



Класификация на информацията
ниво 1 – TLP GREEN

**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА КЮСТЕНДИЛ**

гр. Кюстендил, ул. "Демокрация" No 44 тел: 078/55 97 00 факс: 078/55 97 33 e-mail: kiustendil@nhif.bg

П О К А Н А

На основание чл.11, ал.1 от Условия и ред за сключване на индивидуални договори за 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 (ДВ,бр.113/23.12.2025г.), 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 №1 към Указанията по тълкуване и прилагане на Условия и ред за сключване на индивидуални договори за 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 (Указанията), 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. Договор за управление на вписания в търговския регистър магистър-фармацевт, представляващ дружеството заявител, или трудов договор на ръководителя на аптеката в случаите, когато същият работи по трудово правоотношение – заверен от кандидата препис;

4. Декларация за персонала на аптеката по образец № 2 към Указанията и копие от потвърдената регистрация на трудовите договори в НАП на работещите в аптеката магистър-фармацевти – заверен от кандидата препис;

5. 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;

6. Декларация за свързани лица по смисъла на §1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти по образец №3 към Указанията.

7. Декларация за работното време на аптеката по образец №4 към Указанията.

8. Декларация за подаване на финансово – отчетните документи по образец №5 към Указанията

II. Образец от комплекта документи (на хартия) 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 в срок до **15.01.2026г** по един от следните начини:

- на място 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, всеки работен ден от 09,00 до 17,30 часа.

- чрез Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ);
- чрез доставчик на универсална пощенска услуга ;

Подадените документи се разглеждат и в 14-дневен срок се сключва договор по образец.

Индивидуалните договори по чл. 45, ал. 17 от ЗЗО, допълнителните споразумения към тях и документите, свързани със сключването, изменението и прекратяването им, се съставят като електронни документи и се подписват от страните с квалифициран електронен подпис.

В случай че кандидатът желае индивидуалните договори по чл. 45, ал. 17 от ЗЗО, допълнителните споразумения към тях и документите, свързани със сключването, изменението и прекратяването им, да бъдат подписани на хартиен носител, това обстоятелство се отбелязва в заявлението.

IV. За справки и допълнителна информация д-р Даринка Коломанова тел. 078/559721.

**ДЕСИСЛАВА АТАНАСОВА / П
ДИРЕКТОР РЗОК-КЮСТЕНДИЛ**