5.pielikums

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

**Iesniegums**

**zāļu kompensācijas bāzes cenas pārskatīšanai**

**Pēc iesnieguma Iesniedzēja iniciatīvas**

Pēc NVD iniciatīvas (vēstules Nr., datums: )

|  |  |
| --- | --- |
| **Iesniedzējs:** Zāļu reģistrācijas apliecības īpašnieks (turētājs) Pilnvarots pārstāvis | |
| 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zāļu nosaukums:** | | | | Identifikācijas Nr.: | | | Reģistrācijas dat.: |
| Zāļu vispārīgais nosaukums (aktīvā viela): | | | | | | | |
| Zāļu stiprums: | | Zāļu forma: | | | Iepakojuma lielums: | | |
| Ražotāja (CIP) cena (attiecīgajā valūtā) | | | Kompensācijas bāzes cena (*euro*) | | | | |
| Iesniegumā | Jaunā | | Iesniegumā  Apstiprinātā | | | Jaunā | |

**Iesniegumam pievienojamā informācija:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Uz aprēķiniem balstīts pamatojums 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 zāļu daudzumu un prognozējamo apgrozījumu (*euro*); |  |
| 3. Informācija par zāļu 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |