



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
СТОЛИЧНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1408, ул. "Енос" № 10, вх. Б

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 965 6746

факс: +359 2 958 9504

П О К А Н А

СТОЛИЧНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА СОФИЯ
Изх. № 29-13-67 22.12.2021
Дата: ..... е.

На основание чл.10 от „Условия и ред за сключване на индивидуални 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” /обн. ДВ бр.109/21.12.2021г./, НЗОК чрез Директора на СЗОК, кани притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на град София да се запознаят с необходимите документи и открива процедура по договаряне.

Право да кандидатстват имат всички притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ, чиито аптеки са разкрити на територията, обслужвана от СЗОК.

За сключване на договор за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК/СЗОК, кандидатът подава до Директора на СЗОК **Заявление по образец** съгласно приложение № 1, в което вписва данни за Единния идентификационен код 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 ЛП в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ- заверен от кандидата препис;

3. договор за управление или трудов договор на ръководителя на аптеката в случаите, когато същият работи по трудово правоотношение – заверен от кандидата препис;

4. 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;

5. удостоверения 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;

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

7. банкова сметка.

Образец от комплекта документи, необходими за сключване на договор с НЗОК по обявената процедура, може да се открие на интернет страницата на НЗОК/

www.nhif.bg → лекарства → за договорните партньори на НЗОК → търговци на дребно с лекарства → аптеки/.

Документи се подават в СЗОК - ет.3, ст.308, работно време 08.30 ч. до 17.00 ч. от 29.12.2021г. до 30.12.2022 г. и от 04.01.2022 до 07.01.2022 г. вкл.

Директорът на СЗОК разглежда подадените документи и в 14 - дневен срок сключва договор. При непълнота и/или неточност в подадените документи директорът на СЗОК, писмено уведомява кандидата за това обстоятелство и определя 14-дневен срок за отстраняването им.

Договорите за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК/СЗОК влизат в сила от 16.12.2021 г. и са със срок на действие до 31.12.2022 г.

Длъжностни лица за контакти и допълнителна информация в СЗОК: Зорница Димова - 02/9656736; Весела Георгиева - 02/9656736.

ДИРЕКТОР СЗОК

