



РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ПЛЕВЕН

Regional Health Insurance Fund - Pleven

Адрес: 5800 Плевен, ул. "Княз Александър Батенберг I" №7, п.к. 340

тел.: 064/88-25-11

факс : 064/803599

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 на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК“, (обн.ДВ бр.28 от 05.04.2019г.), директорът на РЗОК гр.Плевен - Доц. Д-р Пенка Стефанова д.м., открива процедура по набиране на документи за сключване на договори с притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на РЗОК Плевен.

За сключване на договор , кандидатът подава до директора на РЗОК заявление по образец съгласно приложение № 1, в което вписва данни за Единния идентификационен код 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 лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ - заверен от кандидата препис;

3. лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества - в случаите, когато аптеката ще отпусне лекарствени продукти, съдържащи наркотични и упойващи вещества - заверен от кандидата препис;

4. договор за управление или трудов договор на ръководителя на аптеката 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 по приложение № 2 към чл. 37, ал. 2 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;

8. декларация за свързани лица по смисъла на § 1, т. 1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти по образец съгласно приложение № 5.

9. Лични данни на персонала, работещ в аптеката по образец – Приложение № 4;

10. Удостоверение за актуална банкова сметка – заверен от кандидата препис;

Място и срок за получаване на образец от комплекта документи-стая №307, ет.ІІІ в сградата на РЗОК Плевен до 16.30ч. на 15.04.2019г.

Място и срок за подаването на документи – стая №301/деловодство/, ет.ІІІ в сградата на РЗОК Плевен до 16.30ч. на 15.04.2019г.

Срок за разглеждане на документите и сключване на договори – документите се разглеждат по реда на постъпването им и в 14-дневен срок се сключва договор с кандидатите, които отговарят на всички условия. Индивидуалните договори ще се подписват по график, обявен на видно място в сградата на РЗОК Плевен и на интернет страницата на НЗОК и БФС.

Длъжностни лица за контакти в РЗОК - Плевен:

Николай Стефанов Пешев, Станислав Михайлов Милчев, Светла Георгиева Генчева;

Телефони за контакти : 064 88 25 63; 064 88 25 31;

ДОЦ. Д-Р ПЕНКА СТЕФАНОВА, Д.М.
Директор на РЗОК Плевен

