



РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ШУМЕН ПОКАНА

На осн. чл. 10, ал. 1, т. 1 от Условия и ред за сключване на договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК (Условията) - обн. ДВ бр. 109 от 28.12.2024 г.,

ПОКАНВАМ,

всички притежатели на разрешения за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на област Шумен, за участие в договаряне с НЗОК за отпускане и напълно или частично заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК.

Необходимите документи са:

1. Заявление до директора на РЗОК-Шумен по образец съгласно Приложение № 1 към Условията, в което са вписани данни за ЕИК 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 ЕС, или в държава – страна по Споразумението за ЕИП.

3. Разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, вписано в регистъра ИАЛ, издадено по реда на ЗЛПХМ - заверен от кандидата препис.

4. За ръководителя на аптеката - договор за управление, на вписания в Търговския регистър магистър-фармацевт, представляващ дружеството заявител, или трудов договор в случаите, когато същият работи по трудово правоотношение - заверен от кандидата препис.

4а. В случаите, когато притежателят на разрешение за търговия на дребно с ЛП е магистър-фармацевт и е ръководител на аптеката – едноличен търговец, не е необходимо представянето на трудов договор или договор за управление на аптеката.

5. Декларация по образец съгласно Приложение № 2 към Условията и копие на потвърдената регистрация на трудовите договори в НАП на работещите в аптеката магистър-фармацевти – заверен от кандидата препис, и Данни на персонала, работещ в аптеката по образец съгласно Приложение № 4 към Условията.

6. Удостоверения за членство в БФС 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 за свързани лица по смисъла на §1 от ТЗ с други търговци на дребно с лекарствени продукти, търговци на едро и лечебни заведения по образец съгласно приложение № 5 към Условията.

На интернет страницата на НЗОК в рубрика „РЗОК“, подрубрика „РЗОК – Шумен“ в меню „Документи, свързани със сключване на договор с НЗОК“ са публикувани образци на комплекта документи за сключване на договор. Същите могат да бъдат получени и в Приемната на РЗОК-Шумен всеки работен ден от 08.30 до 17.00ч.

Заявленията за сключване на договор, ведно с необходимите документи, се подават в запечатан плик в деловодството на РЗОК-Шумен, ул. „Цар Освободител“ 102, ет. 1 всеки работен ден от 08.30 ч. до 17.00 ч. Попълнените и подписани от кандидатите документи могат да бъдат подавани по електронна поща, подписани с квалифициран електронен подпис, чрез доставчик на универсална пощенска услуга или чрез Системата за сигурно електронна връчване (ССЕВ). Съгласно чл. 59, ал. 3 от Условията заявленията за сключване на договори се подават до 15.01.2025 г. Съгласно чл.7, ал. 1 от Условията директорът на РЗОК разглежда подадените документи и в 14-дневен срок сключва договор по образец.

Заинтересованите могат да получат допълнителна информация на тел. 054850085 или на e-mail: shumen@nhif.bg. Длъжностно лице за контакти Господин Господинов – началник отдел „ДКИМДПА“ в РЗОК-Шумен.

Директор на РЗОК-Шумен