

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18

**ИЗИСКВАНИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР
С НЗОК ЗА ОКАЗВАНЕ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ
ПО КЛИНИЧНИ ПЪТЕКИ**

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл.178, ал.1, т.9 от НРД-2006г.

ОТ

..... —
управител/изпълнителен директор на

.....
(наименование на лечебното заведение, кандидатстващо за сключване на договор с НЗОК за оказване на
болнична помощ по клинични пътеки по НРД-2006г.)

.....
(месторазположение на лечебното заведение)

С настоящата декларация **ДЕКЛАРИРАМ**, че:

Представяваното от мен лечебно заведение разполага с изискуемото оборудване и
обзавеждане по клинични пътеки, съгласно чл.177 ал.1, т.3 и Приложение №17, за които
същото кандидатства:

.....
.....
.....
.....
.....

При промяна в декларираните обстоятелства се задължавам в срок от 5 работни дни
да уведомя писмено РЗОК – гр.

Декларатор:

(име, фамилия, печат на ЛЗ)

ДЕКЛАРАЦИЯ

.....
(име и вид на ЛЗ за БП)

.....
адрес

представявано от.....
(име, фамилия)

ЕР №.....

Декларирам, че:

Медико-диагностичната лаборатория, разполага с програмен продукт, отговарящ на изискванията заложи в НРД за медико-диагностичните дейности.

При промяна в обстоятелствата се задължавам в срок от 7 работни дни да уведомя писмено РЗОК.

Декларатор:

(име, фамилия)

Забележка: Декларацията се попълва от изпълнители на болнична помощ, които договарят медико-диагностични изследвания и високоспециализирани медико-диагностични изследвания от извънболнична помощ.