



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ  
НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

бул. „Климент Охридски“ № 1А, София 1797 | Т. +359 2 45 42 104 | Ф. +359 2 45 42 107 | Е: info@hematology.bg

СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА  
АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ  
ЗАБОЛЯВАНИЯ - ЕАД, гр. София

№ 13х-804 09.10. 2026 г.

ДО

## ПРИТЕЖАТЕЛИТЕ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ТЪРГОВИЯ НА ЕДРО С ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

### ПОКАНА

За подаване на оферти за доставка на лекарствени продукти, включени (или не включени) в Списъка по чл. 266а, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ)

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОПОДА,

Специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания ЕАД (СБАЛХЗ ЕАД), на основание чл.266а, ал. 5, т. 3 от ЗЛПХМ и чл. 15б от Наредба № 10 от 17.11.2011 г., с настоящата покана, Ви кани да представите оферта за доставка на лекарствени продукти, включени (или не включени) в Списъка по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ, при следните условия:

### I. ПРЕДМЕТ НА ПРОЦЕДУРАТА:

Предмет на процедурата е доставка на лекарствени продукти, включени (или не включени) в Списъка по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ за нуждите на СБАЛХЗ ЕАД, съгласно техническа спецификация, а именно:

| Международно<br>непатентно<br>наименование | Лекарствена форма и<br>количество на активното<br>вещество | Количество/брой до: |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|
| Clofarabin                                 | 1 mg/ml concentrate for<br>solution for infusion - 20 ml   | 60 fl.              |

### II. ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ

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

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

### III. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ, РАЗГЛЕЖДАНЕ И ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ



**1. Място на подаване на офертите:** В деловодството на лечебното заведение, находящо се на адрес: гр. София, бул. „Климент Охридски“ № 1А или на ел. адрес: [vladimir.iliev@hematology.bg](mailto:vladimir.iliev@hematology.bg);

**2. Краен срок за подаване на оферти:** 16.10.2026 г. 15:00 ч.

**3. Необходими документи:**

**Оферта – свободен текст, подписана от законните представители на дружеството съдържаща подробно описание на предложения продукт или продукти, а именно:**

- Международно непатентно наименование (INN) на активното вещество;
- Търговско наименование на лекарствения продукт;
- Вид на лекарствената форма и количеството на активното вещество в дозова единица;
- Производител;
- Количество в една опаковка;
- Единична цена на лекарствения продукт за един брой в евро;
- Срок за доставка;
- Срок за валидност на предоставената ценова оферта – минимум 30 календарни дни.
- Пълномощно, когато офертата се подава от упълномощено лице.

**4. Отваряне на получените оферти:** 19.10.2026 г., от 10:00 ч. в сградата на СБАЛХЗ ЕАД, адрес: гр. София, бул. „Климент Охридски“ № 1А. Офертите ще се разглеждат от комисия, назначена със заповед на изпълнителния директор.

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

**5. На разглеждане подлежат единствено оферти, които съдържат информацията посочена в раздел III, т. 3 от настоящата покана.**

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

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

#### **IV. КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНКА**

При избора на търговец на едро с лекарствени продукти и необходимото количество от лекарствения продукт се взема предвид момента, в който следва да започне терапията и курса на лечение.



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ  
НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

бул. „Климент Охридски“ № 1А, София 1797 | Т. +359 2 45 42 104 | Ф. +359 2 45 42 107 | Е: [info@hematology.bg](mailto:info@hematology.bg)

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

**Приложение:** проект на договор

ЗЛА на основание  
Регламент ЕС 2016/679

Д-Р НИНА РЪСИНА  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР НА  
СБАЛХЗ ЕАД