

УТВЪРДИЛ:

Д-Р Д. ДИМОВ
ДИРЕКТОР НА РЗОК - ВАРНА



**НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРИ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА КДН
ПО ПРИЛОЖЕНИЕ № 6 КЪМ ЧЛ. 1 НА НАРЕДБА № 9 ОТ 2019 Г., КОИТО СА ИМАЛИ
ДОГОВОР В СЪОТВЕТСТВИЕ С НАЦИОНАЛЕН РАМКОВ ДОГОВОР ЗА МД ЗА 2018 Г.**

1. Заявление по образец, утвърден от Управителя на НЗОК.
2. Декларация в свободен текст от лицето, представляващо лечебното заведение, за липса на промени в обстоятелствата, а при наличието на промяна – съответния документ по отношение на следните обстоятелства:
 - Данни за идентификационния код на търговеца или кооперацията от Търговския регистър, а за дружествата, регистрирани в държава - членка на ЕС, или в държава, страна по Споразумението за ЕИП - документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната държава;
 - Копие от разрешението за осъществяване на лечебна дейност, издадено от министъра на здравеопазването или копие от акта за създаване на лечебното заведение - за лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 ЗЛЗ.
 - Копия на документи по чл. 225, ал. 1, т. 5 за придобити специалности по наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ за придобиване на специалност в системата на здравеопазването – за лекарите, които ще осъществяват съответното КДН, за което кандидатства лечебното заведение;
 - Копие на удостоверения и/или сертификати на специалиста за извършване на определени дейности за работа със съответна медицинска апаратура съгласно медицински стандарт "Кожни и венерически болести"/"Психиатрия", които са в съответствие с наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ за придобиване на специалност в системата на здравеопазването – за лекарите, които ще изпълняват съответното КДН;
 - Копие от трудов договор по чл. 225, ал. 1, т. 7;
 - Копие от удостоверение за признаване на професионална квалификация по медицинска професия, както и удостоверение за признаване на специализация, издадени от министъра на здравеопазването по реда на Закона за признаване на професионални квалификации - за лекарите чужденци.
 - Документи за придобита квалификация за продължаващо медицинско обучение след придобиване на специалност, необходими за изпълнение на ВСМД/ВСМДИ, в съответствие с чл. 182 ЗЗ и съответните утвърдени медицински стандарти.
3. Декларация от управляващия лечебното заведение по образец съгласно приложение № 15, съответно приложение № 16 – за функционираща и изправна налична медицинска апаратура и оборудване;
4. Удостоверение за актуално членство в БЛС с номер от Националния регистър (УИН) по смисъла на чл. 13, ал. 1, т. 3 от ЗСОЛЛДМ, издадено от съответната РК на БЛС или генерирано и отпечатано от електронната система на Националния регистър, съдържащо уникален буквено-цифров код, баркод и сканиран подпис – за лекарите, които ръководят, съответно работят в лечебното заведение;
5. Декларация по чл. 21 на хартиен носител от всеки изпълнител, че не оказва медицинска помощ в изпълнение на повече от два договора с НЗОК.
6. Копие от договора по чл. 225, ал. 1, т. 4 - за лечебните заведения, които кандидатстват за изпълнение на съответното КДН.
7. Копие на сертификат от участие в национална или чуждестранна нетърговска система за външна оценка на качеството по медицински стандарт "Клинична лаборатория" и/или копие на сертификат за успешно приключил контролен цикъл по програмата за контрол на качеството на БНСВОК по микробиология, вирусология, медицинска паразитология, микология и клинична имунология - за съответния вид/видове лаборатории, които ще извършват дейността.
8. График за работа за изпълнение на КДН.
9. График за работа на изпълнителя на в друго ЛЗ, утвърден от управителя (зав. отделение) на съответното ЛЗ.
10. Банкова разплащателна сметка, по която ще бъдат извършвани преводите по изпълнение на ИД.
11. Документ /нотариално заверено пълномощно или заповед/, от който да е видно надлежно упълномощеното лице, което представлява ръководителя на лечебното заведение пред РЗОК – Варна.

**ДОКУМЕНТИТЕ ДА БЪДАТ ОКОМПЛЕКТОВАНИ В ГОРЕПОСОЧЕНИЯ РЕД И КОПИЯТА
ЗАВЕРЕНИ ЗА ВЯРНОСТ С ОРИГИНАЛА!**