

ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΕΥΔΑΠ ΑΕ ΜΕ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

Στην Αθήνα σήμερα, την 19.03.2024, μεταξύ αφενός μεν της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΥΔΡΕΥΣΕΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΣ ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΗΣ» ΕΥΔΑΠ ΑΕ, που εδρεύει στην Αθήνα (Ωρωπού 156 – Γαλάτσι), νομίμως εκπροσωπούμενης από τον Διευθυντή Υγειονομικής Περίθαλψης κ. Σινιώρη Γεώργιο του Αναστασίου, Α.Δ.Τ. ΑΜ 040567, βάσει της από 16.11.2021 εξουσιοδότησης του Διευθύνοντος Συμβούλου ΕΥΔΑΠ ΑΕ κ. Χαράλαμπου Σαχίνη, για εκχώρηση αρμοδιότητας υπογραφής των συμβάσεων της Υγειονομικής Υπηρεσίας ΕΥΔΑΠ ΑΕ με παρόχους υγείας, καλούμενη εφεξής ΕΥΔΑΠ ΑΕ, αφετέρου δε του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» που χάριν συντομίας θα αποκαλείται «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» και εδρεύει στην Κόρινθο, οδός Αδεϊμάντου 63 και εκπροσωπείται νόμιμα από την Πρόεδρο του Δ.Σ. του, κ. Κλοκώνα Σοφία του Θεμιστοκλέους, νόμιμα εξουσιοδοτημένη για την υπογραφή της παρούσας με απόφαση του Δ.Σ. του ΦΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν την σύναψη Συλλογικής Σύμβασης Προμήθειας Φαρμάκων με τους παρακάτω όρους:

I. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η σύμβαση συνάπτεται προς όφελος των ασφαλισμένων στην Υγειονομική Περίθαλψη της ΕΥΔΑΠ ΑΕ, για την επί πιστώσει κάλυψη των φαρμακευτικών αναγκών αυτών και αφορά όλα τα φαρμακεία που νόμιμα λειτουργούν στην περιφέρεια του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ». Επομένως απαγορεύεται ο με οποιονδήποτε τρόπο αποκλεισμός φαρμακείου από την εκτέλεση συνταγών ή η κατεύθυνση των ενδιαφερομένων μελών ή των ασφαλισμένων, των ιατρών ή του προσωπικού της ΕΥΔΑΠ ΑΕ για την εκτέλεση των συνταγών σε ορισμένο φαρμακείο.
2. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» που διατηρούν σε νόμιμη λειτουργία φαρμακείο, θα εκτελούν τις συνταγές των φαρμάκων των ασφαλισμένων στην Υγειονομική Περίθαλψη της ΕΥΔΑΠ ΑΕ, σύμφωνα με τους όρους της παρούσας σύμβασης, τις σχετικές οδηγίες της Υγειονομικής Υπηρεσίας της ΕΥΔΑΠ ΑΕ, τις συναφείς διατάξεις του Υπουργείου Υγείας και της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας, που ισχύουν κάθε φορά.
3. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ», που διατηρούν σε νόμιμη λειτουργία φαρμακείο, είναι υποχρεωμένοι να χορηγούν όλα τα εγκεκριμένα φάρμακα και ιδιοσκευάσματα, τα οποία αναγράφονται στις προσκομιζόμενες, από τους ασφαλισμένους στην Υγειονομική Περίθαλψη της ΕΥΔΑΠ ΑΕ, συνταγές και μόνο για φάρμακα, που περιλαμβάνονται στον ενιαίο κατάλογο των συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων.

II. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

4. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» υποχρεούνται για όλο το διάστημα που ισχύει η παρούσα σύμβαση, να χορηγούν όλα τα φάρμακα και ιδιοσκευάσματα, τα οποία αναγράφονται στις προσκομιζόμενες, από τους ασφαλισμένους στην Υγειονομική Περίθαλψη της ΕΥΔΑΠ ΑΕ, συνταγές.
5. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» έχουν υποχρέωση εκτέλεσης συνταγών μόνο όταν το αναγραφόμενο σε αυτές είδος (φάρμακο, κλπ) έχει εγκριθεί και περιλαμβάνεται στα δελτία τιμών φαρμάκων του Υπουργείου Υγείας.

6. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» υποχρεούνται να εγγράφονται ως χρήστες του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) και να εφαρμόζουν τις σχετικές διατάξεις, όπως αναφέρονται στο Νόμο 3892/2010 για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.
7. Η εκτέλεση των συνταγών όλων των ασφαλισμένων στην Υγειονομική Περίθαλψη της ΕΥΔΑΠ ΑΕ θεωρείται λιανική πώληση προς τους ασφαλισμένους και τα αναγραφόμενα σ' αυτές φάρμακα και ιδιοσκευάσματα, θα χορηγούνται σύμφωνα με όσα ορίζονται κάθε φορά από το Υπουργείο Υγείας περί «τιμολόγησης φαρμάκων».
8. Ο υπεύθυνος φαρμακοποιός που εκτελεί την συνταγή είναι υποχρεωμένος προ της εκτέλεσής της να ελέγχει την τήρηση ή μη των όρων και των προϋποθέσεων της έκδοσής της από τον θεράποντα ιατρό και σε περίπτωση έλλειψής τους ο φαρμακοποιός είναι υποχρεωμένος να αρνείται την εκτέλεση αυτής της συνταγής, ειδικότερα οφείλει να ελέγχει:
 - ✓ Όλα τα αναγραφόμενα επί της συνταγής στοιχεία, όπως αυτά προσδιορίζονται στην παραγρ. 2 του αρ. 4 του Π.Δ/τος 121/2008, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
 - ✓ Α.Μ. ΤΣΑΥ, ΑΜΚΑ, σφραγίδα από την οποία να προκύπτουν ο Α.Φ.Μ., η ειδικότητα, η διεύθυνση και η αρμόδια Δ.Ο.Υ. ως επίσης και η υπογραφή γιατρού.
 - ✓ Στοιχεία ασφαλισμένου.
 - ✓ Σφραγίδα Νοσοκομείου ή Κλινικής, όταν η συνταγή έχει εκδοθεί από αυτούς.
 - ✓ Θεώρηση όπου αυτή απαιτείται.
 - ✓ Πάθηση, ποσοστό συμμετοχής, είδος και ποσότητα φαρμάκου
 - ✓ Καταχώρηση της συνταγής στο βιβλιάριο υγείας, εφόσον είναι χειρόγραφο
 - ✓ Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη συνταγογράφηση ορισμένων φαρμάκων που απαιτούν ειδική διαδικασία, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Επισημαίνεται ότι τυχόν εκτέλεση συνταγής που δεν έχει συνταχθεί σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας καθώς και η εκτέλεση συνταγής που δεν είναι θεωρημένη όπου αυτό απαιτείται, στερεί από το φαρμακοποιό το δικαίωμα να εισπράξει την αξία της.

