

## ДОПЪЛНИТЕЛНО СПОРАЗУМЕНИЕ

№ .....

### КЪМ ДОГОВОР №.....

Днес, ....., в гр. София, между:

**1. НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**, гр. София, ул. „Кричим” № 1, ЕИК по БУЛСТАТ 121858220, представлявана от проф. Момчил Мавров – вр.и.д. управител, наричан по-нататък в настоящия договор като **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**, от една страна

и

**2.....**  
....., ЕГН ....., притежаващ л.к. №....., изд. на ....., от МВР - ....., с адресна регистрация гр. ...., пощенски код ....., външен експерт по ....., (медицинска специалност и/или медицинска дейност), наричан по-нататък в договора **ИЗПЪЛНИТЕЛ**, от друга страна:

се сключи настоящото допълнително споразумение към договор № ..... сключен на основание чл. 280 - чл. 290 от Закона за задълженията и договорите и утвърден от управителя на НЗОК „Списък на външни експерти с медицинско образование от експертните съвети, определени със заповед на министъра на здравеопазването, за предоставяне на експертни становища във връзка с разглеждане на заявления за издаване на разрешение (формуляр S2) за планирано лечение извън държавата по осигуряване/пребиваване и на искания за издаване на предварително разрешение за последващо възстановяване на разходите за трансгранично здравно обслужване“, както следва:

1. Срокът на договор №..... се удължава до 31.03.2025 г.
2. Възнаграждението по чл. 10 от договор № .....е в размер на 40 /четиридесет/ лева, а в случай, че изпълнителят е регистриран по ДДС, възнаграждението е 48 /четиридесет и осем/ лева съгласно предоставената от Изпълнителя декларация по чл. 10 от договора.
3. Възнаграждението по чл. 10 се изплаща на дванадесет месеца, на основание представен отчет за изготвените експертни становища по всяко разгледано заявление/искане за този период.

Всички останали клаузи по договор №..... остават непроменени.

Настоящото допълнително споразумение влиза в сила от 01.04.2024 г. и се състави в два екземпляра – по един за всяка от страните.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

**ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

**ВР.И.Д. УПРАВИТЕЛ НА НЗОК  
ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ**

**ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ:**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/та:

.....  
.....

(посочват се име, презиме, фамилия)

Декларирам:

В качеството ми на външен експерт от утвърден от управителя на НЗОК „Списък на външни експерти с медицинско образование от експертните съвети, определени със заповед на министъра на здравеопазването, за предоставяне на експертни становища във връзка с разглеждане на заявления за издаване на разрешение (формуляр S2) за планирано лечение извън държавата по осигуряване/пребиваване и на искания за издаване на предварително разрешение за последващо възстановяване на разходите за трансгранично здравно обслужване.“, съм/не съм (*вярното се подчертава*) регистриран по Закона за данък добавена стойност.

Декларатор: