



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 7/12/2012

Αρ. Πρωτ.: οικ.50461

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης  
Υπηρεσιών Υγείας  
Δ/ση: Φαρμάκου  
Τμήμα Παρακολούθησης & Αξιοποίησης  
Ελέγχων  
Πληροφορίες:  
Τηλ.: 2106871718 Fax: 2106871792  
Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 15123 Μαρούσι  
E-mail: [d6@eopyy.gov.gr](mailto:d6@eopyy.gov.gr)

Προς:  
Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ  
Κοινοποίηση:  
Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών

ΘΕΜΑ: « Οδηγίες σχετικά με τη σύναψη ατομικών συμβάσεων φαρμακείων».  
Σχετικά: . Η υπ' αριθμ. 892/ Συνεδρίαση 75/5-12-2012 απόφαση ΔΣ ΕΟΠΥΥ

Σύμφωνα με την ανωτέρω απόφαση ΔΣ ΕΟΠΥΥ η οποία εκδόθηκε σε εφαρμογή του άρθρου 9 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Υπ' αριθμ. Εμπ.5 ΚΥΑ ΦΕΚ τ.Β' 3054/18-11-202 ) όπου προβλέπεται η σύναψη και ατομικών συμβάσεων με φαρμακοποιούς – παρόχους , αποφασίσθηκε να δοθεί η δυνατότητα σύναψης παράλληλα με την υπάρχουσα συλλογική και ατομικών συμβάσεων και να εξουσιοδοτηθεί ο Πρόεδρος του Οργανισμού να υπογράψει τις σχετικές ατομικές συμβάσεις.

Κατόπιν αυτών οι φαρμακοποιοί που επιθυμούν να συνάψουν ατομικές συμβάσεις θα πρέπει να προσκομίσουν στη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ τα εξής δικαιολογητικά :

1. Αίτηση για υπογραφή ατομικής σύμβασης
2. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του φαρμακείου
3. Υπεύθυνη δήλωση σχετικά με τη νομική μορφή που λειτουργεί η επιχείρηση,
4. δήλωση στοιχείων του φαρμακείου, η οποία θα συνοδεύεται από:
  - φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου ή οποιουδήποτε άλλου παραστατικού της Τράπεζας, όπου θα αναγράφεται η Τράπεζα, ο αριθμός Λογαριασμού (IBAN) και οι Δικαιούχοι του.
  - φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου Ασφάλισης ΤΣΑΥ , όπου αναγράφονται τα ατομικά στοιχεία του φαρμακοποιού , ο Αριθμός Μητρώου ΤΣΑΥ, η ημερομηνία έγγραφης και η ημερομηνία έναρξης υποχρεώσεων στο Ταμείο μαζί με την ένδειξη Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος.
5. αντίγραφο του εταιρικού ή της τροποποίησης αυτού σε περίπτωση

εταιρειών φαρμακείων.

Στη συνέχεια στη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ θα υπογράφεται το συνημμένο σχέδιο ατομικής σύμβασης.

Φαρμακοποιοί που υποβάλλουν έως την υπογραφή ατομικής σύμβασης τους λογαριασμούς συνταγών μέσω τοπικών Συλλόγων και αποζημιώνονται μέσω διανεμητικού λογαριασμού, μετά την υπογραφή ατομικής σύμβασης θα υποβάλλουν τους λογαριασμούς στην οικεία Περιφερειακή Δ/ση ΕΟΠΥΥ εντός της νόμιμης προθεσμίας και η αιτούμενη αξία θα καταβάλλεται στον ατομικό τους λογαριασμό.

Συν. ( 2 ) φύλλα

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ

Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1) Γρφ.Προέδρου
- 2) Γρφ.Αντιπροέδρου Α΄
- 3) Γρφ.Αναπλ.Γεν.Δ/ντή  
Σχεδιασμού &Ανάπτυξης Υπηρ.Υγείας
- 4) Δ/ση Νομικών Υποθέσεων

**ΣΧΕΔΙΟ****ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**

Σύμβαση μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και τ\_\_ φαρμακοποιού

Στ\_\_\_\_σήμερα την\_\_\_\_οι παρακάτω υπογεγραμμένοι αφ'ενός μεν ο Πρόεδρος ΕΟΠΥΥ ενεργώντας βάσει της υπ' αριθμ.892/Συνεδρίαση 75/5-12-2012 απόφασης ΔΣ ΕΟΠΥΥ και αφετέρου ο φαρμακοποιός \_\_\_\_\_

κάτοικος\_\_\_\_\_συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν από κοινού και χωρίς διαφωνία τα ακόλουθα:

\_\_\_ φαρμακοποιός \_\_\_\_\_αναλαμβάνει με την παρούσα την υποχρέωση να εκτελεί στο φαρμακείο του που λειτουργεί νόμιμα στην\_\_\_\_\_συνταγές του ΕΟΠΥΥ για λογαριασμό του, σύμφωνα με την Φαρμακευτική Δεοντολογία, τη Φαρμακευτική Νομοθεσία, τους όρους του ισχύοντος Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) του ΕΟΠΥΥ και γενικά σύμφωνα προς τις εν γένει οδηγίες και εγκυκλίους αυτού περί του τρόπου χορήγησης των φαρμάκων. Όλη η υφιστάμενη Νομοθεσία που αφορά την τιμολόγηση και αποζημίωση φαρμάκων, καθώς και όλοι οι όροι του Ε.Κ.Π.Υ. του ΕΟΠΥΥ των οποίων έλαβε γνώση ο δεύτερος των συμβαλλομένων ισχύουν ως συμβατικοί όροι της παρούσας σύμβασης. Σημειώνεται ότι η για οποιονδήποτε λόγο άρνηση συμβαλλομένου φαρμακοποιού να εκτελέσει συνταγή που έχει εκδοθεί σύμφωνα με τη νομοθεσία συνιστά λόγο καταγγελίας της παρούσας.

Η παρούσα σύμβαση είναι αορίστου χρόνου και μπορεί να καταγγέλλεται κατ'ελευθέρα βούληση και από τα δύο μέρη, οποτεδήποτε, με μονομερή δήλωση, που θα γνωστοποιείται από μεν τον ΕΟΠΥΥ τουλάχιστον προ διμήνου, από δε το φαρμακοποιό τουλάχιστον προ έξι μηνών.

Η παρούσα έγινε σε δύο πρωτότυπα και πήρε καθένας από τους συμβαλλόμενους από ένα.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

**ΣΧΕΔΙΟ****ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ**

Σύμβαση μεταξύ του ΕΟΠΥΥ \_\_\_\_\_ και της Εταιρείας

Στ' \_\_\_\_\_ σήμερα την \_\_\_\_\_ οι παρακάτω υπογεγραμμένοι αφενός μεν ο Πρόεδρος ΕΟΠΥΥ ενεργώντας βάσει της υπ' αριθμ.892/ Συνεδρίαση 75/5-12-2012 απόφασης ΔΣ ΕΟΠΥΥ και αφετέρου ο φαρμακοποιός \_\_\_\_\_ κάτοικος \_\_\_\_\_ ενεργώντας για τον εαυτό του προσωπικά και ως εκπρόσωπος της Εταιρείας \_\_\_\_\_ αποφάσισαν και συναποδέχθηκαν από κοινού και χωρίς διαφωνία τα ακόλουθα:

1) Η Εταιρεία \_\_\_\_\_ αναλαμβάνει με την παρούσα την υποχρέωση να εκτελεί στο φαρμακείο της που λειτουργεί νόμιμα στην \_\_\_\_\_ συνταγές του ΕΟΠΥΥ για λογαριασμό του , σύμφωνα με την Φαρμακευτική Δεοντολογία, τη Φαρμακευτική Νομοθεσία, τους όρους του ισχύοντος Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας ( Ε.Κ.Π.Υ.) Ε.Ο.Π.Υ.Υ και γενικά σύμφωνα προς τις εν γένει οδηγίες και εγκυκλίους αυτού περί του τρόπου χορήγησης των φαρμάκων. Όλη η υφιστάμενη Νομοθεσία που αφορά την τιμολόγηση και αποζημίωση φαρμάκων καθώς και όλοι οι όροι του Ε.Κ.Π.Υ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ των οποίων έλαβε γνώση ο δεύτερος των συμβαλλομένων ισχύουν ως συμβατικοί όροι της παρούσας σύμβασης. Σημειώνεται ότι η για οποιονδήποτε λόγο άρνηση συμβαλλομένου φαρμακοποιού να εκτελέσει συνταγή που έχει εκδοθεί σύμφωνα με τη νομοθεσία συνιστά λόγο καταγγελίας της παρούσας.

2) Η παρούσα σύμβαση είναι αορίστου χρόνου και μπορεί να καταγγέλλεται κατ'ελευθέρα βούληση και από τα δύο μέρη , οποτεδήποτε, με μονομερή δήλωση, γνωστοποιούμενη από μεν τον ΕΟΠΥΥ τουλάχιστον πρό διμήνου, από δε την αντισυμβαλλόμενη Εταιρεία τουλάχιστον πρό έξι μηνών.

Η παρούσα έγινε σε δύο πρωτότυπα και πήρε καθένας από τους συμβαλλόμενους από ένα.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