9. Ο υπεύθυνος φαρμακοποιός κατά την εκτέλεση κάθε προσκομιζόμενης συνταγής από ασφαλισμένο στην Υγειονομική Περίθαλψη της ΕΥΔΑΠ ΑΕ ευθύνεται μόνο για την πιστή κατά περιεχόμενο εκτέλεση αυτής, δηλαδή την παράδοση της αναγραφόμενης σε αυτήν ποσότητας φαρμάκου, ιδιοσκευάσματος κλπ, τη λήψη των συνοδών εγγράφων, όπου απαιτούνται (πχ κινολόνες, ειδική συνταγή ναρκωτικών κλπ), καθώς και για την χορήγηση του ακριβούς σε αυτήν αναφερόμενου αριθμού τεμαχίων, την είσπραξη του ποσοστού συμμετοχής, η οποία ορίζεται με ευθύνη του θεράποντος ιατρού και σύμφωνα με την αναγραφόμενη διάγνωση, την θεώρηση αυτής όπου απαιτείται και τις διατάξεις της εκάστοτε ισχύουσας Φαρμακευτικής Νομοθεσίας.
10. Η εκτέλεση της συνταγής από τα φαρμακεία και η παραλαβή του φαρμάκου από τον ασφαλισμένο ή τον απεσταλμένο αυτού βεβαιούται με την υπογραφή επί της συνταγής, τόσο αυτού που την παραλαμβάνει, όσο και του φαρμακοποιού που την εκτελεί.
11. Ο υπεύθυνος φαρμακοποιός που εκτελεί τη συνταγή, δεν φέρει καμία ευθύνη για την τύχη των χορηγούμενων βάσει της συνταγής φαρμάκων, εφόσον ο δικαιούχος ασφαλισμένος ή ο απεσταλμένος αυτού παραλήπτης με την υπογραφή του στη συνταγή βεβαιώνει την παραλαβή των φαρμάκων.
12. Σε περίπτωση που στην συνταγή αναγράφεται μέρος της συσκευασίας με την οποία κυκλοφορεί νόμιμα το φάρμακο, θα χορηγείται ολόκληρη και θα κοστολογείται προκειμένου να είναι δυνατή η επικόλληση στη συνταγή του προβλεπόμενου από τις σχετικές αγορανομικές διατάξεις πλαισίου (ετικέτας).

13. Σε περίπτωση μερικής εκτέλεσης της συνταγής, στο πίσω μέρος της συνταγής αναγράφονται τα φάρμακα που δεν παραδόθηκαν και τίθεται η χρονολογία και η υπογραφή του φαρμακοποιού και του ασφαλισμένου. Ο ασφαλισμένος μπορεί να επανέλθει μέσα στη προβλεπόμενη ημερομηνία των 5 εργασίμων ημερών για την ολική της εκτέλεση.
14. Οι ηλεκτρονικές συνταγές εκτελούνται υποχρεωτικά μέσω του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
Στο απόκομμα της εκτέλεσης επικολλούνται οι ταινίες γνησιότητας των φαρμάκων στις προβλεπόμενες θέσεις, υπογράφει και σφραγίζει ο φαρμακοποιός, και υπογράφει για την παραλαβή ο ασφαλισμένος.
Σε εξαιρετικές περιπτώσεις αδυναμίας εκτέλεσης συνταγών μέσω του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αυτές εκτελούνται χειρόγραφα στο φύλλο της εντολής του ιατρού επί του οποίου γίνεται η τιμολόγηση της συνταγής, επικολλούνται οι ταινίες γνησιότητας και υπογράφει ο ασφαλισμένος και ο φαρμακοποιός.
