|  |
| --- |
| **5.BÖLGE KONYA ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA** |
| Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği'nin yapmış olduğu Protokol çerçevesinde hazırlanmış olan 2025 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sözleşmesi almak istiyorum.  Gereğini arz ederim. ……… /……./2025  SGK Sözleşmesi Seri Numarası: ………………………  Tıbbı Malzeme Sözleşme Seri Numarası: ……………    **ECZANE KAŞESİ** Ecz ……………………………………  İmza    **2025 YILI SÖZLEŞME TALEP FORMLARI KADEME ÇİZELGESİ**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **SÖZLEŞME TİPİ** | **KADEMENİZİN YANINI X (ÇARPI) İŞARETİ İLE İŞARETLEYİNİZ** | **KADEMENİZİN YANINI X (ÇARPI) İŞARETİ İLE İŞARETLEYİNİZ** | | 1. KADEME 0 -2.762.435 ARASI  (%0 İSKONTO) | 750,00 |  | | 1. KADEME 2.762.436 – 4.604.058 ARASI  (%0 İSKONTO) | 1.200,00 |  | | 2. KADEME 4.604,059 - 5.755,072 ARASI  (%0.50 İSKONTO) | 1.650,00 |  | | 3. KADEME 5.755,073 – 6.906,086 ARASI  (%1.05 İSKONTO) | 1.950,00 |  | | 4. KADEME 6.906.087– 9.668.521 ARASI  (%1,35 İSKONTO) | 2.250,00 |  | | 5. KADEME 9.668,522 -11.510,143 ARASI  (%2.00 İSKONTO) | 2.550,00 |  | | 6. KADEME 11.510,144 VE ÜZERİ  (%2.25 İSKONTO) | 2.850,00 |  | |