



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – МОНТАНА
3400 Монтана, бул. "Трети март" № 41, п.к. 245, тел./факс: 096/396110,111; e-mail: montana@nhif.bg

ПОКАНА

за участие в договаряне към притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на РЗОК-Монтана

УВАЖАЕМИ ПАРТНЬОРИ,

На основание чл. 7 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 диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК (Обн., ДВ, бр. 28/05.04.2019 г.), Районна здравноосигурителна каса гр. Монтана, кани всички притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чийто аптеки са разкрити на територията на РЗОК - гр. Монтана 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. Необходими документи за сключване на договор с НЗОК:

1. заявление по образец съгласно приложение № 1, в което вписва 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. разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ - **заверен от кандидата препис;**
4. лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества - в случаите, когато аптеката ще отпуска лекарствени продукти, съдържащи наркотични и упойващи вещества - **заверен от кандидата препис;**
5. договор за управление или трудов договор на ръководителя на аптеката, в случаите, когато същия работи по трудово правоотношение - **заверен от кандидата препис;**
6. 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;**
7. 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;**
8. 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;
9. декларация за свързани лица по смисъла на § 1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти по образец съгласно приложение № 5;
10. Данни за персонала, работещ в аптека - **по образец - Приложение №4;**
11. Документ за актуална банкова сметка.

II. Място и срок за получаване на образец от комплекта документи – РЗОК - Монтана, стая 313 - до 15.04.2019 г. включително.

III. Място и срок на подаване на документите - до 15.04.2019 г. включително - деловодството на РЗОК - Монтана.

IV. Срок за разглеждане на документите: в 14-дн. срок от подаване на заявлението.

V. Сключване на договори съгласно приложения график.

VI. Средства за комуникация и длъжностни лица за контакти в РЗОК – телефон 096/396 156 - длъжностно лице Камелия Найденова Найденова и телефон 096/396 143 - длъжностно лице Десислава Иванова Ликова.

Приложение: съгласно текста

Директор РЗОК Монтана :

/ Любомир Стефанов /

За Директора

Зам.- Директор

Заповед на Управителя на РЗОК № 48/14.03.2019 г.