



Изх. №

13/89-03-1009/10.04.2019г.

**ДО
ПРИТЕЖАТЕЛИТЕ НА
РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ТЪРГОВИЯ НА ДРЕБНО
С ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ,
СКЛЮЧИЛИ ДОГОВОР
ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЛП, МИ И ДХ
ЗА СПЕЦИАЛНИ МЕДИЦИНСКИ ЦЕЛИ
ЗА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ, ЗАПЛАЩАНИ
НАПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ОТ НЗОК/РЗОК,
ЧИИТО АПТЕКИ СА РАЗКРИТИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА РЗОК-ПАЗАРДЖИК**

УВАЖАЕМИ ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ,

Във връзка с чл.7, ал.1, т.1 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 на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК"/обн. ДВ бр.28 от 05.04.2019г./, **Ви каним за участие** в процедура по 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 за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК.

Кандидатът за сключване на договор с НЗОК подава до директора на РЗОК Пазарджик заявление по образец съгласно приложение №1, в което вписва данни за Единния идентификационен код (ЕИК) на търговеца или кооперацията от търговския регистър. Към заявлението се прилагат следните документи:

1. 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;

2. Разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ – **заверен от кандидата препис;**

3. Лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества – в случаите, когато аптеката ще отпуска лекарствени продукти, съдържащи наркотични и упойващи вещества – **заверен от кандидата препис;**

4. Договор за управление или трудов договор на ръководителя на аптеката – 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. 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 по образец съгласно Приложение № 2 към чл.37, ал.2 от Правилника за прилагане на Закона за мерките срещу изпирането на пари за физически лица, действителни собственици на юридическото лице - търговец на дребно с лекарствени продукти, които са учредени по правото на друга държава членка. **Декларацията се подписва от законния представител или пълномощник на юридическото лице.**

8. Декларация за свързани лица по смисъла на §1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти по образец съгласно приложение № 5.

9. Договор за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК по образец съгласно Приложение № 3.

10. Лични данни на персонала, работещ в аптеката по образец съгласно Приложение №4

11. Документ, издаден от съответната търговска банка, от който да е видно точното и пълно изписване на банковата сметка.

Място и срок за получаване на образец от комплекта документи - сектор „Договаряне, обработка и контрол изпълнението на извънболнична медицинска, дентална помощ и аптеки” към РЗОК - Пазарджик – ет.3, ст.16. - до 15.04.2019г.

Място и срок за подаване на документите - деловодството на РЗОК - Пазарджик, ет.1, ст.1, с работно време от 9.00ч. до 17.30ч., в срок до 15.04.2019г.

Срок за разглеждане на документите и сключване на договори:

1. Директорът на РЗОК-Пазарджик разглежда подадените документи и в 14-дневен срок сключва договор по образец съгласно приложение № 3.

2. При непълнота и/или неточност в подадените документи директорът на РЗОК-Пазарджик, писмено уведомява кандидата за това обстоятелство и определя 14-дневен срок за отстраняването й/им. В тези случаи срокът по т.1 спира да тече до отстраняване на непълнотата и/или неточността.

Средства за комуникация: Длъжностни лица за контакти в РЗОК-Пазарджик: Началник сектор „ДОКИИМДПА” - тел.034/402-158; Контрольори в сектор „ДОКИИМДПА“ – тел. 034/402-148; 034/402-157; 034/402-156;

Необходимата документация е публикувана на интернет страницата на НЗОК в линк „Лекарства”, подлинк „За договорните партньори на НЗОК”/„Търговци на дребно с лекарства-аптеки”. В линк „Лекарства”, подлинк „Софтуер“ са публикувани „Изисквания към аптечния софтуер“.

На информационното табло в сградата РЗОК-Пазарджик ще бъде обявен график за подписване на договорите за отпускане и заплащане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни заплащани напълно или частично от НЗОК.

С УВАЖЕНИЕ:

И.Д. ДИРЕКТОР РЗОК - Пазарджик:

/Виолета Тодорова/

