

**ДО
КОМИСИЯТА ПО ЦЕНИТЕ НА ЛЕКАРСТВАТА
КЪМ МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

фирма

за промяна на утвърдена пределна цена на лекарствен продукт, отпускан по лекарско предписание

Пълно търговско наименование	Лекарствена форма	Количество на активната съставка	Количество в една опаковка	Международно непатентно наименование	Притежателят на разрешението за употреба: име, седалище, адрес	Производител: име, седалище, адрес	Утвърдена пределна цена: № и дата на заповедта	Пределна цена на лекарственния продукт по елементи Приложение № 1
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(подпис, печат)

СР-цена в съответната валута	Заявена цена на производител			Цена на търговец на едро					Цена на търговец на дребно				
	СР-цена в левова равностойност	ДДС лв.	Общост ДДС	Наценка %	Надц. в лв.	цена	ДДС лв.	Общост ДДС	Наценка %	Надц. в лв.	цена	ДДС лв.	Общост ДДС
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(подпис, печат)