20 МГ/МЛ, 125 МЛ	СИРОП	80	ФЛУДИТЕК 2% 100МГ/5МЛ 125МЛ	Отговаря на изискванията

68	CEFACTOR 125МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	15	МЕДОКЛОП 125МГ/5МЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
69	CEFADROXIL 250МГР/5 МЛ, 60МЛ	СУСП	3	ДУРАЦЕФ 250МГ 60МЛ	Отговаря на изискванията
70	CEFADROXIL 500МГ	КАПС	12	ДУРАЦЕФ 500МГ Х12	Отговаря на изискванията
71	CEFAZOLIN 1Г	ФЛАКОН	300	ЗЕПИЛЕН 1Г	Отговаря на изискванията
73	CEFOPERAZONE 1Г	ФЛАКОН	11	МЕДОЦЕФ 1Г	Отговаря на изискванията
74	CEFOPERAZONE 2Г	ФЛАКОН	13	МЕДОЦЕФ 2Г	Отговаря на изискванията
75	CEFOPERAZONE 1Г; SULBACTAM 1Г	ФЛАКОН	20	СУЛЦЕФ 1Г/1Г	Отговаря на изискванията
77	CEFPROZIL 250МГ	ТАБЛ ФИЛМ	7	ЦЕФЗИЛ 500МГ Х10	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт ЦЕФЗИЛ 500МГ Х10, а изискването на възложителя е CEFPROZIL 250МГ
78	CEFPROZIL 250МГ/5МЛ	СИРОП	15	ЦЕФЗИЛ 250МГ/5МЛ 60МЛ	Отговаря на изискванията
80	CEFTRIAZONE 1Г	ФЛАКОН	8000	ЦЕФТРИАКСОН 1Г	Отговаря на изискванията
81	CEFTRIAZONE 2Г	ФЛАКОН	300	ТЕРЦЕФ 2Г, 5 br	Отговаря на изискванията
82	CEFUROXIME 1.5ГР	ФЛАКОН	130	АКСЕТИН 1.5Г, 100 br	Отговаря на изискванията
83	CEFUROXIME 125МГ/5 МЛ 50МЛ	СУСП	2	ЗИНАТ 125МГ 50МЛ	Отговаря на изискванията
84	CEFUROXIME 250МГ/5 МЛ 50МЛ	СУСП	10	ЗИНАТ 250МГ 50МЛ	Отговаря на изискванията
85	CEFUROXIME 250МГ	ТАБЛ	100	ЗИНАТ 250МГ Х10	Отговаря на изискванията
86	CEFUROXIME 500МГ	ТАБЛ	150	АКСЕФ 500МГ Х20	Отговаря на изискванията
87	CEFUROXIME 750МГ	ФЛАКОН	15	АКСЕТИН 750МГ	Отговаря на изискванията
88	CETIRIZIN 10МГ	ФИЛМ ТАБЛ	1000	ЦЕТИРИНАКС 10МГ Х20	Отговаря на изискванията
89	CHLOROPYRAMINE 10МГ/МЛ 2МЛ	АМП	70	АЛЕРГОЗАН 10МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
91	CHLORPROMAZINE 25МГ/МЛ 2МЛ	АМП	20	ХЛОРПРОМАЗИН 25МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
95	CIPROFLOXACIN 100МГ 10МЛ	АМП	500	ЦИПРИНОЛ 100МГ 10МЛ	Отговаря на изискванията
97	CIPROFLOXACIN 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	300	ЦИПРОФЛОКСАЦИН ЕКОФАРМ 500МГ Х10	Отговаря на изискванията
98	CITICOLINE 500 МГ/4 МЛ	АМП	600	СОМАЗИНА 500МГ/4МЛ	Отговаря на изискванията
99	CLARITHROMYCIN 125МГР/ 5МЛ 60МЛ	СИРОП	40	КЛАЦИД 125МГ/5МЛ 60МЛ	Отговаря на изискванията
100	CLARITHROMYCIN 250МГР/ 5МЛ 60МЛ	СИРОП	20	КЛАЦИД 250МГ/5МЛ 60МЛ	Отговаря на изискванията
101	CLARITHROMYCIN 250МГ	ТАБЛ ФИЛМ	50	КЛАЦИД 250МГ Х10	Отговаря на изискванията
102	CLARITHROMYCIN 500МГ	ТАБЛ	400	КЛАБАКС 500МГ Х10	Отговаря на изискванията
103	CLINDAMYCIN 150МГ	КАПС	48	ДАЛАЦИН С 150МГ Х16	Отговаря на изискванията
104	CLINDAMYCIN 150МГ/МЛ 4МЛ	АМП	14	КЛИНДАМИЦИН КАБИ 150МГ/МЛ 4МЛ	Отговаря на изискванията
105	CLINDAMYCIN 300МГ	КАПС	50	ДАЛАЦИН С 300МГ Х16	Отговаря на изискванията
107	CLONAZEPAM 0.5МГ	ТАБЛ	120	КЛОНАРЕКС 0.5МГ Х30	Отговаря на изискванията
108	CLONIDINE 0.150МГ	ТАБЛ	400	ХЛОФАЗОЛИН 0.150МГ Х50	Отговаря на изискванията
109	CLONIDINE 0.15МГ/МЛ 1МЛ	АМП	800	ХЛОФАЗОЛИН 0.15МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
111	COMB. (SODIUM CHLORIDE, POTASSIUM CHLORIDE, CALCIUM CHLORIDE) 500МЛ	БАНКА	3500	РИНГЕР БРАУН 500МЛ Х1	Отговаря на изискванията

112	COMB. /BENFOTIAMINE; CYANOCOBALAMIN/ 50МГ/250МИКРОГР	ТАБЛ	200	МИЛГАМА 50МГ/250МКГ X100	Отговаря на изискванията
113	COMB. /BENFOTIAMINE; PYRIDOXINE; CYANOCOBALAMIN/ 40МГ/90МГ/250МИКРОГР	КАПС	2500	МИЛГАМА N X50	Отговаря на изискванията
114	COMB. /THIAMINE; PYRIDOXINE; CYANOCOBALAMIN; LIDOC 2МЛ	АМП	7000	МИЛГАМА N 2МЛ, 25 br	Отговаря на изискванията
115	COMBINATION 2Г	СУПОЗ	120	ВОМИТУСХИЛ S X12	Отговаря на изискванията
116	CYANOCOBALAMIN 1000 МКГ/МЛ 1МЛ	АМП	20	ВИТАМИН Б12 1000 МКГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
119	DESLORATADINE 5 МГ	ТАБЛ	30	ДЕСИБЕЛ 5МГ X20	Отговаря на изискванията
120	DESLORATADINE 2,5 мг/5 мл, 150 мл	сироп	5	ДЕСИБЕЛ 2.5МГ/5МЛ 150МЛ	Отговаря на изискванията
121	DAXAMETHASONE 0.5МГ	ТАБЛ	30	ПРЕДНИЗОЛОН F 0.5МГ X30	Отговаря на изискванията
122	DEXAMETHASONE 4МГ/МЛ	АМП	6000	ДЕКСАМЕТАЗОН 4МГ/МЛ 25 br	Отговаря на изискванията
123	DEXKETOPROFEN 25МГ	ТАБЛ ФИЛМ	200	ДЕКСОФЕН БЕСТА МЕД 25МГ X10	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно продуктът не отговаря на изискванията на ЗЛПХМ
124	DEXKETOPROFEN 50 МГ/2 МЛ 2 МЛ	АМП	2200	ДЕКСКЕТОПРОФЕН 50МГ/2МЛ	Отговаря на изискванията
125	DIAZEPAM 10МГ	ТАБЛ	40	ДИАЗЕПАМ АКТАВИС 10МГ X20	Отговаря на изискванията
126	DIAZEPAM 5МГ	ТАБЛ	20	ДИАЗЕПАМ АКТАВИС 5МГ X20	Отговаря на изискванията
127	DIAZEPAM 5МГ/МЛ 2МЛ	АМП	300	ДИАЗЕПАМ СОФАРМА 5МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
128	DICLOFENAC 1% 60Г	ГЕЛ	4	ВОЛТАРЕН 1% 50Г	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт ВОЛТАРЕН 1% 50Г, а изискването на възложителя е DICLOFENAC 1% 60Г
129	DICLOFENAC 150ID 150МГ	ТАБЛ	50	ДИКЛАК 150ID 150МГ X50	Отговаря на изискванията
130	DICLOFENAC 50МГ	СУПОЗ	50	ВОЛТАРЕН 50МГ X10	Отговаря на изискванията
131	DICLOFENAC 75ID 75МГ	ТАБЛ	20	ДИКЛАК 75ID 75МГ X50	Отговаря на изискванията
132	DICLOFENAC 75МГ/3МЛ 3МЛ	АМП	1000	НАКЛОФЕН 75МГ 3МЛ	Отговаря на изискванията
133	DIGOXIN 0.25МГ	ТАБЛ	20	ДИГОКСИН 0.25МГ X50	Отговаря на изискванията
134	DIGOXIN 0.25МГ/МЛ 2МЛ	АМП	20	ДИГОКСИН 0.5МГ/2МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
135	DIMENHYDRINAT 40МГ	СУП	300	ВОМАКУР 40МГ X10	Отговаря на изискванията
136	DIMENHYDRINATE 50МГ	ТАБЛ	10	ДИМЕНХИДРИНАТ 50МГ X30	Отговаря на изискванията
137	DIMETINDENE 1МГ/МЛ 20МЛ	СОЛ	20	ФЕНИСТИЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
138	DIOSMECTTITE 3Г	ПРАХ	30	СМЕКТА 3Г ФАРМАЛЕЙК X30	Отговаря на изискванията
139	DIPHENHYDRAMINE; combinations 9.96 mg/5 ml + 99.6 mg/5 ml - 125 ml	СИРОП	20	ДИМЕКС 125МЛ	Отговаря на изискванията
140	DIPYRIDAMOLE 25МГ	ТАБЛ	120	АНТИСТЕНОКАРДИН 25МГ X60	Отговаря на изискванията
141	DOBUTAMINE 5 МГ/МЛ, 50МЛ	ФЛАКОН	10	ДОБУТАМИН АДМЕДА 5МГ/МЛ 50МЛ	Отговаря на изискванията
142	DOMPERIDONE 10МГ	ТАБЛ	30	МОТИЛИУМ 10МГ X30	Отговаря на изискванията
143	DOPAMINE 40 МГ/МЛ, /5МЛ	АМП	50	ДОПАМИН 4% 200МГ/5МЛ	Отговаря на изискванията

