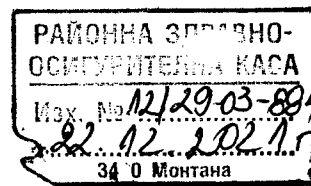




НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
КРАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – МОНТАНА

бул. "Трети март" № 41, п.к. 245, тел./факс: 096/396110,111; e-mail: montana@nhif.bg

Директор РЗОК - Монтана :
Д-р Любомир Стефанов



ПОКАНА

за участие в договаряне към притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на РЗОК- Монтана

УВАЖАЕМИ ПАРТНЬОРИ,

На основание чл.10 от „Условия и ред за сключване на договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК“ (ДВ, бр. 109/21.12.2021 г.), РЗОК - Монтана, кани всички притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чийто аптеки са разкрити на територията на РЗОК - Монтана за участие в договаряне и сключване на договори за отпускане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от ЗЛПХМ, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК, при следния ред:

I. Необходими документи за сключване на договор с НЗОК:

1. заявление по образец съгласно приложение № 1, в което вписва данни за Единния идентификационен код на търговеца или кооперацията от търговския регистър;
2. документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната друга държава на кандидата – само за дружествата, регистрирани в друга държава - членка на Европейския съюз, или в държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;
3. разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ - заверен от кандидата препис;
4. договор за управление или трудов договор на ръководителя на аптеката, в случаите, когато същия работи по трудово правоотношение - заверен от кандидата препис;
5. декларация по образец съгласно приложение № 2 и копие от потвърдената регистрация на трудовите договори в НАП на работещите в аптеката магистър-фармацевти - заверен от кандидата препис;
6. удостоверения за членство в Българския фармацевтичен съюз и за преминати форми за продължаващо медицинско обучение на ръководителя на аптеката и на работещите в нея магистър-фармацевти, издадени от съответната регионална колегия на БФС, с посочен адрес по месторабота на лицата според Националния електронен регистър на членовете на БФС - оригинал;
7. декларация за свързани лица по смисъла на § 1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти по образец съгласно приложение № 5;
8. Данни за персонала, работещ в аптека - по образец - Приложение №4;
9. Документ за актуална банкова сметка.

II. Място за получаване на образец от комплекта документи – РЗОК - Монтана, стая 313.

III. Място и срок на подаване на документите - до 15.01.2022 г. вкл. - деловодството на РЗОК - Монтана.

IV. Срок за разглеждане на документите: в 14-дневен срок от подаване на заявлението.

V. Сключване на договори съгласно приложен график.

VI. Средства за комуникация и длъжностни лица за контакти в РЗОК – телефон 096/396 156 - длъжностно лице Камелия Найденова Найденова и телефон 096/396 143 - длъжностно лице Десислава Иванова Ликова.