Приложение № 5

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**към чл. 6, т. 6**

от ………………………..……………………………………………………………………………….

представител на …………………………………………………………………………………………

(*физическо или юридическо лице , регистрирано като търговец по българското законодателство или по законодателството на държава членка )*

с ЕИК ……………………………………………………………………………………...…………….,

седалище и адрес на управление:……………...………………………………………………………………………………,

Във връзка с подаденото заявление за сключване на 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 и на основание чл.6, т.6 от 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

**Д Е К Л А Р И Р А М :**

1. Не съм свързано лице по смисъла на § 1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти, притежаващи разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ, търговци на едро и лечебни заведения.

2. Нямам наложена по предходен договор с НЗОК санкция „прекратяване на договор“, влязла в сила през последните 12 месеца, преди подаването на заявлението за сключване на договор, включително на свързани с мен лица, притежатели на разрешение за търговия на дребно с ЛП по смисъла на § 1 от Търговския закон, на същия адрес на аптеката, вписан в разрешението.

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Град:……………………….

Дата:……………………....

ДЕКЛАРАТОР:

(…………………………….)