144	DOXYCYCLINE 100МГ	КАПС	30	ДОКСИЦИКЛИН АКТАВИС 100МГ Х6	Отговаря на изискванията
145	DROTAVERINE 20МГ/МЛ 2МЛ	АМП	900	НО ШПА 20МГ/МЛ 2МЛ 25 br	Отговаря на изискванията
146	DROTAVERINE 40МГ	ТАБЛ	400	НО ШПА 40МГ Х24	Отговаря на изискванията
147	EPHEDRINE 50МГ/МЛ 1МЛ	АМП	12	ЕФЕДРИН 50МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
148	EPINEPHRINE 1МГ/МЛ 1МЛ	АМП	10	АДРЕНАЛИН СОФАРМА 1МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
149	ERDOSTEINE 300МГ	КАПС	100	ЕРДОМЕД 300МГ Х20	Отговаря на изискванията
150	ERGOCALCIFEROL;COD- LIVER OIL;PERU BALSAM;RETINOL 18Г	УНГВ	30	ДЕФЛАМОЛ 18Г	Отговаря на изискванията
157	Erythropoietin (Epoetin zeta), 2000 IU	Sol. Inj	350	РЕТАКРИД 2000 IU/0.6 МЛ	Отговаря на изискванията
159	Erythropoietin (Epoetin zeta), 4000 IU	Sol. Inj	400	РЕТАКРИД 4000 IU/0.4 МЛ	Отговаря на изискванията
160	ETAMSYLATE 250МГ/2 МЛ	АМП	70	ДИЦИНОН 125МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
161	ETAMSYLATE 500МГ	ТАБЛ	20	ДИЦИНОН 500МГ Х20	Отговаря на изискванията
162	FAMOTIDINE 20МГ+РАЗТВ	ФЛАКОН+ РАЗТВ	600	КВАМАТЕЛ 20МГ+РАЗТВ	Отговаря на изискванията
165	FERROUS SULFATE 325МГ	ТАБЛ ФИЛМ	30	ФЕРО ГРАДУМЕТ 325МГ Х30	Отговаря на изискванията
166	Fluconazole 150 МГ	табл	100	КАНДИЗОЛ 150МГ Х3	Отговаря на изискванията
167	FLUPENTIXOL+MELITRACEN 0,5 МГ/10МГ	ТАБЛ	220	ДЕАНКСИТ 10Х10	Отговаря на изискванията
168	FUROSEMID 40МГ	ТАБЛ	72	ФУРАНТРИЛ 40МГ Х12	Отговаря на изискванията
169	FUROSEMIDE 10МГ/МЛ 2МЛ	АМП	350	ФУРОЗЕМИД ДС 10 МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
171	GABAPENTIN 300 mg	КАПС	4500	НЕУРОНТИН 300МГ Х100	Отговаря на изискванията
172	GALANTAMINE 10МГ/МЛ 1МЛ	АМП	10	НИВАЛИН 10МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
174	GALANTAMINE 5МГ	ТАБЛ	550	НИВАЛИН 5МГ Х60	Отговаря на изискванията
176	GENTAMICIN 40МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	ГЕНТАМИЦИН ДС 40МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
178	GENTAMICIN, 1 МГ/Г, 15Г	УНГВ	3	ГЕНТАМИЦИН АКТАВИС УНГВ 1% 15Г	Отговаря на изискванията
179	GLUCOSE 10% 10МЛ	АМП	20	ГЛЮКОЗА 10% 10МЛ	Отговаря на изискванията
180	GLUCOSE 10% 500МЛ	БАНКА	120	ГЛЮКОЗА БРАУН 10% 500МЛ Х1	Отговаря на изискванията
181	GLUCOSE 25% 10МЛ	АМП	20	ГЛЮКОЗА 25% 10МЛ	Отговаря на изискванията
182	GLUCOSE 40% 10МЛ	АМП	40	ГЛЮКОЗА 40% 10МЛ	Отговаря на изискванията
183	GLUCOSE 5% 500МЛ	БАНКА	1500	ГЛЮКОЗА БРАУН 5% 500МЛ Х1	Отговаря на изискванията
184	GLUCOSE 5%, NA CHLORIDUM 0.9% 500ML	БАНКА	1000	НАТРИЕВ ХЛОРИД 0.9% + ГЛЮКОЗА 5 % БРАУН 500МЛ Х1	Отговаря на изискванията
185	GLYCERYL TRINITRATE 0.5МГ	ТАБЛ	80	НИТРОГЛИЦЕРИН /НИТРОКОР/ 0.5МГ Х40	Отговаря на изискванията
186	GLYCERYL TRINITRATE 1МГ/МЛ 50МЛ	ФЛАКОН	5	НИТРОНАЛ АКВАС 1МГ/МЛ 50МЛ	Отговаря на изискванията
187	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 20 МГ/МЛ, МЛ	СОЛ	50	ПРОСПАН ХЕРБАЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
188	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 100МЛ	СИРОП	200	ПРОСПАН 100МЛ	Отговаря на изискванията
189	HEPARIN 25000IU/5МЛ - 5 ML	Sol. Inj	3100	ХЕПАРИН НАТРИУМ 25000IU 5МЛ	Отговаря на изискванията
193	IBUPROFEN 100МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	200	НУРОФЕН 100МГ/5МЛ ПОРТОКАЛ ЗА ДЕЦА 100МЛ	Отговаря на изискванията

198	ISOSORBIDE DINITRATE 5МГ	ТАБЛ	60	ИЗОКЕТ 5МГ Х60	Отговаря на изискванията
199	KETAMINE 50 МГ/1МЛ, 10МЛ	АМП	80	КАЛИПСОЛ 10МЛ	Отговаря на изискванията
200	KETOTIFEN 0.2МГ/МЛ 125МЛ	СИРОП	5	КЕТОТИФЕН СОФАРМА 0.2МГ/МЛ 125МЛ	Отговаря на изискванията
201	KETOTIFEN 1МГ	ТАБЛ	30	КЕТОТИФЕН СОФАРМА 1МГ Х30	Отговаря на изискванията
204	LANSOPRAZOLE 30МГ	ТАБЛ	2000	ЛАНСОПРОЛ 30 30МГ Х28	Отговаря на изискванията
205	LAVANDULAE OLEUM (LAVENDER OIL) 150МГ	КАПС	100	ТАВИПЕК 150МГ Х20	Отговаря на изискванията
207	Levocetirizine 5 мг	табл	400	КСИЗАЛ БЕСТА МЕД 5МГ Х20	Отговаря на изискванията
208	LEVOFLOXACIN 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	1200	ЛЕВОФЛОКСАЦИН ТЕВА 500МГ Х7	Отговаря на изискванията
209	LIDOCAINE 10% 38Г	СПРЕЙ	1	ЛИДОКАИН 10% 38Г	Отговаря на изискванията
211	LIDOCAINE 20МГ/МЛ 10МЛ	АМП	40	ЛИДОКАИН ВЕТПРОМ 20МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
212	LOPERAMIDE 2МГ	КАПС	700	ИМОДИУМ 2МГ Х6	Отговаря на изискванията
216	MAGNESIUM ASPARTATE 500МГ	ТАБЛ	100	МАГНЕРИЧ ПЛЮС Х30	Отговаря на изискванията
219	MELOXICAM 15МГ	ТАБЛ	20	МЕЛБЕК ФОРТ 15МГ Х30	Отговаря на изискванията
220	MELOXICAM 15МГ/1.5МЛ	АМП	6000	МЕЛБЕК 15МГ/1.5МЛ	Отговаря на изискванията
221	MELOXICAM 7.5МГ	ТАБЛ	20	МЕЛБЕК 7.5МГ Х30	Отговаря на изискванията
222	MEROPENEM 1.0Г	ФЛАКОН	15	МЕРОПЕНЕМ КАБИ 1Г 20МЛ	Отговаря на изискванията
223	/METAMIZOL SODIUM 500МГ,PITOFENON HYDROCHLORID 5МГ,FENPIVERIN BROMID 0.1МГ/ Pitofenone and analgesics	ТАБЛ	2100	СПАЗМАЛГОН Х20	Отговаря на изискванията
224	METAMIZOLE SODIUM 500 МГ;PITOFENONE 2МГ;FENPIVERINE 0,2 МГ, 2МЛ /Pitofenone and analgesics	АМП	350	СПАЗМАЛГОН 2МЛ	Отговаря на изискванията
225	METAMIZOLE SODIUM 500МГ	ТАБЛ	1000	ПРОАЛГИН 500МГ Х20	Отговаря на изискванията
226	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 20МЛ	СОЛ	30	ХЕКСАЛГИН 500МГ/МЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
227	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	МЕТАМИЗОЛ 500МГ/МЛ 2МЛ	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно продуктът не отговаря на изискванията на ЗЛПХМ
236	METOCLOPRAMIDE 2МЛ	АМП	850	ДЕГАН 10МГ/2МЛ	Отговаря на изискванията
237	METRONIDAZOLE 500 МГ/100МЛ	ФЛАКОН	30	МЕТРОНИДАЗОЛ КАБИ 500МГ 100МЛ 10 br	Отговаря на изискванията
238	MICONAZOLE 20МГ/Г 40Г	ГЕЛ	3	ДАКТАРИН 20МГ/Г 40Г	Отговаря на изискванията
239	MIDAZOLAM 5МГ/МЛ, 3 МЛ	АМП	40	МИДАЗОЛАМ ПАНФАРМА 5МГ/МЛ 3МЛ	Отговаря на изискванията
241	MIDECAMYCINE 175МГ/5МЛ 115МЛ	СУСП	15	МАКРОПЕН 175МГ/5МЛ 115МЛ	Отговаря на изискванията
242	MIDODRINE 2.5МГ	ТАБЛ	20	ГУТРОН 2.5МГ Х20	Отговаря на изискванията
243	MIDODRINE 5МГ	ТАБЛ	20	ГУТРОН 5МГ Х20	Отговаря на изискванията
247	NICERGOLINE 30МГ	ТАБЛ	30	СЕРМИОН 30МГ Х30	Отговаря на изискванията
248	NIMESULIDE 100 МГ	ПРАХ	1300	НИМЕЗИЛ БЕСТА МЕД 100МГ Х15	Отговаря на изискванията
249	NIMESULIDE 100МГ	ТАБЛ	150	ЕНЕТРА 100МГ Х10	Отговаря на изискванията
250	NIMODIPINE 30МГ	ТАБЛ	200	НИМОТОП S 30МГ 10Х10	Отговаря на изискванията

