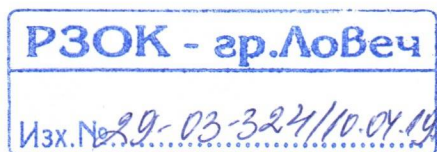


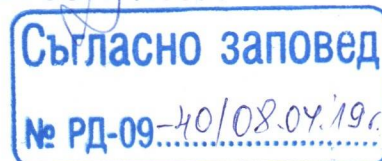


РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ЛОВЕЧ

Ловеч- 5500, ул. "Кубрат" №7 – РЗОК; тел. 068/688 111, rzok_lovech@lov.nhi.bg



УТВЪРДИЛ:
Д-Р АНТОНИО МАРИНОВ
Директор на РЗОК- Ловеч



П О К А Н А

**за участие в договарянето на притежателите на разрешение за
търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на
територията на РЗОК- Ловеч**

Уважаеми партньори,

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 /обн., ДВ, бр.28 от 05.04.2019г./, РЗОК – Ловеч **кани всички** притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията на РЗОК- Ловеч 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:

1. Кандидатите следва да представят следните документи за сключване на договор с НЗОК:

1. Заявление по образец /Приложение №1/, 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. 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/**;

10. Декларация за свързани лица по смисъла на § 1 от Търговския закон с други търговци на дребно с лекарствени продукти по образец съгласно приложение № 5.

Образец от комплекта документи могат да бъдат получени в деловодството на РЗОК-Ловеч, ул. „Кубрат“ №7 и в офисите на РЗОК в гр. Ловеч, гр. Луковит, гр. Тетевен и гр. Троян.

II. Място и срок за подаване на документите:

Документи за сключване на договор 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 се подават във всеки работен ден в деловодството на РЗОК – Ловеч, ул. „Кубрат“ №7 до 15.04.2019г. включително от 8.30 часа до 17.00 часа.

III. Срок за разглеждане на документи и сключване на договорите:

1. Срок за разглеждане на подадените от кандидатите документи за сключване на договорите в 14- дневен срок.
2. Сключване на договорите ще се извърши на 22 и 23.04.2019г. по предварително обявен график, поставен на видно място в сградата на РЗОК- Ловеч и обявен на електронната страница на НЗОК.

IV. Средства за комуникация и длъжностни лица за контакти в РЗОК- Ловеч:

Адрес на РЗОК- Ловеч: гр. Ловеч, ул. „Кубрат“ №7, тел: 068/ 688 111;

Длъжностни лица за контакти:

Даниела Пенчева- контролър, тел. 068/ 688 115;

Светла Господинова- контролър, тел. 068/ 688 115.