Για τις περιπτώσεις εκτέλεσης χειρόγραφων συνταγών πρέπει να συμπληρώνονται από το φαρμακοποιό οι στήλες στις οποίες εμφανίζεται η ποσότητα των χορηγούμενων φαρμάκων, η αξία και η συμμετοχή των ασφαλισμένων και η επιβάρυνση τους λόγω διαφοράς Λιανικής Τιμής και τιμής αναφοράς του φαρμάκου, όπου αυτή υπάρχει, και να επικολλούνται στην πίσω όψη του αποκόμματος οι ταινίες γνησιότητας των φαρμάκων.
Πάνω στη συνταγή που εκτελεί, ο φαρμακοποιός πρέπει να γράφει τον κωδικό του (Α.Μ. ΤΣΑΥ), τον ΑΜΚΑ και την ημερομηνία εκτέλεσης, με σφραγίδα και υπογραφή του. Δεν θα εξοφλούνται από την Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ ΑΕ συνταγές που φέρουν διορθώσεις ή ξέσματα, εκτός αν φέρουν επιβεβαιωτική υπογραφή και σφραγίδα γιατρού ή των ελεγκτών της Υγειονομικής Υπηρεσίας, όπου χρειάζεται, ή όταν η κυκλοφορία του φαρμάκου απαγορεύεται ρητά.
15. Κάθε ηλεκτρονική συνταγή μπορεί να εκτελείται εντός της προθεσμίας που αυτόματα και σαφώς ορίζεται επί αυτής, άλλως δεν αναγνωρίζεται από την Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ ΑΕ.
16. Απαγορεύεται:
α) η χορήγηση στους ασφαλισμένους της ΕΥΔΑΠ ΑΕ:
 - Οποιοδήποτε άλλου φαρμάκου ή ιδιοσκευάσματος, εκτός εκείνου που ρητά αναγράφεται στην συνταγή, έστω και ισοδύναμου φαρμακευτικώς
 - Οποιοδήποτε άλλου είδους ή ανταλλάγματος (εξαργύρωση), αντί του φαρμάκου που αναγράφεται στην συνταγή,
 - Ιατρικών δειγμάτων και ληξιπρόθεσμων φαρμάκων
β) Ο συμψηφισμός της συμμετοχής του ασφαλισμένου με μερική εκτέλεση της συνταγής
γ) Η φύλαξη στα φαρμακεία ανεκτέλεστων συνταγών από «επαναλαμβανόμενη συνταγή»
17. Απαγορεύεται αυστηρά και αποτελεί βαρύτατο παράπτωμα η παρακράτηση ή αποδοχή για φύλαξη, έστω και προσωρινά, από τα φαρμακεία βιβλιαρίων υγείας και συνταγολογίων φαρμάκων των ασφαλισμένων της ΕΥΔΑΠ ΑΕ
Τα βιβλιάρια υγείας και τα συνταγολόγια των ασφαλισμένων παραδίδονται μαζί με τα φάρμακα άμεσα στον ασφαλισμένο ή στον απεσταλμένο του.
18. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος ξεχάσει το βιβλιάριο υγείας ή το συνταγολόγιό του στο χώρο του φαρμακείου οφείλει να το παραδώσει άμεσα στον ίδιο ή στην Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ ΑΕ

