



## РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

Кюстендил, ул. "Демокрация" №44, тел:078/559700, факс:078/559733, e-mail:kiustendil@nhif.bg,  
url:kiustendil.nhif.bg

### П О К А Н А

На основание чл.7, ал.1 от Условия и ред за сключване на 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, заплащани напълно или частично от НЗОК (ДВ,бр.28/05.04.2019г.), Директорът на Районна здравноосигурителна каса гр. Кюстендил, кани всички притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чийто аптеки са разкрити на територията на РЗОК гр. Кюстендил 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 при следния ред:

**I.** За 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, кандидатите подават до директора на РЗОК гр. Кюстендил, следните документи:

1. Заявление по образец (Приложение №1 към Условия и ред за сключване на 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, заплащани напълно или частично от НЗОК), в което се вписват данни за Единния идентификационен код на търговеца или кооперацията от търговския регистър;

2. 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;

3. Разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ – заверен от кандидата препис;

4. Лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества – в случаите, когато аптеката ще отпуска лекарствени продукти, съдържащи наркотични и упойващи вещества – заверен от кандидата препис;

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

6. 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;

7. 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;

8. Декларация по Приложение № 2 към чл. 37, ал. 1 от Правилника за прилагане на Закона за мерките срещу изпирането на пари за физически лица действителни собственици на юридическото лице - търговец на дребно с лекарствени продукти, които са учредени по правото на друга държава членка. Декларацията се подписва от законния представител или пълномощник на юридическото лице.

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

**II.** Образец от комплекта документи могат да бъдат получени в деловодството на РЗОК гр. Кюстендил, ул. „Демокрация“ №44, вх.Б, стая №6

**III.** Заявленията, заедно с необходимите документи се подават всеки работен ден от 09,00 до 17,30 часа в деловодството на РЗОК гр. Кюстендил, ул. „Демокрация“ №44, вх.Б, стая №6 и офиса на РЗОК гр. Кюстендил в гр. Дупница, ул. „Солун“ №4 в срок до **15.04.2019 г.**

Подадените документи се разглеждат и в 14-дневен срок се сключва договор по образец (приложение №3).

**IV.** За справки и допълнителна информация – 078/559721 д-р Андрей Стоянов.

**ДИРЕКТОР РЗОК-КЮСТЕНДИЛ:**  
**Д-Р САШО КОТЕВ**