251	NIMODIPINE 10 МГ/50МЛ	ФЛАКОН	20	НИМОТОП S 10МГ/50МЛ	Отговаря на изискванията
252	NORFLOXACINE 400МГ	ТАБЛ	20	НОЛИЦИН 400МГ Х20	Отговаря на изискванията
254	NYSTATIN 500 000 IU	ТАБЛ	20	НИСТАТИН АКТАВИС 500МГ Х20	Отговаря на изискванията
255	OMEPRAZOLE 20МГ	ТАБЛ	300	УЛКОПРОЛ 20МГ Х30	Отговаря на изискванията
257	OXYCODONE HYDROCHLORIDE 20 МГ	ТАБЛ	800	ОКСИКОДОН 20МГ Х50	Отговаря на изискванията
258	Oxytetracycline, Hydrocortisone 9,30 mg/g +3,10 mg/g - 16,125 g	СПРЕЙ	50	ОКСИКОРТ 9.3МГ+3.1МГ/Г 16.125Г	Отговаря на изискванията
259	Oxytetracycline, Hydrocortisone 9,30 mg/g +3,10 mg/g - 32,25 g	СПРЕЙ	50	ОКСИКОРТ 9.3МГ+3.1МГ/Г 32.25Г	Отговаря на изискванията
260	PANCREATIN 10000 (Lipase/Amylase/Protease)	ТАБЛ	60	МЕЗИМ ФОРТЕ 10 000 Х20	Отговаря на изискванията
261	PARAVERINE 20МГ/МЛ 1МЛ	АМП	600	ПАПАВЕРИН 20МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
262	PARACETAMOL 10МГ/МЛ 100МЛ	ФЛАКОН	7000	ПАРАЦЕТАМОЛ КАБИ 10МГ/МЛ 100МЛ 10 br	Отговаря на изискванията
263	PARACETAMOL 120МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	10	ПАНАДОЛ БЕЙБИ 120МГ/5МЛ 100МЛ	Отговаря на изискванията
264	PARACETAMOL 120МГ/5МЛ 125МЛ	СИРОП	10	ПАРАЦЕТАМОЛ 120МГ/5МЛ 125МЛ ТО	Отговаря на изискванията
265	PARACETAMOL 150МГ	СУПОЗ	300	ЕФЕРАЛГАН 150МГ Х10	Отговаря на изискванията
266	PARACETAMOL 150МГ/5МЛ 90МЛ	СИРОП	9	ЕФЕРАЛГАН ПЕДИАТР 30МГ/МЛ 90МЛ	Отговаря на изискванията
267	PARACETAMOL 300МГ	СУПОЗ	300	ЕФЕРАЛГАН 300МГ Х10	Отговаря на изискванията
268	PARACETAMOL 500МГ	ТАБЛ	5200	ПАРАЦЕТАМОЛ ЕКОФАРМ 500МГ Х20	Отговаря на изискванията
269	Paricalcitol, 1 mcg	Capsule, soft	2200	ТЕВАПАРИВИТ 1МКГ Х28	Отговаря на изискванията
274	PETHIDINE 50МГ/МЛ 2МЛ	АМП	200	ЛИДОЛ 50МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
276	PHENOBARBITAL 100МГ/МЛ 2МЛ	АМП	10	ФЕНОБАРБИТАЛ СОФАРМА 100МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
277	PHENOXYMETHYLPENICILLIN 1 000 000IU	ТАБЛ ФИЛМ	30	ОСПЕН 1 000 000IU Х30	Отговаря на изискванията
278	PHENYLEPHRINE;DIMETHIND ENE 0,25 %/0,025%, 15МЛ	СОЛ	15	ВИБРОЦИЛ 15МЛ	Отговаря на изискванията
279	PIRACETAM 1200 МГ	ТАБЛ	200	ПИРАЦЕТАМ AL 1200МГ Х60	Отговаря на изискванията
281	PIRACETAM 3Г/15МЛ 15МЛ	АМП	5000	НООТРОПИЛ 3Г 15МЛ	Отговаря на изискванията
282	PIRACETAM 400МГ	ТАБЛ	3000	ПИРАМЕМ 400МГ Х60	Отговаря на изискванията
285	Plantaginis lanceolatae folium cum herba extr. Fluidum 5g/100 ml- 100 ml	СИРОП	10	МУКОПЛАНТ ЗА КАШЛИЦА 5Г/100Г 100МЛ	Отговаря на изискванията
286	POTASSIUM CHLORIDE 15% 10МЛ	АМП	3	КАЛИЕВ ХЛОРИД 14.9% 10МЛ 20 br	Отговаря на изискванията
287	POVIDONE IODINE 10% 100МЛ	СОЛ	20	ЙОДАСЕПТ КУПРО 10% 100МЛ	Отговаря на изискванията
288	POVIDONE IODINE 90Г	УНГВ	20	ЙОДАСЕПТ КУПРО 10% 90Г	Отговаря на изискванията
289	POVIDONE-IODINE 1000МЛ	СОЛ	10	ЙОДАСЕПТ КУПРО 10% 1000МЛ	Отговаря на изискванията
290	Prednisone 5 мг	табл	300	ДЕХИДРОКОРТИЗОН 5МГ Х60	Отговаря на изискванията

291	PRENOXDIAZINE 100МГ	ТАБЛ	500	ЛИБЕКСИН Х20	Отговаря на изискванията
292	PROCYANIDOLIC OLIGOMERS 150	ТАБЛ	20	ЕНДОТЕЛОН 150 Х20	Отговаря на изискванията
293	PROPAFENONE 35МГ/10МЛ	АМП	5	РИТМОКАРД 35МГ/10МЛ 10МЛ 5 br	Отговаря на изискванията
294	PYRIDOSTIGMIN 60МГ	ТАБЛ	100	КАЛИМИН N 60МГ Х100	Отговаря на изискванията
295	QUINAPRIL 20МГ	ТАБЛ ФИЛМ	30	АКУПРО 20МГ Х30	Отговаря на изискванията
296	RACECADOTRIL 30 МГ	ПРАХ	32	ХИДРАСЕК 30МГ Х16	Отговаря на изискванията
297	RAMIPRIL 5 МГ	ТАБЛ	60	ВИВЕЙС 5МГ Х30	Отговаря на изискванията
299	ROXITHROMYCIN 150 МГ	ТАБЛ	10	РОКСИСТАД 150МГ Х10	Отговаря на изискванията
300	RUTOSIDE ASCORBIC ACID 120МГ	ТАБЛ ФИЛМ	300	РУТАСКОРБИН Х50	Отговаря на изискванията
301	Saccharomyces Boulardii, 250 мг	ПРАХ	160	ЕНТЕРОЛ 250МГ САШЕ Х10	Отговаря на изискванията
303	Saccharated iron oxide, 20 mg/ml, 5 ml	Sol. Inj	1200	ИДАФЕР 20МГ/МЛ 5МЛ	Отговаря на изискванията
306	SALBUTAMOL 5МГ 20МЛ	СОЛ	80	ВЕНТОЛИН 5МГ 20МЛ	Отговаря на изискванията
307	Sevelamer, 800 mg	Film coated tablet	3000	СЕВЕЛАМЕР 800МГ Х180	Отговаря на изискванията
308	SIMETHICONE 40МГ	КАПС	25	ЕСПУМИЗАН Х25	Отговаря на изискванията
309	SIMETHICONE 40МГ/МЛ 30МЛ	СОЛ	10	ЕСПУМИЗАН L 40МГ/МЛ 30МЛ	Отговаря на изискванията
310	SODIUM BICARBONATE 8.4% 20МЛ	АМП	10	НАТРИЕВ БИКАРБОНАТ 8.4% БРАУН 0.84МГ/МЛ 20МЛ	Отговаря на изискванията
311	SODIUM BROMIDE 100МГ/МЛ 5МЛ	АМП	3000	НАТРИЙ БРОМ 100МГ/МЛ 5МЛ	Отговаря на изискванията
312	SODIUM CHLORIDE 0,9% 1000МЛ	ФЛАКОН	3000	НАТРИЕВ ХЛОРИД БРАУН 0.9% 1000МЛ Х1	Отговаря на изискванията
313	SODIUM CHLORIDE 0.9% 100МЛ	ФЛАКОН	1500	НАТРИЕВ ХЛОРИД БРАУН 0.9% 100МЛ Х1	Отговаря на изискванията
314	SODIUM CHLORIDE 0.9% 500МЛ ПЛАСТИК	БАНКА	3000	НАТРИЕВ ХЛОРИД БРАУН 0.9% 500МЛ Х1	Отговаря на изискванията
315	SODIUM CHLORIDE 0.9% 500МЛ	ФЛАКОН	15	НАТРИЕВ ХЛОРИД БРАУН 0.9% 500МЛ Х1	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт Натриев хлорид, банка, а изискването на Възложителя е флакон
316	SODIUM CHLORIDE 250МЛ	ФЛАКОН	3500	НАТРИЕВ ХЛОРИД БРАУН 0.9% 250МЛ Х1	Отговаря на изискванията
317	SODIUM CHLORIDE 9МГ/МЛ 10МЛ	АМП	1100	НАТРИЕВ ХЛОРИД 0.9% 10МЛ	Отговаря на изискванията
318	SODIUM CITRATE 31МГ/МЛ 1МЛ	АМП	30	НАТРИЕВ ЦИТРАТ 31МГ/МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
320	SPIRONOLACTONE 25МГ	ТАБЛ	30	СПИРОНОЛАКТОН АКТАВИС 25МГ Х30	Отговаря на изискванията
322	SULFAMETHOXAZOLE + TRIMETHOPRIM 100МЛ	СИРОП	5	СУМЕТРОЛИМ 100МЛ	Отговаря на изискванията
323	SULFAMETHOXAZOLE; TRIMETHOPRIM 120МГ	ТАБЛ	40	БИСЕПТОЛ 120МГ Х20	Отговаря на изискванията
328	THEOPHYLLINE 300МГ	ТАБЛ	350	ТЕОТАРД ПРОЛОНГ 300МГ Х50	Отговаря на изискванията
329	TIZANIDIN 2 MG	ТАБЛ	6500	ТИЗАНИДИН ТЕВА 2МГ Х50	Отговаря на изискванията
332	THIOCTIC ACID 600МГ 50МЛ	ФЛАКОН	4000	ТИОГАМА ТУРБО 600МГ 50МЛ	Отговаря на изискванията
334	Tinctura valeriane, Sodium bromide, Ammonium bromide, Potassium bromide 20 g/100 g;	СОЛ	15	АНЕРВИНА 50МЛ	Отговаря на изискванията



