



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΕΠΕΙΓΟΝ-ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΜΕ e-mail  
Αθήνα, 12 Μαρτίου 2013

Αρ. Πρωτ.: 10314

Γενική Δ/νση: Διαχείριση & Ανάπτυξη  
Υπηρεσιών υγείας

Δ/νση: Οικονομικών Υπηρεσιών  
Γενική Δ/νση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης  
Υπηρεσιών υγείας  
Δ/νση: Φαρμάκου

Τμήμα Φαρμακευτικής Πολιτικής  
Πληροφορίες: Π.Πατεράκης  
Τηλ.:210 6871-755, 725, Fax:2106871792  
Ταχ. Δ/νση: Κηφισίας 39, 15123 Μαρούσι  
E-mail: [d6@eopyy.gov.gr](mailto:d6@eopyy.gov.gr)

ΠΡΟΣ

Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας  
Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας

**Θέμα:** «Σχετικά με την δυνατότητα καταβολής οφειλών ποσών επιστροφής σε δόσεις».

Σχετικό: Νόμος υπ' αριθ. 4132/2013 (Α' 59) άρθρο 8.

Με βάση τον ανωτέρω σχετικό νόμο δίνεται η δυνατότητα αποπληρωμής των υπολειπόμενων οφειλών του έτους 2011 και των τεσσάρων τριμήνων του έτους 2012 σε τέσσερις ισόποσες διμηνιαίες δόσεις, με καταβολή της πρώτης δόσης μέχρι 15.3.2013, της δεύτερης δόσης μέχρι 15.5.2013, της τρίτης δόσης μέχρι 15.7.2013 και της τέταρτης δόσης μέχρι 15.9.2013.

Παρακαλούμε να ενημερώσετε τα μέλη σας που επιθυμούν να ενταχθούν στην παραπάνω ρύθμιση να αποστείλουν άμεσα στην Δ/νση Οικονομικών Υποθέσεων του ΕΟΠΥΥ (μέσω e-mail στη δ/νση [d2@eopyy.gov.gr](mailto:d2@eopyy.gov.gr) ή με FAX στο 2106871794) τη συνημμένη αίτηση για ένταξη στην ρύθμιση. Σημειώνουμε ότι η πρώτη δόση θα καταβληθεί έως τις 15 -3-2013 όπως ακριβώς έχει υπολογιστεί στην αίτηση τους. Σε περίπτωση που θα προκύψει διαφορά μετά από τον έλεγχο της Υπηρεσίας θα συμψηφιστούν με την καταβολή της επόμενης δόσης.

Η κατάθεση θα γίνει , για το δικαιούχο «ΕΟΠΥΥ» με αιτιολογία κατάθεσης "Α' Δόση ΡΥΘΜΙΣΗΣ REBATE", στο Λογαριασμό:

**Αριθμός Λογαριασμού: 017 03 003353 18 (ΑΤΕ BANK)**  
**IBAN: GR66 0430 6240 0001 7030 0335 318**

Μετά την καταβολή του ποσού, οι υπόχρεες εταιρείες θα αποστέλλουν το

αποδεικτικό κατάθεσης της τράπεζας στον ΕΟΠΥΥ (είτε ταχυδρομικά: ΕΟΠΥΥ, Δ/νση Οικονομικών Υπηρεσιών Κηφισίας 39, Τ.Κ. 15-123 Μαρούσι με την ένδειξη "Α' Δόση ΡΥΘΜΙΣΗΣ REBATE" είτε με fax: 2106871794).

Οι εταιρείες που έχουν συναλλαγές με τον ΕΟΠΥΥ, λόγω προμήθειας φαρμάκων στα φαρμακεία του, και βρίσκονται σε διαδικασία συμψηφισμού των ποσών επιστροφής με χρέη του ΕΟΠΥΥ, πρέπει να προσέλθουν άμεσα στην Δ/νση Οικονομικών Υποθέσεων ΕΟΠΥΥ ώστε να βεβαιωθούν τα ποσά που πρέπει να καταβληθούν μετά τον συμψηφισμό για όλο το 2012 προκειμένου εάν επιθυμούν να ενταχθούν στη ρύθμιση .

Με το παρόν αντικαθίσταται το έγγραφο μας με αρ. πρώτ. 10085/11-3-2013.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ**

**Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος**

**ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ**  
**ΑΘΗΝΑ,**  
**Αρ. Πρώτ:**

**ΑΙΤΗΣΗ****ΕΤΑΙΡΕΙΑ:****Δ/νση :****ΑΦΜ:****Τηλέφωνο :****Fax :****e-mail :****ΠΡΟΣ****Δ/νση Οικονομικών Υπηρεσιών ΕΟΠΥΥ**

**Θέμα: Ένταξη στην ρύθμιση για καταβολή σε δόσεις οφειλόμενου ποσού επιστροφής (rebate) ετών 2011 και 2012**

Με το παρόν έγγραφο βεβαιώνουμε ότι δεν έχουν καταβληθεί τα παρακάτω ποσά επιστροφής:

Οφειλές από ποσά επιστροφής το 2011	
Ποσό επιστροφής 9% (1 <sup>ος</sup> – 4 <sup>ος</sup> /2012)	
Ποσό επιστροφής 9% (5ος – 9ος /2012)	
Ποσό επιστροφής 9% (10ος – 12 <sup>ος</sup> /2012)	
Ποσό πρόσθετης κλιμακούμενης επιστροφής(1 <sup>ος</sup> – 9 <sup>ος</sup> /2012)	
Ποσό πρόσθετης κλιμακούμενης επιστροφής(10 <sup>ος</sup> – 12 <sup>ος</sup> /2012)	
Συνολικό ποσό οφειλής	

κατ' εφαρμογή του άρθρου 8 του νόμου 4132/2013, σας ενημερώνουμε ότι η εταιρεία επιθυμεί να προβεί στην αποπληρωμή του ανωτέρω συνολικού ποσού οφειλής των .....€ σε τέσσερις διμηνιαίες δόσεις ύψους .....€ η κάθε μία, με καταβολή της πρώτης δόσης μέχρι 15.3.2013, της δεύτερης δόσης μέχρι 15.5.2013, της τρίτης δόσης μέχρι 15.7.2013 και της τέταρτης δόσης μέχρι 15.9.2013.

**Ο ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**