**Условия и ред за изменение и допълнение на Условия и ред за сключване на договори за отпускане и 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 (ДВ, бр.102 от 2022 г.)**

Националната здравноосигурителна каса и Българският фармацевтичен съюз чрез своите представители, определени на основание чл. 45, ал. 17 от Закона за здравното осигуряване, съответно с Решение на Надзорния съвет № РД-НС-04-105 от 28.09.2022 г. и Решение на Управителния съвет на Българския фармацевтичен съюз, съгласно Протокол № 139 от 8.09.2022 г. приемат следния акт: Условия и ред за изменение и допълнение на Условия и ред за сключване на договори за отпускане и 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, наричани за краткост „Условия и ред за сключване на договори“ (ДВ, бр. 109 от 2021 г.):

**§ 1.** В чл. 13 се създава ал. 2а:

„(2а) Документът по ал. 2, т. 2 не се представя, в случай че „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ е издаден по електронен път.“

**§ 2.** В чл. 60 се правят следните изменения:

1. В ал. 2 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“.

2. В ал. 3, т. 1 и 2 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“.

**§ 3.** В допълнителните разпоредби се създава чл. 69:

„Чл. 69. Издадените и утвърдени на хартиен носител „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ се изпълняват по досегашния ред до изтичане на срока на тяхната валидност.“

**§ 4.** В приложение № 3 (Договор за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК/РЗОК) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 6 се създава ал. 3а:

„(3а) Документът по ал. 3, т. 2 не се представя, в случай че „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ е издаден по електронен път.“

2. В чл. 53 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“:

а) в т. 1 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“;

б) в т. 2 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“.

3. В глава десета „Други разпоредби“ се създава чл. 68:

„Чл. 68. Издадените и утвърдени на хартиен носител „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ се изпълняват по досегашния ред до изтичане на срока на тяхната валидност.“

**§ 5.** Действието на договорите за отпускане и 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 се удължава чрез подписване на допълнително споразумение до сключване на нов договор, но не по-късно от 31.03.2023 г. Образецът на допълнително споразумение е в приложение към настоящите Условия и ред за сключване на договори.

**§ 6.** Допълнителните споразумения към сключените договори с търговците на дребно с лекарствени продукти влизат в сила от 1.01.2023 г. – за търговците на дребно, които имат сключени договори към датата на влизане в сила на настоящото изменение и допълнение на Условията и реда за сключване на договори. Допълнителните споразумения следва да бъдат подписани в срок до 15.01.2023 г.

**§ 7.** Сключените преди влизане в сила на настоящите Условия и ред договори с търговците на дребно се прекратяват, считано от 16.01.2023 г., ако търговецът не е сключил допълнително споразумение за удължаване срока на договора си.

**§ 8.** При неподписване на допълнително споразумение в срок до 15.01.2023 г. се сключва срочно допълнително споразумение за периода от 1.01.2023 г. до 15.01.2023 г., след което договорът се счита за прекратен.

**§ 9.** Настоящите Условия и ред за изменение и допълнение на Условия и ред за сключване на договори за отпускане и 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 влизат в сила от 1.01.2023 г.

|  |  |
| --- | --- |
| За НЗОК: Зоя Вълева Владимир Афенлиев Милена Цонева Вирджиния Вълкова Кирил Обрешков Ваня Илиева Евгения Стойчева Антон Величков Сашо Ганов | За БФС: маг.-фарм. Димитър Маринов маг.-фарм. Светослав Крумов маг.-фарм. Валентин Петков маг.-фарм. Маргарита Грозданова маг.-фарм. Димитрия Стайкова маг.-фарм. Анджела Мизова маг.-фарм. Вергиния Лазарова маг.-фарм. Йордан Славчев маг.-фарм. Ростислав Курдов |

Приложение към § 5

към Условия и ред за изменение и допълнение на Условия и ред за сключване на договори за отпускане и 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

ДОПЪЛНИТЕЛНО СПОРАЗУМЕНИЕ

КЪМ ДОГОВОР № ………..……/…………… 2021 г.