	1.5 g/100 g; 2 g/100 g; 3 g/100 g - 50 ml				
336	TOBRAMYCIN 3МГ/МЛ 5МЛ	КОЛИР	2	ТОБРИН 0.3% 5МЛ	Отговаря на изискванията
337	TOLPERISONE 150МГ	ТАБЛ ФИЛМ	100	МИДОКАЛМ 150МГ Х30	Отговаря на изискванията
339	TORASEMIDE 10 МГ/2 МЛ	АМП	30	ТРИФАС 10МГ/2МЛ	Отговаря на изискванията
340	TRAMADOL 50 МГ/МЛ, 2 МЛ	АМП	3500	ТРАМАДОЛ СТАДА 50МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
341	TRAMADOL 50МГ	КАПС	500	ТРАМАДОЛ 50 Х30	Отговаря на изискванията
343	TUBERCULIN PURIFIED PROTEIN DERIVATIVE FOR HUMAN U 5TU 1МЛ 10Д	АМП	5	ППД ТУБЕРКУЛИН 5TU/0.1МЛ 1МЛ	Отговаря на изискванията
344	VALIDOLUM 60МГ	ТАБЛ	1200	ВАЛИДОЛ ЗДРАВФАРМ СЪС ЗАХАР Х20	Отговаря на изискванията
346	VERAPAMIL 2.5МГ/МЛ 2МЛ	АМП	10	ИЗОКОР 2.5МГ/МЛ 2МЛ	Отговаря на изискванията
347	VINPROSETINE 10МГ	ТАБЛ	900	КАВИНТОН ФОРТЕ 10МГ Х90	Отговаря на изискванията
348	VINPROSETINE 5 МГ/МЛ 2МЛ	АМП	9000	КАВИНТОН 2МЛ	Отговаря на изискванията
350	XYLOMETAZOLINE 0.05%	СОЛ	10	КСИЛОМЕТАЗОЛИН 0.05% 10МЛ	Отговаря на изискванията
351	XYLOMETAZOLINE 0.1%	СОЛ	15	КСИЛОМЕТАЗОЛИН 0.1% 10МЛ	Отговаря на изискванията
360	КИСЛОРОДНА ВОДА 3% 1000МЛ	СОЛ	15	КИСЛОРОДНА ВОДА 3% КУПРО 1Л	Отговаря на изискванията
361	РИВАНОЛ 0.1% 1Л	СОЛ	10	РИВАНОЛ 0.1% 1Л	Отговаря на изискванията
362	РИВАНОЛ 0.1% 100 МЛ	ФЛАКОН	10	РИВАНОЛ 0.1% 100МЛ	Отговаря на изискванията
363	СПИРТ ЕТИЛОВ 70% 100МЛ	СОЛ	1	СПИРТ ЕТИЛОВ 70% КУПРО 100МЛ	Отговаря на изискванията
364	СПИРТ ЕТИЛОВ 70% 1Л	СОЛ	5	СПИРТ ЕТИЛОВ 70% КУПРО 1Л	Отговаря на изискванията
365	СПИРТ ЕТИЛОВ 90% 100МЛ	СОЛ	1	СПИРТ ЕТИЛОВ 90% КУПРО 100МЛ	Отговаря на изискванията
366	СПИРТ ЕТИЛОВ 90% 1Л	СОЛ	250	СПИРТ ЕТИЛОВ 90% КУПРО 1Л	Отговаря на изискванията
367	СПИРТ ЕТИЛОВ 95% 100МЛ	СОЛ	1	СПИРТ ЕТИЛОВ 95% КУПРО 100МЛ	Отговаря на изискванията
368	СПИРТ ЕТИЛОВ 95% 1Л	СОЛ	100	СПИРТ ЕТИЛОВ 95% КУПРО 1Л	Отговаря на изискванията
369	СПИРТ МЕНТОЛОВ 100МЛ	СОЛ	1	СПИРТ МЕНТОЛОВ 1% КУПРО 100МЛ	Отговаря на изискванията
370	СПИРТ САЛИЦИЛОВ 1% 100МЛ	СОЛ	1	СПИРТ САЛИЦИЛОВ 1% КУПРО 100МЛ	Отговаря на изискванията
371	ТИНКТУРА ЙОД 5 %100 МЛ	СОЛ	10	ТИНКТУРА ЙОД 5% 1Л	Предложеният продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт Тинктура йод 1 л., а изискването на възложителя е Тинктура йод, 100 мл.

След направените констатации комисията реши да отстрани от участие участника „ФАРКОЛ“ АД, гр. Бургас, поради това че, предложението на участника не отговаря на изискванията на Възложителя, както и на основание чл. 107, т. 2, б. а от ЗОП по следните номенклатурни единици:

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА		КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ		
3	ACETYLCYSTEINE 200MG ТОПЛА НАПИТКА	ПРАХ	10	АЦЦ 200МГСАСHE X20		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт АЦЦ 200МГСАСHE X20, а изискването на възложителя е ACETYLCYSTEINE 200MG ТОПЛА НАПИТКА
15	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML	СИРОП	50	АМБРЕКС 30MG/5ML 150ML		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт АМБРЕКС 30MG/5ML 150ML, а изискването на възложителя е AMBROXOL 30MG/5ML 100ML
27	AMOXICILLIN CLAVULANIC ACID 875MG	ТАБЛ ФИЛМ	300	МЕДОКЛАВ 875MG/125MG X14		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт МЕДОКЛАВ 875MG/125MG, а изискването на възложителя е AMOXICILLIN CLAVULANIC ACID 875MG
77	CEFPROZIL 250MG	ТАБЛ ФИЛМ	7	ЦЕФЗИЛ 500MG X10		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт ЦЕФЗИЛ 500MG X10, а изискването на възложителя е CEFPROZIL 250MG
123	DEXKETOPROFEN 25MG	ТАБЛ ФИЛМ	200	ДЕКСОФЕН БЕСТА МЕД 25MG X10		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно продуктът не отговаря на изискванията на ЗЛПХМ
128	DICLOFENAC 1% 60G	ГЕЛ	4	ВОЛТАРЕН 1% 50G		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт ВОЛТАРЕН 1% 50G, а изискването на възложителя е DICLOFENAC 1% 60G
227	METAMIZOLE SODIUM 500MG/ML 2ML	АМП	500	МЕТАМИЗОЛ 500MG/ML 2ML		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно продуктът не отговаря на изискванията на ЗЛПХМ
315	SODIUM CHLORIDE 0.9% 500ML	ФЛАКОН	15	НАТРИЕВ ХЛОРИД БРАУН 0.9% 500ML X1		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт Натриев хлорид, банка, а изискването на Възложителя е флакон
371	ТИНКТУРА ЙОД 5 %100 ML	СОЛ	10	ТИНКТУРА ЙОД 5% 1L		Предложеният продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт Тинктура йод 1 л., а изискването на възложителя е Тинктура йод, 100 мл.

По изброените номенклатурни единици ценовите предложения на участника „ФАРКОЛ“ АД няма да бъдат разглеждани, оценявани и класирани.

Останалите номенклатурни единици от техническото предложение за изпълнение на поръчката на участника „ФАРКОЛ“ АД, гр. Бургас отговарят на изискванията на Възложителя.

С това приключи заседанието на комисията.

На 16. 12. 2019 г. комисията се събра в пълен състав и продължи работа по проверка за съответствие на техническите предложения на останалите участници.

