



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ



39.A.00

18.12.2014 004432

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

2014 Yılı için Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşme yenileyecek ve yeni sözleşme yapacak olan meslektaşlarımız için bastırılmakta olan Tıp Sözleşme Formları için Bölge Eczacı Odalarının talepleri 18.12.2014 tarihinden itibaren alınmaya başlanacaktır. **Sözleşme yenileme işlemlerinin, meslektaşlarımız tarafından 31.12.2014 Çarşamba günü mesai bitimine kadar tamamlanması gerekmektedir.**

Eczacının Kuruma yapacağı indirim oranı protokolün 3.4 Maddesi gereği;

700.000 TL'ye kadar satış hâsılatı olan eczaneler tarafından %0 indirim,

700.001 TL ile 900.000 TL arasında satış hâsılatı olan eczaneler tarafından %1 indirim,

900.001 TL ile 1.500.000 TL arasında satış hâsılatı olan eczaneler tarafından % 2,5 indirim,

1.500.000 TL üzerinde satış hâsılatı olan eczaneler tarafından % 3 indirim

Bir önceki yıl satış hâsılatı olmayan yeni açılan eczaneler için en düşük indirim oranı uygulanır.”

Şeklindedir.

Tıp Sözleşme Formları, bu indirim oranları doğrultusunda, 1.KADEME, 2.KADEME, 3.KADEME, 4.KADEME olmak üzere 4 tip olarak bastırılmaktadır. Tıp Sözleşme Formlarının satışında, eczacının 2013 yılı satış hasılatı (KDV hariç) bilgisi baz alınarak, 5 tip fiyatlandırma uygulanacaktır:

Buna göre, 2013 yılı satış hasılatına göre yapılacak kademelendirmede yapılacak uygulama aşağıdaki tabloda gösterildiği şekildedir:

TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Formatı: 43/02

Willy Brandt Sokak No: 9 06690 Çankaya-ANKARA Tel: (0.312) 409 81 00 • Fax: (0.312) 409 81 09
e-mail: teb@teb.org.tr Web adresi: www.teb.org.tr



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ



2013 YILI HASILAT BİLGİSİ (KDV HARİÇ) (TL)	ALACAĞI TİP SÖZLEŞME FORMU	UYGULANACAK FİYAT (BİRİM SÖZLEŞME FORMU İÇİN) (TL)
0 - 300.000	1.KADEME (%0 İSKONTO)	100 TL
300.001 – 700.000	1.KADEME (%0 İSKONTO)	200 TL
700.001 – 900.000	2.KADEME (%1 İSKONTO)	300 TL
900.001 – 1.200.000	3.KADEME (%2,5 İSKONTO)	400 TL
1.200.001 - 1.500.000	3.KADEME (%2,5 İSKONTO)	500 TL
1.500.0001 ve üzeri	4.KADEME (%3 İSKONTO)	500 TL

Odanız tarafından talep edilmesi gereken sözleşme formu sayısının ve bu sözleşmeler için Birliğimize gönderilecek çek tutarının belirlenmesinde, üyelerimiz tarafından, Eczacı Bilgi Sistemi'nde yer alan 2013 Hasılat Bilgisi Girişi ekranına girilen bilgiler kullanılmaktadır. Buna göre, Odanız tarafından hangi kademedен kaç adet sözleşme talep etmeniz gerektiğini gösteren tabloya, Eczacı Bilgi Sisteminde sol sekmede bulunan Oda işlemleri menüsünün en altında yer alan “SGK Sözleşme İhtiyacı” linkine tıklayarak ulaşabilirsiniz.

2014 Yılı SGK Sözleşme Formu satış işlemleri kapsamında, eczacıların, isteğe bağlı olarak, EBS aracılığıyla, sistemde yer alan webpos uygulamasını kullanarak sözleşme bedelini kredi kartı ile ödemesi mümkündür. Sözleşme bedelini web pos uygulaması ile ödemeyi tercih eden meslektaşlarımız; sözleşme formunu Odanızdan teslim alacaktır. Bu eczacılarımızın yapacağı ödeme tutarı, sözleşme formu satış işlemleri sona erdikten sonra, Odanızın Birliğimize gönderdiği çek bedelinden düşülecek ve Odanızın yeni tutar üzerinden çek düzenlemesi istenecektir.

TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Formatı: 43/02

Willy Brandt Sokak No: 9 06690 Çankaya-ANKARA Tel: (0.312) 409 81 00 • Fax: (0.312) 409 81 09
e-mail: teb@teb.org.tr Web adresi: www.teb.org.tr



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ



Web pos uygulamasının ne şekilde kullanılacağını gösteren işlem adımlarına ait ekran görüntüleri de ekte gönderilmektedir.

Bilgilerinizi, Odanızın talep edeceği sözleşme sayısı ve adedinin EBS'deki SGK Sözleşme İhtiyacı linkinden alacağınız bilgilerle ekli tabloyu doldurup Odanızın kaşesini basarak, Birliğimizle mutabakat sağlanması ve talebinizin 60 gün vadeli çek ekinde Birliğimize gönderilmesi için gereğini saygılarımla rica ederim.


Uzm.Ecz.Haşim KIZILAY
Genel Sekreter


Ek: 1) Sözleşme Talebi için Tablo

2) Web POS kullanımı için ekran görüntüleri

TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Formatı: 43/02

Willy Brandt Sokak No: 9 06690 Çankaya-ANKARA Tel: (0.312) 409 81 00 • Fax: (0.312) 409 81 09
e-mail: teb@teb.org.tr Web adresi: www.teb.org.tr

2014 YILI TİP SÖZLEŞME FORMLARI TALEP ÇİZELGESİ

..... BÖLGE ECZACI ODASI

SÖZLEŞME TİPİ	TALEP EDİLEN ADET	FİYATLANDIRMA		TUTARI
SGK 1.KADEME SÖZLEŞME FORMU (% 0 İNDİRİM)				
SGK 2.KADEME SÖZLEŞME FORMU (% 1 İNDİRİM)				
SGK 3.KADEME SÖZLEŞME FORMU (% 2,5 İNDİRİM)				
SGK 4.KADEME SÖZLEŞME FORMU (% 3 İNDİRİM)				
GENEL TOPLAM				