



РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - БЛАГОЕВГРАД

Адрес: гр. Благоевград 2700, пл. "Г. Измирлиев" № 9,
тел. 073/ 88 300 411, факс 88 300 413
e-mail: blagoevgrad@nhif.bg

ПОКАНА

На основание Наредба № 3 от 24.08.2012 год. на МЗ за реда за предписване, отпускане и контрол на лекарствени продукти и дентална помощ на ветераните от войните, НЗОК, чрез Директора на РЗОК – Благоевград кани притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, чиито аптеки са разкрити на територията, обслужвана от РЗОК – Благоевград да се запознаят с изискванията и необходимите документи за сключване на договор за отпускане на лекарствени средства на ветераните от войните и открива процедура по договаряне.

Право да кандидатстват имат всички притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ, чиито аптеки са разкрити на територията, обслужвана от РЗОК – Благоевград и отговарят на следните условия:

- Да притежава актуално разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ, с ръководител на аптеката магистър-фармацевт;
- Да не е обявен в несъстоятелност;
- Да не е в производство по ликвидация (посоченото изискване не се отнася за ЕТ);
- Да е регистриран като администратор на лични данни по ЗЗЛД.

За сключване на договор за отпускане на лекарствени продукти на ветераните от войните, кандидатът подава до Директора на РЗОК - Благоевград заявление по образец. Към заявлението се прилагат следните документи:

1. разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на ЗЛПХМ – заверено от кандидата препис;
2. разпечатка от интернет страницата на Агенцията по вписванията – Търговския регистър, съдържаща данни относно единния идентификационен код (ЕИК);
3. документ, удостоверяващ вписване в регистъра на администраторите на лични данни по ЗЗЛД;
4. Банкова сметка.

Документите по т.1, т.2 и т.3 *не се представят* от кандидати, които *за аптеката, за която кандидатстват*, имат действащ договор с НЗОК за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл.262, ал.5, т.1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК. В тези случаи кандидатът представя само заявление за сключване на договор за отпускане на лекарствени продукти на ветераните от войните.

Заявление за заплащане на лекарствени продукти за минал период

Стойността на лекарствените продукти, отпуснати от аптеките (в изпълнение на договорите им с общините) след 01.07.2012 год. до влизане в сила на Наредбата – 31.08.2012 год., се заплаща от НЗОК на аптеките на основание §1 от ПЗР на Наредбата. За целта аптеките представят в РЗОК, на чиято територия функционират, заявление по образец за заплащане на лекарствени продукти за минал период, към което прилагат оригинали на изпълнените рецепти, опис на рецептите със стойност и фактура.

Отчетните документи се представят в 15-дневен срок от влизане в сила на наредбата.

Образец на заявление за сключване на договор с НЗОК по обявената процедура се получават в РЗОК – Благоевград пл."Георги Измирлиев" № 9 и поделенията ѝ - гр. Петрич, ул."Рокфелер" № 52, гр. Сандански, ул."Свобода" № 3, гр. Разлог, ул."Бяла река" № 14, гр. Гоце Делчев, ул."Солун" № 20.

Документите за сключване на договор се подават в деловодството на РЗОК – Благоевград, пл."Георги Измирлиев" № 9.

За контакти и допълнителна информация на тел.: 073/88300426, 073/88300429, 073/88300440, 073/88300412, 073/88300462.

ДИРЕКТОР РЗОК:
Д-Р И. ДИМИТРОВ