19. Δεν επιτρέπεται η χρησιμοποίηση των χώρων του φαρμακείου για την εξέταση των ασφαλισμένων της ΕΥΔΑΠ Α.Ε. ή για την αναγραφή φαρμάκων.
20. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» υποχρεούνται
- ✓ Να τηρούν το ΠΔ 121/2008, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
 - ✓ Να τηρούν την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων (Ν.2472/1997, Κανονισμός της Ε.Ε αριθ. 679/2016)

III. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ

21. Όλοι οι φαρμακοποιοί μέλη του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» έχουν υποχρέωση εντός των πρώτων 5 εργάσιμων ημερών του επόμενου μήνα από την εκτέλεση των συνταγών να υποβάλλουν στο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» τον λογαριασμό του φαρμακείου τους του προηγούμενου μήνα, σε κλειστό φάκελο, που θα συνοδεύεται (εκτός φακέλου) από ένα αντίγραφο του εκδοθέντος τιμολογίου του φαρμακείου προς την ΕΥΔΑΠ ΑΕ.
22. Ο κλειστός φάκελος του φαρμακοποιού θα εμπεριέχει:
- μία και μόνο συγκεντρωτική κατάσταση, η οποία περιλαμβάνει:
 - αύξουσα αρίθμηση
 - ημερομηνία έκδοσης της συνταγής
 - Α.Μ. ασφαλισμένου
 - Τον έντυπο αριθμό της συνταγής
 - Την αρχική αξία της συνταγής
 - Την συμμετοχή
 - Το τελικό πληρωτέο ποσό
 - Την σφραγίδα του φαρμακείου, στην οποία απαραίτητα να φαίνεται ευδιάκριτα το ονοματεπώνυμο του φαρμακείου, η διεύθυνση, το τηλέφωνο, ο Α.Φ.Μ., η Δ.Ο.Υ
 - Τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) υποβάλλονται με όμοιο τρόπο σε ξεχωριστή συγκεντρωτική κατάσταση, ξεχωριστό φάκελο και ξεχωριστό τιμολόγιο.
 - Με τις συνταγές επισυνάπτονται τυχόν απαιτούμενα δικαιολογητικά, απαραίτητα όμως με χρήση κλασσικών συνδετήρων και όχι με συρραπτικό μηχάνημα.
 - Εκδίδεται ένα και μόνο τιμολόγιο επ' ονόματι της ΕΥΔΑΠ ΑΕ, Ωρωπού 156 – Γαλάτσι, Τ.Κ. 111 46, Α.Φ.Μ. 094079101, Δ.Ο.Υ: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, Επάγγελμα: Ύδρευση-Αποχέτευση, το οποίο πρέπει να φέρει εντύπως ή με σφραγίδα τα στοιχεία του φαρμακείου (ΕΠΩΝΥΜΙΑ – ΑΦΜ - Δ.Ο.Υ – ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ – ΤΗΛΕΦΩΝΟ) και στο οποίο πρέπει να αναφέρονται ευανάγνωστα η μεικτή αξία των χορηγηθέντων φαρμάκων, ο ΦΠΑ και η τελική αξία αυτών.
 - Η ημερομηνία έκδοσης του τιμολογίου του φαρμακείου θα είναι η τελευταία ημερομηνία του μήνα εκτέλεσης των συνταγών (του μήνα που αφορούν οι πωλήσεις των φαρμάκων), άλλως τα τιμολόγια θα επιστρέφονται, ως μη νόμιμα.
 - Η υποβολή λογαριασμών των μελών «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» θα γίνεται μόνο μέσω του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ». Λογαριασμοί που υποβάλλονται μεμονωμένα από φαρμακοποιούς μέλη ΦΣ απευθείας, δεν θα γίνονται δεκτοί από την Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ ΑΕ και δεν θα εξοφλούνται, η δε Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ ΑΕ θα ενημερώνει τον «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» άμεσα.

IV. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

- 23.** Ο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» έχει την υποχρέωση εντός των πρώτων 15 ημερών κάθε μήνα θα υποβάλλει στην Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ ΑΕ τους λογαριασμούς όλων των φαρμακείων μελών του, του προηγούμενου μήνα, σε κλειστό φάκελο, συνοδευόμενοι από διαβιβαστικό και συγκεντρωτική κατάσταση, στην οποία θα εμφανίζεται το όνομα του κάθε φαρμακοποιού ή η επωνυμία του εταιρικού- φαρμακείου, ο κωδικός του φαρμακείου που έχει στο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» (εάν έχει), ο ΑΦΜ, ο αριθμός τιμολογίου και ημερομηνία έκδοσης αυτού, ο ΦΠΑ του τιμολογίου, η καθαρή αξία του αιτούμενου, ανά φαρμακείο, ποσού, και το συνολικό αιτούμενο ποσό των υποβαλλομένων υπ' αυτού λογαριασμών.
Ο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» έχει υποχρέωση να ακολουθεί όμοια διαδικασία για τα ΦΥΚ.
- 24.** Ο συγκεντρωτικός λογαριασμός θα υποβάλλεται από το «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» και σε ηλεκτρονική μορφή.
- 25.** Ο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» δεν μπορεί να εκχωρεί ή να μεταβιβάζει οποιοδήποτε δικαίωμα ή απαίτηση επί της αξίας των φαρμάκων προς οποιοδήποτε τρίτο φυσικό ή νομικό πρόσωπο και για οποιαδήποτε αιτία.

V. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΥΔΑΠ ΑΕ

- 26.** Ο έλεγχος και η εκκαθάριση των συνταγών που υποβάλλονται, θα διενεργείται από την Υγειονομική Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ Α.Ε..
- 27.** Οι τυπικές παραλήψεις που τυχόν διαπιστώνονται στην συνταγή θα επιστρέφονται για διόρθωση και επανυποβολή στον «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ».
- 28.** Συνταγές που απορρίπτονται θα είναι πλήρως αιτιολογημένες.
- 29.** Η εξόφληση του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ», θα γίνεται εντός 3 μηνών από την υποβολή του λογαριασμού, με τρόπο που θα συμφωνηθεί (είτε με επιταγή τραπέζης προς τον Φαρμακευτικό Σύλλογο ή κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ»).

