



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ХАСКОВО

6300 Хасково, пл. "Гр.болница" № 1  
e-mail: haskovo@nhif.bg

РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ХАСКОВО
Вх.№
Изм.№ 29-03-224/31.12.24 год.

## ПОКАНА

за участие в процедура по договаряне за сключване на договори с НЗОК 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

Във връзка с публикувани в ДВ, бр.109 от 28.12.2024г. „Условия и ред за сключване на индивидуални договори за заплащане на лекарствени продукти по чл.262, ал.6, т.1 от ЗЛПХМ/ЛП/, на медицински изделия /МИ/ и на диетични храни за специални медицински цели/ДХСМЦ/, заплащани напълно или частично от НЗОК” /Условия и ред/ отправям покана към притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на РЗОК Хасково, за участие в процедура по договаряне за сключване на договори с НЗОК за отпускане и заплащане на ЛП, на МИ и на ДХСМЦ.

Кандидатите за сключване на договор с НЗОК подават до директора на РЗОК Хасково **заявление по образец съгласно приложение № 1** към Условия и ред, в което вписват 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 ЛП в аптека, вписано в регистъра на ИАЛ, издадено по реда на ЗЛПХМ – заверен от кандидата препис;

3. 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;

За. В случаите, когато притежателят на разрешение за търговия на дребно с ЛП е магистър-фармацевт и е ръководител на аптеката – едноличен търговец, не е необходимо представянето на трудов договор или договор за управление на аптеката;

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. 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, търговци на едро и лечебни заведения по образец съгласно приложение № 5.

8. Лични данни на персонала, работещ в аптеката по образец съгласно приложение № 4 към Условия и ред.

Образци на необходимите документи прилагаме към настоящата Покана.

Място и срок за подаване на документите - в Деловодство на РЗОК – Хасково пл.“Градска болница“ №1, ет.6. Заявленията с приложени към тях документи се подават в срок до 15.01.2025г. в рамките на работното време на РЗОК Хасково от 8.30 – 17.00ч.

Попълнените и подписани от кандидатите документи могат да бъдат подавани и по електронна поща: [delovodstvo@has.nhif.bg](mailto:delovodstvo@has.nhif.bg), подписани с квалифициран електронен подпис, чрез доставчик на универсална пощенска услуга или чрез Система за сигурно електронно връчване (ССЕВ).

Средства за комуникация и длъжностни лица за контакти в РЗОК Хасково, отдел ДКБМПА:

- Нели Георгиева - контрольор, тел. 038/60-7348, email - [ngeorgieva@nhif.bg](mailto:ngeorgieva@nhif.bg)
- Петя Въчева Петрова - контрольор, тел. 038/60-7349, email - [pvpetrova@nhif.bg](mailto:pvpetrova@nhif.bg)
- Мариана Димова Петкова - контрольор, тел. 038/60-7338, email - [mpetkova@nhif.bg](mailto:mpetkova@nhif.bg)
- Ивайла Кожухарова - контрольор, тел. 038/60-7354, email - [ikozhuharova@nhif.bg](mailto:ikozhuharova@nhif.bg)

Срок за разглеждане на документите и сключване на договори - подадените документи се разглеждат и в 14-дневен срок се сключва договор с кандидатите, които отговарят на всички условия и са представили всички изискуеми документи. Договорите ще се подписват по график обявен на видно място в сградата на РЗОК Хасково, пл. Градска болница №1 (табло за информация, поставено в коридора на 6-ти етаж).

ИРИНА КОЛЕВА  
ДИРЕКТОР НА РАЙОННА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
ХАСКОВО