ЗА ОТПУСКАНЕ НА

ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ И ДИЕТИЧНИ ХРАНИ ЗА СПЕЦИАЛНИ МЕДИЦИНСКИ ЦЕЛИ ЗА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ, ЗАПЛАЩАНИ НАПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ОТ НЗОК/РЗОК

Днес, ………….............. 202... г., в гр. ......................................., между НАЦИОНАЛНАТА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА, гр. София 1407, ул. Кричим № 1, БУЛСТАТ: 121858220, представлявана на основание чл. 20, ал. 1, т. 1 от ЗЗО от .................................... – директор на Районна здравноосигурителна каса – гр. …………………………………………, седалище и адрес на РЗОК: гр. ………………………………………………………………, ул. .................................. № ……….……, тел.: ……..…………….….., факс: …..………………..., e-mail: ....................................., наричана за краткост по-долу „възложител“ – от една страна,

и ..……………………………………………………..……………………………………………,

*(наименование на търговеца/клона на чуждестранния търговец/европейското дружество, вид на търговеца, седалище и адрес на управление на лицето, получило разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти)*

представляван от ..............................................................................................................................

*(имена по документ за самоличност)*

в качеството му на ...........................................................................................................................

ЕИК .................................................................................................................................................,

Банкова сметка:

Банка: ..............................................................................................................................................,

BIC ...........................................................................................................................................,

IBAN .......................................................................................................................................,

открита на името на: ................................................................................................................

Тел.: ................................................./факс: ........................................,

e-mail: .........................., притежаващ разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека №/дата ...................................................., издадено от ....................................

Адрес на аптеката:

област ........................................................., община………...................................................,

населено място: гр./с……………………………………………………………………………,

ул. ……………………………………………………………………..……… № …………..…...,

тел.: ………………………………………., факс: ......................................,

ръководител на аптеката:

маг.-фарм…………………………..………………………………………………………………,

*(имена по документ за самоличност)*

УИН на магистър-фармацевта – ръководител на аптеката

Адрес за кореспонденция (на търговеца): ....................................................................................

Тел.: ……………………………….……………………., факс: ..................................................

E-mail: ……………………………………….., моб. телефон: ..................................................

Регистрационен № на аптеката в РЗОК: …………………………………………………….......,

наричан по-долу за краткост „ИЗПЪЛНИТЕЛ“ – от друга страна,

на основание чл. 45, ал. 17 от ЗЗО, чл. 7, ал. 1 от Наредба № 10 от 24 март 2009 г. и в съответствие със съгласуваните между НЗОК и БФС изменения и допълнения в образец на типов договор – приложение № 3 от Условия и ред за сключване на индивидуални договори за отпускане и 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, както и на основание чл. 54, ал. 1, т. 1 от договора,

СЕ СКЛЮЧИ НАСТОЯЩОТО ДОПЪЛНИТЕЛНО СПОРАЗУМЕНИЕ КЪМ ПОСОЧЕНИЯ ДОГОВОР ЗА СЛЕДНОТО:

ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ и ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ приемат следните изменения и допълнения на посочените по-долу клаузи от договора:

1. В чл. 6 **с**е създава ал. 3а:

„(3а) Документът по ал. 3, т. 2 не се представя, в случай че „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ е издаден по електронен път.“

2. В чл. 53 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“:

а) в т. 1 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“;

б) в т. 2 думите „31.12.2022 г.“ се заменят с „31.03.2023 г.“.

3. В глава десета „Други разпоредби“ се създава чл. 68:

„Чл. 68. Издадените и утвърдени на хартиен носител „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ се изпълняват по досегашния ред до изтичане на срока на тяхната валидност.“

|  |  |
| --- | --- |
| ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ: ........................... | ЗА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:…........................ |
| ДИРЕКТОР НА РЗОК:......................................... | *(подпис на представителя и печат на изпълнителя)* |
| ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ:..........................................ЮРИСКОНСУЛТ:......................................... | РЪКОВОДИТЕЛ НА АПТЕКАТА:......................................... |
| *(подпис на ръководителя на аптеката и печат на аптеката)* |

8125