



|  |
|--|
| ОБЛАСТНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА<br>КАСА - ВАРНА |
| Изх. № <u>29-03-980 / 08-04-2019</u>         |

УТВЪРДИЛ:  
ДИРЕКТОР НА  
РЗОК – ВАРНА



## ПОКАНА

На основание чл. 3 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 /ДВ бр. 28 от 05.04.2019 г./, РЗОК – Варна, кани за участие в договаряне притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на РЗОК – Варна.

Кандидатите трябва да представят следните документи за сключване на договор с НЗОК:

1. Заявление по образец – приложение № 1, в което са вписани 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 същият 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. 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 аптеката, по образец приложение №4.
11. Банкова сметка.

**Комплектът документи за участие може да получите на електронен носител в стая 110, ет. 1 на РЗОК – Варна, с работно време от 8.30 ч. до 17.00 ч.**

**Комплектът документи се подава в деловодството на РЗОК - Варна, ет. 1, ст. 102, с работно време 8.30 ч. до 17.00 ч., до 15.04.2019 г.**

Директорът на РЗОК – Варна, разглежда подадените документи и в 14-дневен срок сключва договор по образец. При непълнота и/или неточност в подадените документи директорът на РЗОК – Варна, писмено уведомява кандидата за това обстоятелство и определя 14-дневен срок за отстраняването му.

РЗОК – Варна, ще обяви график за подписване на индивидуалните договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели пред деловодството на РЗОК - Варна, ет. 1, ст. 102.

Лице за контакти в РЗОК – Варна, е Наталия Колева – началник-отдел „Договаряне и контрол на аптеки”, ет. 3, ст. 314, тел. 68 90 63.