

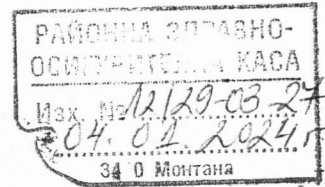


**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**  
**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – МОНТАНА**

4000, Монтана, бул. "Трети март" № 41, тел.: 096/396110; e-mail: montana@nhif.bg



Директор РЗОК - Монтана :  
Добромир 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 ДОГОВОРНИ 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. 1/02.01.2024 г.), РЗОК - Монтана, кани всички притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито 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 ЛП в аптека, вписано в регистъра на ИАЛ, издадено по реда на ЗЛПХМ – **заверен от кандидата препис**;
4. за ръководителя на аптеката – договор за управление, на вписания в търговския регистър магистър-фармацевт, представляващ дружеството заявител, или трудов договор в случаите, когато същият 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. удостоверение за членство в БФС 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, търговци на едро и лечебни заведения по образец съгласно приложение № 5;

8. Данни за персонала, работещ в аптека - **по образец - Приложение №4**;

9. Документ за актуална банкова сметка;

10. Лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества по реда на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП) – **заверен от кандидата препис** – *в случай, че аптеката ще кандидатства за отпускане на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.*

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

III. Място и срок на подаване на документите - до 15.01.2024 г. вкл. - деловодството на РЗОК – Монтана, на e-mail: [montana@nhif.bg](mailto:montana@nhif.bg) или чрез ССЕВ (Система за сигурно електронно връчване).

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

V. Сключване на договори: съгласно график, обявен на видно място в сградата на РЗОК-Монтана.

VI. Средства за комуникация и длъжностни лица за контакти в РЗОК: e-mail: [montana@nhif.bg](mailto:montana@nhif.bg); Венета Рангелова Боюва-Котева - тел. 096/396 143; Невена Атанасова Исусова – тел. 096/396 155; Евгения Иванова Йорданова – тел. 096/396 144.