6.pielikums

Procesam P-13 “Kompensējamo zāļu sarakstu veidošana, uzturēšana un resursu kontrole”

**Iesniegums**

**medicīniskās ierīces kompensācijas bāzes cenas pārskatīšanai**

 **Pēc iesnieguma Iesniedzēja iniciatīvas**

 Pēc NVD iniciatīvas (vēstules Nr., datums: )

|  |
| --- |
| **Iesniedzējs:** Juridiskās personas nosaukums:Reģistrācijas Nr.: |
| Adrese: | Tālrunis:E-pasts: |
| Iesnieguma Iesniedzēja vārds, uzvārds:Amats:  | Tālrunis:E-pasts: |

Lūdzam mainīt iesniegumā iesniegto vai apstiprināto kompensācijas bāzes cenu uz norādīto jauno kompensācijas bāzes cenu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Medicīnisko ierīču grupa | **Medicīniskās ierīces nosaukums**(izmērs) | Identifikācijas Nr. | Iepakojuma lielums |
|  |  |  |  |
| Ražotāja (CIP) cena (attiecīgajā valūtā) | Kompensācijas bāzes cena (*euro*) |
| Iesniegumā  | Jaunā | Iesniegumā Apstiprinātā  | Jaunā |

**Iesniegumam pievienojamā informācija:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Uz aprēķiniem balstīts pamatojumus ražotāja cenas vai kompensācijas bāzes cenas maiņai. Pamatojums kompensācijas bāzes cenas paaugstināšanai var būt ražošanas izmaksu pieaugums, valūtas kursa izmaiņas, maksimālā vairumtirgotāja uzcenojuma piemērošana; |  |
| 2. Paredzamā kompensācijai piešķirto līdzekļu patēriņa aprēķins pēc kompensācijas bāzes cenas maiņas, ietverot salīdzinošo terapiju, pacientu mērķa grupas un pacientu skaitu, kā arī aprēķins par iespējamo kompensācijas kārtībā Latvijā pārdodamo medicīnisko ierīču daudzumu un prognozējamo apgrozījumu (*euro*); |  |
| 3. Informācija par medicīnisko ierīču ražotāja realizācijas cenu Čehijā, Dānijā, Igaunijā, Lietuvā, Polijā, Rumānijā, Slovākijā un Ungārijā, norādot cenu attiecīgās valsts valūtā un *euro* atbilstoši grāmatvedībā izmantojamam ārvalstu valūtas kursam iesnieguma iesniegšanas dienā. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datums) (Iesniedzēja vārds, uzvārds) (paraksts)

|  |
| --- |
|   Saņemts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |