

УТВЪРДИЛ:

Д-Р Д. ДИМОВ
ДИРЕКТОР НА РЗОК - ВАРНА



Необходими документи за сключване на договор с изпълнители на ИДП, които са имали сключен договор по НРД за денталните дейности за 2020-2022 г.

1. Заявление по образец, утвърден от управителя на НЗОК.
2. Данни за идентификационния код на търговеца или кооперацията от Търговския регистър, а за дружествата, регистрирани в държава - членка на Европейския съюз, или в държава, страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство - документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната държава **или декларация за липса на промени.**
3. В случай на настъпили промени - удостоверение за регистрация на лечебното заведение в ИАМН/РЗИ с вписани всички адреси на лечебното заведение **или декларация за липса на промени.**
4. Удостоверение за актуално членство в съответната РК на БЗС с номер от националния регистър (ЛПК) по смисъла на чл. 13, ал. 1, т. 3 от ЗСОЛЛДМ, издадено от съответната РК на БЗС.
5. Декларация, че не са с отнети права да упражняват дентална медицинска професия в България - лекарите по дентална медицина, които работят в лечебното заведение.
6. Декларация на хартиен носител по образец, посочен в приложение № 4 за дейността на лечебното заведение за ИДП.
7. Копие от удостоверение за признаване на професионална квалификация по медицинска професия, както и удостоверение за признаване на специализация, издадени от Министъра на здравеопазването по реда на Закона за признаване на професионални квалификации – за лекарите чужденци **или декларация за липса на промени.**
8. Необходими квалификационни документи, удостоверяващи условията по чл.73-76 от Национален рамков договор №РД-НС-01-3/01.09.2023г. за денталните дейности между НЗОК и БЗС за 2023 - 2025 г. **или декларация за липса на промени.**
9. График и маршрут на подвижните структури - за лечебните заведения с разкрити подвижни структури.
10. Декларация за работа в лечебно заведение, регистрирано на територията на друга РЗОК - за лекарите по дентална медицина, които работят в лечебни заведения на територията на друга РЗОК.
11. Регистрация по БУЛСТАТ (за лечебните заведения, които са учредени от физически лица – лекари по дентална медицина) **или декларация за липса на промени.**
12. Банкова разплащателна сметка, по която ще бъдат извършвани плащанията за извършената дейност.

МОЛИМ ДОКУМЕНТИТЕ ДА БЪДАТ ОКОМПЛЕКТОВАНИ В ГОРЕПОСОЧЕНИЯ РЕД И КОПИЯТА ЗАВЕРЕНИ ЗА ВЯРНОСТ С ОРИГИНАЛА!