


НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
Вх. No	51-454-01-31
Дата	12 / 12 2024г.

ДО
Г-ЖА НАТАЛИЯ КИСЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
51-вото НАРОДНО СЪБРАНИЕ

55
12


Уважаема госпожо Председател,

На основание чл. 87, ал. 1 от Конституцията на Република България внасяме Законопроект за допълнение на Закона за данък върху добавената стойност.

Молим законопроектът да бъде представен за разглеждане и гласуване съгласно установения ред.

Вносител:

Александър Зяфирков
Борислав Бочев
Драгомир Бочев

Мели Мелин
Марияна Троянчева
Кристина Вурчанова
Дели Делиев
Ован Урмишев
Леша Цапанова
Габриел Вълков
Мая Димитрова

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ПЕТДЕСЕТ И ПЪРВО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

Проект!

ЗАКОН

за допълнение на Закона за данък върху добавената стойност

(обн., ДВ, бр. 63 от 2006 г., изм. ДВ, бр. 86, 105 и 108 от 2006 г., изм. ДВ, бр. 37, 41, 52, 59, 108 и 113 от 2007 г., изм. ДВ, бр. 106 от 2008 г., изм. ДВ, бр. 12, 23, 74 и 95 от 2009 г., изм. ДВ, бр. 94 и 100 от 2010 г., изм. ДВ, бр. 19, 77 и 99 от 2011 г., изм. ДВ, бр. 54, 94 и 103 от 2012 г. ... изм. ДВ, бр. 79 от 2024 г.)

§ 1. В чл. 66а се създава т. 4:

„4. лекарствени продукти, включени в позитивния списък по чл. 262 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, заплащани със средства от бюджета на НЗОК, медицински изделия и диетични храни за медицински цели.“.

Заключителна разпоредба

§ 2. Законът влиза в сила от 01.01.2025 г.

Вносител:

Борис Сербинков
Драгомир Бойчев

Илия Илиев

Марияна Тодорова

Кристиан Въртинков
Дехи Девел

Илия Илиев

Габриел Вълков

Меня Иванова
Коя Димитров

МОТИВИ

към Законопроекта за допълнение на Закона за данък върху добавената стойност

Със законопроекта се предлага намаляване – на 9%, на ставката на данъка върху добавената стойност за лекарствените продукти, включени в позитивния списък по чл. 262 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, заплащани със средства от бюджета на НЗОК, медицинските изделия и диетичните храни за медицински цели.

Цените на лекарствата в България са на едни от най-високите нива. Прилагането на намалената ставка на ДДС – 9%, за лекарствата ще даде повече възможности за въздействие в областта на лекарствената политика. Една от най-ярките илюстрации за неефективността ѝ е фактът, че цените за свободна продажба в аптеките често са почти равни на това, което пациентът трябва да плати след частичната отстъпка (реимбурсиране), която се поема от НЗОК. Тук следва да обърнем внимание, че пациентите в България плащат твърде много за своя сметка. Тези данни са посочени и в доклад на световната банка – делът на фармацевтичните разходи у нас достига 38% при 25% средно за ЕС. Това, естествено е за сметка на болничната и особено извън болничната помощ. Съответно около 81% от разходите за лекарства се плащат от джоба на пациента. Що се отнася до бюджетния ефект, то приходите в бюджета от ДДС върху лекарствата ще бъдат по-малки, но и бюджетните разходи за лекарствени политики ще бъдат по-малки, т.е. нетният ефект ще бъде по-близко до нула. Това ще предостави още повече възможности на НЗОК и и Министерството на здравеопазването да въздействат на пазара.

Диференцираните ставки на ДДС е достатъчно широко застъпена европейска практика. Така напр. Ирландия има 5 диференцирани ставки за ДДС, Франция и Италия - по четири. С диференциране на ставките по ДДС бюджетните приходи намаляват в краткосрочен период. В дългосрочен период те имат потенциала да нарастват, благодарение на увеличаващите се търговски обороти. Общият ефект от диференцирането на ставките на ДДС е намаление на бюджетните постъпления с приблизително 380 млн. лв. от лекарствата. Положителният ефект се изразява в три направления: първо, намаление на бюджетните разходи за лекарства, второ, увеличение на бюджетните приходи в резултат на по-големия търговски оборот и трето, свиване на

сивия сектор и увеличение на данъчните постъпления. Този позитивен ефект е най-малко 450 млн. лв.

Не на последно място намаляването на ДДС е антициклична мярка, която би имала ефект върху икономическия растеж и ще способства за по-леко преминаване през кризисният период.

Вносител:

Александър Захариев
Драгомир Стоянов
Драгомир Стоянов

Мариана Младина

Мариана Младина

Кристиан Коричков

Денко Денков

Мариана Младина

Мариана Младина

Габриел Вълков

Мариана Младина

Предварителна оценка на въздействието
на Законопроекта за допълнение на Закона за данък върху добавената стойност

I. Основания за законодателната инициатива

Цените на лекарствата в България са на едни от най-високите нива. Пациентите плащат твърде много за своя сметка. Около 81% от разходите за лекарства се плащат от джоба на пациента.

II. Заинтересовани групи

Промяната ще засегне пряко и благоприятно всички пациенти, а потенциално касае всички български граждани.

III. Анализ на разходи и ползи

Прилагането на намалената ставка на ДДС – 9 на сто, за лекарствата ще даде повече възможности за въздействие в областта на лекарствената политика. Приходите в бюджета от ДДС върху лекарствата ще бъдат по-малки, но и бюджетните разходи за лекарствени политики ще бъдат по-малки, т.е. нетният ефект ще бъде по-близко до нула. Но промяната ще предостави още повече възможности на НЗОК и Министерството на здравеопазването за въздействие на пазара.

IV. Административна тежест и структурни промени

С приемането на законопроекта не се налага въвеждане на регулаторни режими и такси.

V. Въздействие върху нормативната уредба

Законопроектът не налага промени в други нормативни актове, приемането на предложената промяна ще следва да получи своето отразяване в държавния бюджет.

VI. Равно третиране от държавата и демографско развитие

Законопроектът няма пряко отношение към принципа на равенство и равно третиране, евентуалният ефект върху демографското развитие би могъл да е само положителен.

Вносители:

Атанас Зафиров
Борислав Браников
Драгомир Бочев
Мелни Мелни
Марияна Тодешева Иванова
Красимир Урджатов
Деян Девел
Мелни Чернишкова
Кеся Цанкова
Габриел Вълков
Мелни Живков