**VI. Участникът "СОФАРМА ТРЕЙДИНГ" АД, гр. София,** участващ и за двете обособени позиции е представил техническо предложение и по двете обособени позиции, което **отговаря на изискванията на Възложителя.** Предлагащите за доставка медицински изделия по обособена позиция № 2 съответстват на техническите спецификации и изискванията на Възложителя.

По обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“, участникът е заявил участие по следните номенклатурни единици:

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА	КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ	
1	АСЕСCLOFENAC 100 МГ	ТАБЛ	200	АФЛАМИЛ тб. 100мг x 20	Отговаря на изискванията
2	АСЕТУЛСУСТЕИНЕ 200МГ	ПРАХ	500	АЦЕЦИС сашета 200 мг x 20	Отговаря на изискванията
4	АСЕТУЛСУСТЕИНЕ 600МГ	ПРАХ	10	АЦЕЦИС АКУТ сашета 600мг x 10	Отговаря на изискванията
13	АМВРОХОЛ 15МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	800	СОЛВОЛАН сир. 15мг/5мл 100мл	Отговаря на изискванията
14	АМВРОХОЛ 30МГ	ТАБЛ	600	ФЛАВАМЕД тб. 30мг x 20	Отговаря на изискванията
15	АМВРОХОЛ 30МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	50	ФЛАВАМЕД ФОРТЕ сир. 30мг/5мл 100мл	Отговаря на изискванията
16	АМИКАСИН 125МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	АМИКАЦИН амп. 125мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
17	АМИКАСИН 250МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	АМИКАЦИН амп. 250мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
19	АМИНОФУЛЛИН 24МГ/МЛ 10МЛ	АМП	150	СОФАФИЛИН амп. 240мг/10мл x 50	Отговаря на изискванията
20	АМИОДАРОНЕ ХИДРОХЛОРИД 150МГ/3МЛ	АМП	20	КОРДАРОН амп. 150мг/3мл x 6	Отговаря на изискванията
21	АМОХИЦИЛИН 500МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	20	ОСПАМОКС прах перор.сусп500мг/5мл x100мл	Отговаря на изискванията
22	АМОХИЦИЛИН КЛАВУЛАНИЧЕСКА КИСЛИНА 156.25МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	2	АМОКСИКЛАВ сусп. 156мг/5мл x 100мл	Отговаря на изискванията
23	АМОХИЦИЛИН КЛАВУЛАНИЧЕСКА КИСЛИНА 1ГР	ТАБЛ	200	АМОКСИГАРД тб. 875мг/125мг x 14	Отговаря на изискванията
24	АМОХИЦИЛИН КЛАВУЛАНИЧЕСКА КИСЛИНА 312.5МГ/5МЛ 100МЛ	СИРОП	10	АМОКСИКЛАВ ФОРТЕ сусп. 312мг/5мл x 100мл	Отговаря на изискванията
25	АМОХИЦИЛИН КЛАВУЛАНИЧЕСКА КИСЛИНА 375МГ	ТАБЛ ФИЛМ	16	АУГМЕНТИН тб. 375мг x 21	Отговаря на изискванията
26	АМОХИЦИЛИН КЛАВУЛАНИЧЕСКА КИСЛИНА 625МГ	ТАБЛ ФИЛМ	16	АМОКСИКЛАВ тб. 500мг/125мг x 16	Отговаря на изискванията
28	АМОХИЦИЛИН / КЛАВУЛОНАТ 1.2Г	АМП	3	АМОКСИКЛАВ фл. 1.2гр x 5	Отговаря на изискванията
29	АМПИЦИЛИН 1Г	ФЛАКОН	20	АМПИЦИЛИН TZF фл. 1гр x1	Отговаря на изискванията
30	АМПИЦИЛИН, СУЛБАСТАМ 1.0 г/0.5 г	ФЛАКОН	5000	УНАЗИН фл. 1.5гр x 1	Отговаря на изискванията
33	АСКОРБИЧЕСКА КИСЛИНА 100МГ/МЛ 2МЛ	АМП	15	ВИТАМИН С амп. 200мг/2мл x 10 Софарма	Отговаря на изискванията
34	АСКОРБИЧЕСКА КИСЛИНА 100МГ/МЛ 5МЛ	АМП	800	ВИТАМИН С амп. 500мг/5мл x 10-Софарма	Отговаря на изискванията
36	АТРОПИН 1МГ/МЛ 1МЛ	АМП	40	АТРОПИН СУЛФУРИК амп. 1мг/1мл x 10	Отговаря на изискванията
40	АЗИТРОМИЦИН 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	500	АЗАКС тб. 500мг x 5	Отговаря на изискванията
41	БАКЛОФЕН 10МГ	ТАБЛ	6500	БАКЛОФЕН ФАРМАДВАЙС тб. 10мг x 50	Отговаря на изискванията
44	ВЕМИПАРИН 3500 IU-0,2 МЛ	АМП	500	ЗИБОР амп.3,500 IU/0.2мл x 2	Отговаря на изискванията
47	ВЕТАНИСТИН 24МГ	ТАБЛ	600	ТЕВАБЕХИСТ тб. 24мг x 60	Отговаря на изискванията

48	BETHISTINE 16МГ	ТАБЛ	8000	ТЕВАБЕХИСТ тб. 16мг x 60	Отговаря на изискванията
50	BETAMETHASONE 7 mg/ml - 1 ml	АМП	15	ФЛОСТЕРОН амп. 1мл x 5	Отговаря на изискванията
51	BISACODYL 10МГ	СУПОЗ	6	БИЗАКОДИЛ супоз. 10мг x 6	Отговаря на изискванията
52	BISACODYL 5МГ	СУПОЗ	6	БИЗАКОДИЛ супоз. 5мг x 6	Отговаря на изискванията
55	BROMAZEPAM 3МГ	ТАБЛ	2000	ЛЕКСОТАН тб. 3мг x 30	Отговаря на изискванията
56	Bromhexine 4 mg/5 ml 125 ml	сироп	200	БРОМХЕКСИН сир. 4мг/5мл x 125мл	Отговаря на изискванията
57	Bromhexine 8 mg	табл	500	БРОМХЕКСИН тб. 8мг x 20 - Актавис	Отговаря на изискванията
58	BUDESONIDE 0,25 МГ/МЛ, СУСП.	АМП	1000	ПУЛМИКОРТ сусп.0.25мг/мл амп. 2мл x 30	Отговаря на изискванията
60	BUTYLSCOPOLAMINE 10МГ	ДРАЖЕ	700	БУСКОЛИЗИН др. 10мг x 20 - Софарма	Отговаря на изискванията
61	BUTYLSCOPOLAMINE 20МГ/МЛ 1МЛ	АМП	700	БУСКОЛИЗИН амп. 20мг/1мл x 10	Отговаря на изискванията
62	CALCITRIOL ,25 MCG	Capsule, soft	4500	ОСТЕО D капс. 0.25мг x 30 - Тева-	Отговаря на изискванията
63	CALCIUM GLUCONATE CALCIUM LAEVULATE 8.94МГ/МЛ 10МЛ	АМП	70	КАЛЦ. ГЛЮКОНИКУМ амп.8.94мг/мл 10мл x 50	Отговаря на изискванията
66	CARBO ACTIVATUS 0.25ГР	ТАБЛ	500	АКТИВЕН ВЪГЛЕН 0.25грx 30-Алфа Маркетинг	Отговаря на изискванията
67	CARBOCISTEIN 20 МГ/МЛ, 125 МЛ	СИРОП	80	ФЛУДИТЕК ЗА ДЕЦА сир. 2% 125мл	Отговаря на изискванията
71	CEFAZOLIN 1Г	ФЛАКОН	300	ЗЕПИЛЕН фл. 1гр x 10	Отговаря на изискванията
80	CEFTRIAZONE 1Г	ФЛАКОН	8000	ЦЕФТРИАКСОН фл. 1гр 50мл.x 10 - МИП	Отговаря на изискванията
81	CEFTRIAZONE 2Г	ФЛАКОН	300	ЦЕФТРИАКСОН фл. 2гр 50мл.x 10 - МИП	Отговаря на изискванията
88	CETIRIZIN 10МГ	ФИЛМ ТАБЛ	1000	ТАЛЕРТ тб. филм. 10мг x 20	Отговаря на изискванията
89	CHLOROPYRAMINE 10МГ/МЛ 2МЛ	АМП	70	АЛЕРГОЗАН амп. 20мг/2мл x 10	Отговаря на изискванията
91	CHLORPROMAZINE 25МГ/МЛ 2МЛ	АМП	20	ХЛОПРОМАЗИН амп. 25мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
94	CINACALCET, 30 MG	ТАБЛ	500	МИМПАРА тб. 30мг x 28	Отговаря на изискванията
95	CIPROFLOXACIN 100МГ 10МЛ	АМП	500	ЦИПРИНОЛ амп. 100мг 10мл x 5	Отговаря на изискванията
97	CIPROFLOXACIN 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	300	ЦИПРОФЛОКСАЦИН тб. 500мг x 10 - Софарма	Отговаря на изискванията
98	CITICOLINE 500 МГ/4 МЛ	АМП	600	СОМАЗИНА амп. 500мг/4мл x 5	Отговаря на изискванията
102	CLARITHROMYCIN 500МГ	ТАБЛ	400	ФРОМИЛИД тб. 500мг x 14	Отговаря на изискванията
109	CLONIDINE 0.15МГ/МЛ 1МЛ	АМП	800	ХЛОФАЗОЛИН амп. 0.15мг/мл 1мл x 10	Отговаря на изискванията
111	COMB. (SODIUM CHLORIDE, POTASSIUM CHLORIDE, CALCIUM CHLORIDE) 500ML	БАНКА	3500	РИНГЕР инфуз. р-р x 500мл.банка БИОФАРМ	Отговаря на изискванията
117	Darbepoetin alfa, 40 mcg/0,4 ml	АМП	25	АРАНЕСП инж. р-р в спринц. 40мкг x 1	Отговаря на изискванията
118	Darbepoetin alfa, 60 mcg/0,3 ml	АМП	25	АРАНЕСП инж. р-р в спринц. 60мкг x 1	Отговаря на изискванията
122	DEXAMETHASONE 4МГ/МЛ	АМП	6000	ДЕКСАМЕТАЗОН амп.4мг/мл 1мл x 10- Софарма	Отговаря на изискванията
123	DEXKETOPROFEN 25МГ	ТАБЛ ФИЛМ	200	ДЕКСОФЕН тб. 25мг x 10	Отговаря на изискванията
124	DEXKETOPROFEN 50 МГ/2 МЛ 2 МЛ	АМП	2200	ДЕКСКЕТОПРОФЕН 50мг/2мл инж р-р x5 Ромф	Отговаря на изискванията

