|  |
| --- |
|  **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. ……… /……./2025SGK 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  |  |

 |