VI. ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ-ΠΟΙΝΕΣ

- 30.** Παράβαση των όρων της ισχύουσας νομοθεσίας και της παρούσας σύμβασης από φαρμακείο- μέλος του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» θα συνεπάγεται την γνωστοποίηση αυτής στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο, ώστε να διερευνήσει την υπόθεση και να ασκήσει την προβλεπόμενη από τον Νόμο πειθαρχική δίωξη.
- 31.** Σε περίπτωση επιβολής κυρώσεων σε φαρμακοποιό από τα αρμόδια όργανα του «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» η ΕΥΔΑΠ Α.Ε. δεν θα κάνει αποδεκτή την εκτέλεση συνταγών ασφαλισμένων αυτής για ίσο χρονικό διάστημα.

VII. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- 32.** Η διάρκεια της παρούσας Συλλογικής σύμβασης προμήθειας φαρμάκων ισχύει για 1 χρόνο από την ημερομηνία υπογραφής της. Θεωρείται δε ότι ανανεώθηκε αυτοδίκαια για ίσο χρονικό διάστημα, εφόσον δεν καταγγελλεί από οποιονδήποτε των συμβαλλομένων δύο μήνες πριν την λήξη.

VIII. ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

- 33.** Η καταγγελία κοινοποιείται στον άλλο από τους συμβαλλόμενους με έγγραφο.
- 34.** Κάθε διαφωνία σχετικά με την ερμηνεία και εκτέλεση της παρούσας σύμβασης θα επιλύεται μετά από κοινή αποδοχή των δύο συμβαλλομένων, χωρίς τήρηση δικονομικών τύπων.

35. Σε περίπτωση που δεν επιτευχθεί λύση αποδεκτή και από τους δύο, καθένα μέρος διατηρεί το δικαίωμα της καταγγελίας της παρούσας σύμβασης, γνωστοποιούμενης πριν από ένα μήνα, χωρίς να προκύπτει κανένα απολύτως δικαίωμα από την καταγγελία αυτή υπέρ του συμβαλλομένου προς τον οποίο απευθύνεται.
36. Τροποποίηση των άρθρων ή συμπλήρωση της Συλλογικής Σύμβασης αυτής γίνεται μετά από έγγραφη συμφωνία.
37. Ο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» δέχθηκε ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της σύμβασης αυτής, υπόσχεται την τήρηση αυτών καθώς και την ανάληψη της υποχρέωσης να γνωστοποιήσει στα μέλη του με εγκύκλιο το περιεχόμενο της παρούσας σύμβασης εντός 15 ημερών από την υπογραφή της.
38. Σε πίστωση των ανωτέρω που συμφωνήθηκαν συντάχθηκε η παρούσα σε δύο όμοια πρωτότυπα, η οποία αναγνώσθηκε και υπογράφεται από τους συμβαλλόμενους και πήρε ο καθένας από ένα πρωτότυπο.
39. Αρμόδια για την επίλυση των διαφορών που θα προκύψουν από την παρούσα σύμβαση, ορίζονται αποκλειστικά τα Δικαστήρια των Αθηνών.

Ο «Φ.Σ.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ» δέχτηκε ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της σύμβασης αυτής και υπόσχεται την πιστή και ακριβή τήρηση αυτών.

Σε πίστωση των ανωτέρω που συμφωνήθηκαν, συντάχθηκε η παρούσα σε δύο όμοια πρωτότυπα, η οποία αναγνώσθηκε και υπογράφεται από τους συμβαλλόμενους ως εξής:

Έλαβε το κάθε ένα συμβαλλόμενο μέρος από ένα πρωτότυπο.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΔΑΠ ΑΕ

ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

Ο Διευθυντής Υγειονομικής Περίθαλψης

Γεώργιος Σινιώρης