

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

фирма

за образуване на 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	Притежател на разрешението за употреба: име, седалище, адрес	Производител: име, седалище, адрес	Пределна цена на лекарствения продукт по елементи Приложение № 1
							
							
							
							
							
							
							

.....
(подпис, печат)

Приложение № 1

СIP-цена в съответната валута	Заявена цена на производител			Цена на търговец на едро					Цена на търговец на дребно				
	СIP-цена в левова равностойност	ДДС лв.	Общос ДДС	Надценка %	Надц. в лв.	цена	ДДС лв.	Общос ДДС	Надценка %	Надц. в лв.	цена	ДДС лв.	Общос ДДС
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(подпис, печат)