

					Приложение № 11 към чл. 36, ал. 2						
Изготвен от ПРУ...../УП..... на ПРУ..... на базата на разход по лекарствени продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК											
<b>ПРОТОКОЛ</b>											
					№ .....		Дата:.....		ОРИГИНАЛ		
<b>Притежател на разрешение за употреба/негов упълномощен представител</b>											
Адрес:											
ИН по ЗДДС/ИН по националното законодателство за ДДС:											
ЕИК/БУЛСТАТ:											
М.О.Л.											
<b>Получател:</b>					Национална здравноосигурителна каса						
Адрес:					Гр. София, ул. Крчим“ № 1						
ЕИК/БУЛСТАТ:					121858220						
М.О.Л.											
					От:		До:				
За период:											
За посочения период дължимата компенсация за сметка на притежателя на разрешение за употреба/негов упълномощен негов представител за заплащане на отпуснати и отчетени към НЗОК лекарствени продукти възлиза на:											
<b>Подгрупа</b>				<b>Размер на надвишението група А</b>		<b>Размер на надвишението група Б</b>		<b>Размер на надвишението група В</b>		<b>Размер на надвишението за групи А+Б+В</b>	
<b>Подгрупа Самостоятелни лекарствени продукти - Наименование на лекарствен продукт</b>											
<b>Подгрупа Сборни лекарствени продукти - Наименование на лекарствен продукт</b>											
Изменение на данъчната основа общо:											
ДДС ставка:				20%		20%		20%		20%	
Изменение на ДДС:											
Сума за плащане:											
Срок за плащане:											
По сметка на НЗОК: BIC BNBGBGSD/ IBAN BG46 BNBG 9661 3100 1100 01											
Основание за издаване:				чл.36, ал.2 от Наредба №10							
Дата на възникване на данъчното събитие:								.....			
Приложение:				Справка за надвишението по чл.35, т.2 от Наредба №10							
За притежателя на разрешението за употреба/негов упълномощен представител:						За Националната здравноосигурителна каса:					