127	DIAZEPAM 5МГ/МЛ 2МЛ	АМП	300	ДИАЗЕПАМ амп. 10мг/2мл x 10	Отговаря на изискванията
132	DICLOFENAC 75МГ/3МЛ 3МЛ	АМП	1000	АЛМИРАЛ амп. 75мг 3мл x 5	Отговаря на изискванията
134	DIGOXIN 0.25МГ/МЛ 2МЛ	АМП	20	ДИГОКСИН амп. 0.25мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
135	DIMENHYDRINAT 40МГ	СУП	300	ВОМАКУР супоз. 40мг x 10	Отговаря на изискванията
136	DIMENHYDRINATE 50МГ	ТАБЛ	10	ДИМЕНХИДРИНАТ тб. 50мг x 30	Отговаря на изискванията
143	DOPAMINE 40 МГ/МЛ, /5МЛ	АМП	50	ДОПАМИН амп. 4% 5мл x 10	Отговаря на изискванията
145	DROTAVERINE 20МГ/МЛ 2МЛ	АМП	900	НО-ШПА КОМФОРТ тб. 40мг x 24	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт <b>НО-ШПА КОМФОРТ тб. 40мг x 24</b> , а изискването на Възложителя е <b>DROTAVERINE 20МГ/МЛ 2МЛ, АМПУЛИ</b>
146	DROTAVERINE 40МГ	ТАБЛ	400	ДРО СПАЗ тб. 40мг x 20	Отговаря на изискванията
147	EPHEDRINE 50МГ/МЛ 1МЛ	АМП	12	ЕФЕДРИН ХИДРОХЛ. амп. 5% 1мл x 10	Отговаря на изискванията
148	EPINEPHRINE 1МГ/МЛ 1МЛ	АМП	10	АДРЕНАЛИН амп. 1мг/1мл x 10	Отговаря на изискванията
149	ERDOSTEINE 300МГ	КАПС	100	ЕРДОМЕД капс. 300мг x 20	Отговаря на изискванията
151	Erythropoietin (Epoetin alfa), 2000 IU	Sol. Inj	450	БИНОКРИТ СОЛ.ИНЖ. 2000 IU 1мл x 6	Отговаря на изискванията
152	Erythropoietin (Epoetin alfa), 3000 IU	Sol. Inj	500	БИНОКРИТ СОЛ.ИНЖ. 3000 IU 0,3мл x 6	Отговаря на изискванията
153	Erythropoietin (Epoetin alfa), 4000 IU	Sol. Inj	800	БИНОКРИТ СОЛ.ИНЖ. 4000 IU 0,4мл x 6	Отговаря на изискванията
154	Erythropoietin (Epoetin beta), 2000 IU	Sol. Inj	500	НЕО РЕКОРМОН S фл. 2000IU/0.3мл x 6 -	Отговаря на изискванията
155	Erythropoietin (Epoetin beta), 3000 IU	Sol. Inj	500	НЕО РЕКОРМОН S фл. 3000IU/0.3мл x 6 -	Отговаря на изискванията
156	Erythropoietin (Epoetin beta), 4000 IU	Sol. Inj	800	НЕО РЕКОРМОН S фл. 4000IU/0.3мл x 6 -	Отговаря на изискванията
157	Erythropoietin (Epoetin zeta), 2000 IU	Sol. Inj	350	РЕТАКРИТ шпр. амп 2000IU x 6	Отговаря на изискванията
158	Erythropoietin (Epoetin zeta), 3000 IU	Sol. Inj	450	РЕТАКРИТ шпр. амп 3000IU x 6	Отговаря на изискванията
159	Erythropoietin (Epoetin zeta), 4000 IU	Sol. Inj	400	РЕТАКРИТ шпр. амп 4000IU x 6	Отговаря на изискванията
162	FAMOTIDINE 20МГ+РАЗТВ	ФЛАКОН +РАЗТВ	600	КВАМАТЕЛ амп. 20мг 5мл x 5	Отговаря на изискванията
167	FLUPENTIXOL+MELITRACEN 0,5 МГ/10МГ	ТАБЛ	220	ДЕАНКСИТ тб. x 100	Отговаря на изискванията
168	FUROSEMID 40МГ	ТАБЛ	72	ФУРОЗЕМИД тб. 40мг x 20	Отговаря на изискванията
169	FUROSEMIDE 10МГ/МЛ 2МЛ	АМП	350	ФУРОЗЕМИД амп. 10мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
170	GABAPENTIN 400 mg	КАПС	3000	НЕУРОНТИН капс. 400мг x 100	Отговаря на изискванията
171	GABAPENTIN 300 mg	КАПС	4500	НЕУРОНТИН капс. 300мг x 100	Отговаря на изискванията
172	GALANTAMINE 10МГ/МЛ 1МЛ	АМП	10	НИВАЛИН амп. 1% 1мл x 10	Отговаря на изискванията
176	GENTAMICIN 40МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	ГЕНТАМИЦИН амп. 80мг/2мл x 10 - Софарма	Отговаря на изискванията

179	GLUCOSE 10% 10МЛ	АМП	20	ГЛЮКОЗА амп. 10% 10мл x 50	Отговаря на изискванията
181	GLUCOSE 25% 10МЛ	АМП	20	ГЛЮКОЗА амп. 25% 10мл x 50	Отговаря на изискванията
182	GLUCOSE 40% 10МЛ	АМП	40	ГЛЮКОЗА амп. 40% 10мл x 50	Отговаря на изискванията
183	GLUCOSE 5% 500МЛ	БАНКА	1500	ГЛЮКОЗА ИНФУЗ. Р-Р 5% x 500мл пл.банка	Отговаря на изискванията
184	GLUCOSE 5%, NA CHLORIDUM 0.9% 500ML	БАНКА	1000	ГЛЮК.5%+НАТР.ХЛОР.0.9% ИНФ.Р-Рx500МЛ ПЛ.Б	Отговаря на изискванията
187	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 20 МГ/МЛ, МЛ	СОЛ	50	ПРОСПАН р-р 20мл	Отговаря на изискванията
188	HEDERA HELIXEXTRACTUM SICCUM 100МЛ	СИРОП	200	ПРОСПАН сир. 100мл	Отговаря на изискванията
189	HEPARIN 25000IU/5МЛ - 5 ML	Sol. Inj	3100	ХЕПАРИН фл. 25000IU/5ml x10бр	Отговаря на изискванията
191	Hepatitis B, purified antigen, 20 mcg/1 ml	Suspension for injection	20	ЕНЖЕРИКС Б амп.x1доза - за възрастни	Отговаря на изискванията
199	KETAMINE 50 МГ/1МЛ, 10МЛ	АМП	80	КАЛИПСОЛ амп. 50мг/1мл x 10мл x 5	Отговаря на изискванията
204	LANSOPRAZOLE 30МГ	ТАБЛ	2000	ЛАНСОПРОЛ 30 капс. 30мг x 28	Отговаря на изискванията
206	LERCANDIPINE 10МГ	ТАБЛ	900	ЛЕКАЛПИН тб 10 мг x 30	Отговаря на изискванията
208	LEVOFLOXACIN 500МГ	ТАБЛ ФИЛМ	1200	ЛЕФЛОКС филм. тб. 500мг x 7	Отговаря на изискванията
210	LIDOCAINE 10МГ/МЛ 10МЛ	АМП	130	ЛИДОКАИН амп. 100мг/10мл x 50	Отговаря на изискванията
211	LIDOCAINE 20МГ/МЛ 10МЛ	АМП	40	ЛИДОКАИН амп. 200мг/10мл x 50	Отговаря на изискванията
212	LOPERAMIDE 2МГ	КАПС	700	ДИАРОСТАД капс. 2мг x 10	Отговаря на изискванията
218	MANNITOL 15% 500МЛ	ФЛАКОН	2500	МАНИТОЛ БИОФАРМ 15% инф.р-р 500мл банка	Отговаря на изискванията
220	MELOXICAM 15МГ/1.5МЛ	АМП	6000	МЕЛБЕК амп. 15мг/1.5мл x 5	Отговаря на изискванията
223	/METAMIZOL SODIUM 500МГ,PITOFENON HYDROCHLORID 5МГ,FENPIVERIN BROMID 0.1МГ/ Pitofenone and analgesics	ТАБЛ	2100	СПАЗМАЛГОН тб. x 20	Отговаря на изискванията
224	METAMIZOLE SODIUM 500 МГ;PITOFENONE 2МГ;FENPIVERINE 0,2 МГ, 2МЛ /Pitofenone and analgesics /	АМП	350	СПАЗМАЛГОН амп. 2мл x 5	Отговаря на изискванията
225	METAMIZOLE SODIUM 500МГ	ТАБЛ	1000	ФРЕШАЛГИН тб. 500мг x 20	Отговаря на изискванията
227	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 2МЛ	АМП	500	АНАЛГИН амп. 1гр 2мл x 10	Отговаря на изискванията
229	METHYLPREDNISOLONE 15.78МГ 1МЛ	АМП+РА ЗТВ	200	МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОН амп. 15.78мг+р-р 1млx10	Отговаря на изискванията
230	METHYLPREDNISOLONE 250МГ 5МЛ	АМП+РА ЗТВ	15	МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОН амп. 250мг + р-р 5мл x5	Отговаря на изискванията
231	METHYLPREDNISOLONE 40МГ 1МЛ	АМП+РА ЗТВ	3000	МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОН амп. 40мг+ р-р 1мл x 10	Отговаря на изискванията
232	METHYLPREDNISOLONE 6.31МГ 1МЛ	АМП+РА ЗТВ	30	МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОН амп. 6.31мг +р-р 1млx10	Отговаря на изискванията
233	METHYLPREDNISOLONE 4МГ	ТАБЛ	1000	МЕДРОЛ тб. 4мг x 100	Отговаря на изискванията
236	METOCLOPRAMIDE 2МЛ	АМП	850	ДЕГАН амп 5мг/мл 2мл x 25 бр	Отговаря на изискванията
237	METRONIDAZOLE 500 МГ/100МЛ	ФЛАКОН	30	МЕТРОНИДАЗОЛ инф.р-р x100мл - БИОФАРМ	Отговаря на изискванията
244	NADROPARIN, 3800 IU/ 0.4МЛ	АМП	1800	ФРАКСИПАРИН амп.шпр. 0.4мл x 10	Отговаря на изискванията
245	NADROPARIN , 5700 IU/ 0.6МЛ	АМП	1200	ФРАКСИПАРИН амп.шпр. 0.6мл x 10	Отговаря на изискванията

