



класификация на информацията
ниво 0 TLP-WHITE

НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – МОНТАНА

3400 Монтана, бул. "Трети март" № 41, тел./факс: 096/396 110; e-mail: montana@nhif.bg



ДО
ТЪРГОВЦИТЕ НА ДРЕБНО С ЛЕКАРСТВЕНИ
ПРОДУКТИ (АПТЕКИТЕ)

ОТНОСНО: обнародване на Условия и ред за сключване на индивидуални договори за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК

УВАЖАЕМИ ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ,

Приложено Ви предоставям 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 и ГРАФИК.

Приложение: съгласно текста

Директор на РЗОК Монтана
/Любомир Стефанов/





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

3400 Монтана, бул. "Трети март" № 41, тел.: 096/396110; e-mail: montana@nhif.bg

Утвърдил:
Директор РЗОК - Монтана:
/Любомир 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 индивидуални договори за 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“ (ДВ, бр. 109/28.12.2024 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:

заявление за сключване на договор по образец (приложение № 1), към което 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. 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;**

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

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

8. Документ за актуална банкова сметка;

9. 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 15.01.2025 г. вкл. - деловодството на РЗОК – Монтана. Документи могат да бъдат подавани и по електронната поща e-mail: montana@nhif.bg, подписани с КЕП, чрез доставчик на универсална пощенска услуга 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; Венета Рангелова Боюва-Котева - тел. 096/396 143; Невена Атанасова Исусова – тел. 096/396 155; Евгения Иванова Йорданова – тел. 096/396 144.



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – МОНТАНА

3400 Монтана, бул. "Трети март" № 41, тел.: 096/396110; e-mail: montana@nhif.bg



УТВЪРЖДАВАМ:
Директор РЗОК - Монтана:
/Любомир Стефанов/

ГРАФИК

**За подписване на договорите за отпускане и заплащане на лекарствени продукти,
медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно
лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК**

Период на подаване на документи за сключване на договор	Дата на подписване на договор
31.12.2024г. - 15.01.2025г.	17.01.2025г.