

**До Национална здравноосигурителна каса
гр. София**

чрез Директора на РЗОК
гр. Пловдив

П О К А Н А
за доброволно изпълнение

Уважаеми г-н директор,

Във връзка с неизпълнение от Ваша страна на договорното ви задължение по чл.3, ал.1, т.1 и чл.3, ал.2 от сключения помежду ни индивидуален договор за заплащане на извършената от нас медицинска дейност, като представляваш лечебното заведение – ИМП, следва да Ви напомня следното:

Задължението Ви за заплащане на извършената и отчетена от нас медицинска дейност е Ваше основно задължение по сключения помежду ни индивидуален договор №..... Същото от своя страна е и основание на нашето насрещно задължение да оказваме медицинска помощ на задължително здравноосигурените лица. Корелативната връзка между тези две насрещни задължения съставляват предмета на договорните ни взаимоотношения, а неизпълнението на едно от тях компрометира самия договор и неговото съществуване. Неизпълнението от Ваша страна ни причинява преки имуществени вреди, което е недопустимо и несъответно на договорните взаимоотношения и крайно неприемливо за нас.

От друга страна Вашата неизправност като договорен партньор ни поставя в обективна невъзможност да изпълняваме пълноценно медицинската си дейност, което несъмнено ще се отрази и на ЗЗОЛ – трети ползващи се лица по договора ни. Между представляваното от мен лечебно заведение и пациентите се създава непровокирано от нас напрежение, уронващо доброто име и професионална репутация на лечебно ни заведение, което пък съставлява неимуществени вреди за нас.

С оглед гореизложеното и на основание чл.4, т.1 във връзка с чл.3 от сключения помежду ни индивидуален договор и във връзка с чл.248 от НРД-2010г. **Ви приканвам да заплатите доброволно в седем дневен срок** от получаване на настоящата покана дължимите от Вас суми за извършената и отчетена от нас по договора медицинска дейност ведно с дължимата мораторната лихва от датата на падежа на задължението.

На основание т.240 от Решение № РД-УС-04-17/20.01.2009г. на УС на НЗОК във връзка с чл.201, ал.3 от НРД-2006г. **Ви приканвам в седем дневен срок** от получаване на настоящата покана да **заплатите** доброволно и неизплатената част от извършената и отчетена от нас медицинска дейност за 2009г. по индивидуален договор №/..... 2009г. ведно с дължимата мораторната лихва от датата на падежа на задължението.

Ако неизпълните доброволно задълженията си към нас в посочения срок и обем ще сме принудени да предприемем всички възможни от закона действия по удовлетворяване на своите притезания и да защитим законните си интереси.

..... 2010г.
гр.Пловдив

..... /
/д-р /