248	NIMESULIDE 100 МГ	ПРАХ	1300	ЕНЕТРА тб. 100мг x 10	Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт ЕНЕТРА тб. 100мг x 10, а изискването на Възложителя е NIMESULIDE 100 МГ, ПРАХ
249	NIMESULIDE 100МГ	ТАБЛ	150	БИОЛИН тб. 100мг x 30	Отговаря на изискванията
255	OMEPRAZOLE 20МГ	ТАБЛ	300	ХЕЛИЦИД капсул. 20мг x 28	Отговаря на изискванията
257	OXYCODONE HYDROCHLORIDE 20 МГ	ТАБЛ	800	ОКСИКОДОН АКТАВИС тб с у.о.20мг x 50	Отговаря на изискванията
258	Oxytetracycline, Hydrocortisone 9,30 mg/g +3,10 mg/g - 16,125 g	СПРЕЙ	50	ОКСИКОРТ аерозол x 16.125гр	Отговаря на изискванията
259	Oxytetracycline, Hydrocortisone 9,30 mg/g +3,10 mg/g - 32,25 g	СПРЕЙ	50	ОКСИКОРТ аерозол x 32.25гр	Отговаря на изискванията
261	PARAVERINE 20МГ/МЛ 1МЛ	АМП	600	ПАПАВЕРИН амп. 20мг/1мл x 10	Отговаря на изискванията
262	PARACETAMOL 10МГ/МЛ 100МЛ	ФЛАКОН	7000	ПАРАЦЕТАМОЛ фл 10 мг/мл 100 мл x 10	Отговаря на изискванията
265	PARACETAMOL 150МГ	СУПОЗ	300	ЕФЕРАЛГАН супоз. 150мг x 10	Отговаря на изискванията
267	PARACETAMOL 300МГ	СУПОЗ	300	ЕФЕРАЛГАН супоз. 300мг x 10	Отговаря на изискванията
268	PARACETAMOL 500МГ	ТАБЛ	5200	ПАРАЦЕТАМОЛ тб. 500мг x 20 - Адифарм	Отговаря на изискванията
269	Paricalcitol, 1 mcg	Capsule, soft	2200	ТЕВАПАРИВИТ капсул. 1мкг x28	Отговаря на изискванията
273	PENTOXIFYLLINE 100МГ 5МЛ	АМП	15	ПЕНТОФИЛИН амп. 100мг/5мл x 10	Отговаря на изискванията
274	PETHIDINE 50МГ/МЛ 2МЛ	АМП	200	ЛИДОЛ амп. 50мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
281	PIRACETAM 3Г/15МЛ 15МЛ	АМП	5000	НООТРОПИЛ амп. 3гр/15мл 15мл x 12	Отговаря на изискванията
282	PIRACETAM 400МГ	ТАБЛ	3000	ПИРАМЕМ капсул. 400мг x 60	Отговаря на изискванията
283	PIRACETAM 800МГ	ТАБЛ ФИЛМ	4500	ПИРАМЕМ филм тб 800мг x 90	Отговаря на изискванията
303	Saccharated iron oxide, 20 mg/ml, 5 ml	Sol. Inj	1200	ИДАФЕР амп. 100мг 5мл x 5	Отговаря на изискванията
311	SODIUM BROMIDE 100МГ/МЛ 5МЛ	АМП	3000	НАТРИУМ БРОМАТУМ амп. 500мг/5мл x 10	Отговаря на изискванията
314	SODIUM CHLORIDE 0.9% 500МЛ ПЛАСТИК	БАНКА	3000	НАТР.ХЛОРИД инф.р-р 0.9% x500мл пл.банка	Отговаря на изискванията
317	SODIUM CHLORIDE 9МГ/МЛ 10МЛ	АМП	1100	НАТРИУМ ХЛОРАТУМ амп. 90мг/10мл x 50	Отговаря на изискванията
318	SODIUM CITRATE 31МГ/МЛ 1МЛ	АМП	30	НАТРИУМ ЦИТРИКУМ амп. 31мг/мл 1мл x 10	Отговаря на изискванията
328	THEOPHYLLINE 300МГ	ТАБЛ	350	ТЕОТАРД тб.удълж.освоб. 300мгx50-Софарма	Отговаря на изискванията
329	TIZANIDIN 2 MG	ТАБЛ	6500	ТИЗАНИДИН тб. 2мг x 50	Отговаря на изискванията
331	THIAMINE 40МГ/МЛ 2МЛ	АМП	5	ВИТАМИН В 1 амп. 80мг/2мл x 10	Отговаря на изискванията
332	THIOCTIC ACID 600МГ 50МЛ	ФЛАКОН	4000	ТИОГАМА ТУРБО-СЕТ фл. 600мг 50мл x 5	Отговаря на изискванията
333	THIOCTIC ACID 600МГ 24МЛ	АМП	50	ТИОКТАЦИД 600 Т амп.24мл x 5	Отговаря на изискванията
340	TRAMADOL 50 МГ/МЛ, 2 МЛ	АМП	3500	ТРАМАЛГИН амп. 50мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията

341	TRAMADOL 50МГ	КАПС	500	ТРАМАЛГИН капс. 50мг x 20	Отговаря на изискванията
344	VALIDOLUM 60МГ	ТАБЛ	1200	ВАЛИДОЛ тб. 60мг x 20 - Фармак	Отговаря на изискванията
346	VERAPAMIL 2.5МГ/МЛ 2МЛ	АМП	10	ИЗОКОР амп. 5мг/2мл x 10	Отговаря на изискванията
347	VINPROSETINE 10МГ	ТАБЛ	900	КАВИНТОН ФОРТЕ тб. 10мг x 90	Отговаря на изискванията
348	VINPROSETINE 5 МГ/МЛ 2МЛ	АМП	9000	ВИЦЕТИН амп. 5мг/мл 2мл x 10	Отговаря на изискванията
360	КИСЛОРОДНА ВОДА 3% 1000МЛ	СОЛ	15	КИСЛОРОДНА ВОДА 3% 1000мл - ВТ	Отговаря на изискванията
361	РИВАНОЛ 0.1% 1Л	СОЛ	10	РИВАНОЛ р-р 0.1% 1000мл - ВТ	Отговаря на изискванията
362	РИВАНОЛ 0.1% 100 МЛ	ФЛАКОН	10	РИВАНОЛ 0.1% 100мл - ВТ	Отговаря на изискванията
363	СПИРТ ЕТИЛОВ 70% 100МЛ	СОЛ	1	ЕТИЛОВ СПИРТ 70% 100мл - ВТ	Отговаря на изискванията
364	СПИРТ ЕТИЛОВ 70% 1Л	СОЛ	5	ЕТИЛОВ СПИРТ 70% x1000мл ВТ	Отговаря на изискванията
365	СПИРТ ЕТИЛОВ 90% 100МЛ	СОЛ	1	ЕТИЛОВ СПИРТ 90% 100мл - ВТ	Отговаря на изискванията
366	СПИРТ ЕТИЛОВ 90% 1Л	СОЛ	250	ЕТИЛОВ СПИРТ 90% 1000мл - ВТ	Отговаря на изискванията
367	СПИРТ ЕТИЛОВ 95% 100МЛ	СОЛ	1	ЕТИЛОВ СПИРТ 95% 100мл - ВТ	Отговаря на изискванията
368	СПИРТ ЕТИЛОВ 95% 1Л	СОЛ	100	ЕТИЛОВ СПИРТ 95% 1000мл - ВТ	Отговаря на изискванията
369	СПИРТ МЕНТОЛОВ 100МЛ	СОЛ	1	МЕНТОЛОВ СПИРТ 1% 100мл - ВТ	Отговаря на изискванията
370	СПИРТ САЛИЦИЛОВ 1% 100МЛ	СОЛ	1	САЛИЦИЛОВ СПИРТ 1% 100мл - ВТ	Отговаря на изискванията
371	ТИНКТУРА ЙОД 5 %100 МЛ	СОЛ	10	ТИНКТУРА ЙОД р-р 5% 50мл - ВТ	Предложеният продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт Тинктура йод 50 мл., а изискването на възложителя е Тинктура йод, 100 мл.

След направените констатации комисията реши да отстрани от участие участника „Софарма Трейдинг“ АД, гр. София, поради това че, предложението на участника не отговаря на изискванията на Възложителя, както и на основание чл. 107, т. 2, б. а от ЗОП по следните номенклатурни единици:

ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ				ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА УЧАСТНИКА		КОНСТАТАЦИЯ НА КОМИСИЯТА
№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	К-ВО	ТЪРГОВСКО НАИМЕНОВАНИЕ		
145	DROTAVERINE 20МГ/МЛ 2МЛ	АМП	900	НО-ШПА КОМФОРТ тб. 40мг x 24		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт <b>НО-ШПА КОМФОРТ тб. 40мг x 24</b> , а изискването на Възложителя е <b>DROTAVERINE 20МГ/МЛ 2МЛ, АМПУЛИ</b>
248	NIMESULIDE 100 МГ	ПРАХ	1300	ЕНЕТРА тб. 100мг x 10		Предложеният лекарствен продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт <b>ЕНЕТРА тб. 100мг x 10</b> , а изискването на Възложителя е <b>NIMESULIDE 100 МГ, ПРАХ</b>
371	ТИНКТУРА ЙОД 5 %100 МЛ	СОЛ	10	ТИНКТУРА ЙОД р-р 5% 50мл - ВТ		Предложеният продукт не отговаря на изискванията на Възложителя, а именно: Офериран е продукт <b>Тинктура йод 50 мл.</b> , а изискването на възложителя е <b>Тинктура йод, 100 мл.</b>

По изброените номенклатурни единици ценовите предложения на участника „Софарма Трейдинг“ АД няма да бъдат разглеждани, оценявани и класирани.

Останалите номенклатурни единици от техническото предложение за изпълнение на поръчката на участника „Софарма Трейдинг“ АД, гр. София отговарят на изискванията на Възложителя.



С това приключи заседанието на комисията.

На 19. 12. 2019 г. комисията се събра в пълен състав и продължи своята работа.

След направените констатации при разглеждане на техническите предложения на участниците, комисията установи, че няма подадени оферти по следните номенклатурни единици от обособена позиция № 1 „Лекарствени продукти“:

№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО
18	AMIKACIN 500МГ	АМП	500
35	ATORVASTATIN 20МГ	ТАБЛ	28
65	CARBAMAZEPINE 300МГ	ТАБЛ	50
72	CEFAZOLIN 2Г	ФЛАКОН	30
90	CHLORPROMAZINE 10МГ/МЛ 5МЛ	АМП	15
92	CHLORPROMAZINE 5МГ/МЛ 5МЛ	АМП	7
93	Chlortalidone, Clonidine	табл	50
96	CIPROFLOXACIN 200МГ/100МЛ	ФЛАКОН	800
106	CLINDAMYCIN 600МГ	ТАБЛ	600
110	CLOTRIMAZOL 1% 20Г	КРЕМ	1
163	FENTANYL 0.1МГ/2МЛ	АМП	50
164	FENTANYL 0.25МГ/5МЛ	АМП	20
173	GALANTAMINE 2.5МГ/МЛ 1МЛ	АМП	350
175	GALANTAMINE 5МГ/МЛ 1МЛ	АМП	100
177	GENTAMICIN, 0,3% 5g	Eye ointment	3
190	Hepatitis B, purified antigen, 10 mcg/0,5 ml	Suspension for injection	20
192	Hydroxyzine, 25 мг	табл	100
194	IBUPROFEN 100МГ	ТАБЛ	100
195	INFLUENZA VACCINE, SURFACE ANTIGEN, INACTIVATED 0.5МЛ/Д	АМП	50
196	INSULIN HUMAN 100 IU/ML 3 ML	ФЛАКОН	5
197	ISOSORBIDE DINITRATE 1,25 МГ/ДОЗА, 300Д	СПРЕЙ	2
202	Lactobacillus, Bifidobacterium	ТАБЛ	200
203	LACTULOSE 65Г/100МЛ 500МЛ	СИРОП	2
213	LORATADINE, PSEUDOEPHEDRINE, 5МГ/120МГ	ТАБЛ	20
214	LORAZEPAM 1 МГ	ТАБЛ	100
215	LORAZEPAM 2,5 МГ	ТАБЛ	200
217	MANNITOL 10% 500МЛ ПЛАСТИК	БАНКА	200
234	METILDIGOXIN 0.1МГ	ТАБЛ	30
235	METOCLOPRAMIDE 10МГ	ТАБЛ	30
240	MIDAZOLAM 1МГ/ МЛ, 5МЛ	АМП	50
246	NICERGOLINE 10МГ	ТАБЛ	30
253	NYSTATIN 100 000 IU/Г 15Г	УНГВ	2
256	ORGANO-HEPARIONOID 100 IU/30Г	УНГВ	30
270	Paricalcitol, 5 mcg/ml, 1 ml	Sol. Inj	500
271	PENTOXIFYLLIN 400МГ	ТАБЛ	15
272	PENTOXIFYLLINE 100МГ	ТАБЛ	1100

275	PHENAZON, LIDOCAIN 4g/100g + 1 g/100 g - 15 ml	Eye drops, solution	10
280	PIRACETAM 12Г 60МЛ	ФЛАКОН	20
284	PIROXICAM 20 МГ	ТАБЛ	20
298	RICINI OLEUM, VIRGINALE, 40 МЛ	ОП	10
302	Saccharomyces Boulardii, 250 мрр Lactobacillus acidophilus, Lactobacillus casei, Bifidobacterium bifidum	саше	100
304	SALBUTAMOL 100МКГ 200Д	СПРЕЙ	1
305	SALBUTAMOL 2МГ/5МЛ 150 МЛ	СИРОП	3
319	SOTALOL 80МГ	ТАБЛ	20
321	SPIRONOLACTONE 50МГ	ТАБЛ	30
324	TERLIPRESSIN 0.2МГ/2МЛ	АМП	10
325	TETANUS VACCINE (ABSORBED)PURIFIED TETANUS TOXOID 0.5МЛ 1Д	АМП	5
326	TETRACYCLINE 10 МГ/Г, 5Г	УНГВ	1
327	TETRACYCLINE 3% 20Г	УНГВ	1
330	THIAMINE; PYRIDOXIN; CYANOCOBALAMIN - 100 mg/100 mg/1 mg - 2 ml	АМП	20
335	TOBRAMYCIN 3МГ/ГР 3,5Г	УНГВ ОФТ	2
338	TORASEMIDE 10 МГ	ТАБЛ	60
342	TRIMETAZIDINE 35МГ	ТАБЛ	60
345	VALPROIC ACID 50мг/мл 100 мл	СИРОП	5
349	WATER FOR INJECTIONS 5МЛ	АМП	15
352	АДАПТИРАНО МЛЯКО ЗА КЪРМАЧЕТА БЕЗ ГЛУТЕН 400ГР	ОП	1
353	АДАПТИРАНО МЛЯКО ЗА КЪРМАЧЕТА ЛЕЧЕБНО 300ГР	ОП	5
354	АДАПТИРАНО МЛЯКО ЗА КЪРМАЧЕТА ЛЕЧЕБНО 350ГР	ОП	1
355	АДАПТИРАНО МЛЯКО ЗА КЪРМАЧЕТА НАД 6МЕС 400ГР	ОП	1
356	АДАПТИРАНО МЛЯКО ЗА КЪРМАЧЕТА ОТ 0-6МЕС 400ГР	ОП	1
357	АДАПТИРАНО МЛЯКО ЗА КЪРМАЧЕТА ПРОТИВ ПОВРЪЩАНЕ 400ГР	ОП	1
358	ЙОД БЕНЗИН 1Л	СОЛ	5
359	ИНСЕКТИЦИДЕН ЛОСИОН ПРОТИВ ВЪШКИ 100МЛ	СОЛ	5

По посочените номенклатурни единици комисията предлага на Възложителя да бъдат прекратени на основание чл. 110, ал. 1, т. 1 от ЗОП.

По номенклатурни единици:

№	МЕЖДУНАРОДНО НЕПАТЕНТОВАНО НАЗВАНИЕ	ЛЕК ФОРМА	КОЛИЧЕСТВО
3	ACETYLCYSTEINE 200МГ ТОПЛА НАПИТКА	ПРАХ	10
27	AMOXICILLIN CLAVULANIC ACID 875МГ	ТАБЛ ФИЛМ	300
77	CEFPROZIL 250МГ	ТАБЛ ФИЛМ	7
128	DICLOFENAC 1% 60Г	ГЕЛ	4
228	METAMIZOLE SODIUM 500МГ/МЛ 2МЛ за интравенозно приложение	АМП	600
315	SODIUM CHLORIDE 0.9% 500МЛ	ФЛАКОН	15
371	ТИНКТУРА ЙОД 5 %100 МЛ	СОЛ	10

подадените оферти не отговарят на изискванията на Възложителя. За тях комисията предлага на Възложителя да бъдат прекратени на основание чл. 110, ал. 1, т. 2 от ЗОП.

С това комисията приключи своята работа. Следващо заседание за отваряне на пликите с „Предлагани ценови параметри” се насрочи за 30. 12 2019 г. от 10:00 часа, което да бъде оповестено чрез съобщение в профила на купувача.

- Комисия: 1. ....  
/Ст. Атанасова/  
ел. 2, ал. 2  
33 ЛД
2. ...  
ел. 2, ал. 2  
33 ЛД  
/Р. Желя...
3. ....  
ел. 2, ал. 2  
33 ЛД  
/д-р Т. Т.
4. ....  
ел. 2, ал. 2  
33 ЛД  
/Хр. Г. С.
5. ....  
ел. 2, ал. 2  
33 ЛД  
/Ат. Косев/