

Konunun sonuçlanmasına dek geçen süre için-deki gelişmelerin bir özetini sunmakta yarar görüyoruz.

Merkez Heyetimiz göreve başladığının ilk günlerinde öncelikle var olan sorunları tespit etmiş ve bunları belirli aşamalar ve önceliklerle çözüme ulaştırma çabalarına girişmiştir.

Sayın Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Mehmet Aydın'a yaptığımız tanışma ziyaretinde çeşitli sorunların yanı sıra bu konu gündeme getirilmiş ve belirli yaklaşımlar sağlanmıştır. Daha sonraki çalışmalar gerek SSYB, gerekse Maliye ve Gümrük Bakanlığı yetkilileri nezdinde sürdürülmüştür.

Bu girişimlerin ilk sonucu olarak; 3.5.1984 tarih ve 2575 sayılı genelge çıkmıştır. Ancak konunun uygulama biçimlerine yeterli açıklık getirmediği için sadece fikren sürşarj olayı kabul edilmiş olduğundan alt birimlerde değişik yorumlara tabi tutulmuştur. Konu böylesine belirsizlikte kalmış durumda iken; 20.6.1984 tarih ve 2384 sayılı genelge ile yarım da olsa atılmış olan olumlu bir adım ters yüz edilmiştir.

Bu safhada girişimlerimiz yoğunlaştırılmış ve doğrudan Sayın SSY Bakanı Mehmet AYDIN ile temas edilerek, konu 12.7.1984 tarihli İlaç Danışma Kurulu gündemine getirilmiştir.

Sayın Prof. Dr. Suna DURU'nun başkanlık ettiği,TEB Merkez Heyeti, bazı eczacı odaları başkanları, ilaç sanayii ve depo temsilcilerinin yanı sıra Maliye ve Gümrük Bakanlığı yetkililerinin de katılımı ile Sağlık Bakanlığı'nda düzenlenen toplantıda; Türk Eczacılar Birliği'nce hazırlanmış rapor dağıtılarak, (Ek-1) konu görüşmeye açılmıştır. Sayın Sağlık Bakanı Mehmet Aydın'ın görüşleri toplantı başkanı Sayın Prof. Dr. Suna Duru tarafından açıklanmıştır. Böylece prensip olarak konunun kabul gördüğü belirlenmiştir.

Üzerinde tereddüde düşülen noktalarda, detaylar da görüşmeler sürdürülmüş, belirli mutabakatlar sağlanmıştır.

TEB Merkez Heyetince önerilen çözümün pratikte uygulanma esaslarını tespit için Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Başkanı Prof. Dr. Mekin Taner başkanlığında bir alt komisyon kurulmuş ve bir rapor hazırlanarak Sağlık Bakanlığı'na aynı gün verilmiştir. (Ek-2)

İlgili bakanlık yetkililerince konunun hukuki yönleri yeniden değerlendirilmiş ve İlaç Danışma Kurulu ve Alt Komisyonu raporları ışığında 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete tebliği yayınlanmıştır. (Ek-3)

Çok kısa ve sade olarak özetlenmeye çalışılan bu gelişmeler ışığında tüm meslektaşlarımız için hayırlı olmasını dilediğimiz bu olumlu sonuç alınmıştır.

Resmi Gazete'deki tebliğin yayınlanması ile aynı gün Sağlık Bakanlığı'na başvurularak konuya iliş-

kin görevin Türk Eczacılar Birliği'ne verilme yazısı alınmıştır. (Ek-4)

Bu şekilde sonuçlanmasının ardından pratikteki uygulama gündeme gelmiştir.

Bu aşamada etiket ve baskı sistemi ihaleye çıkarılmış olup; hazırlıklar tamamlanınca Bölge Eczacı Odalarına en seri biçimde ulaştırılması sağlanacak ve odaların en düzenli biçimde dağıtım görevini yapmaları sağlanacaktır.

Konunun daha geniş açıklanması ve uygulama detaylarının en ince noktalarına kadar belirtilmesi, en kısa sürede yapılacaktır.

Sonucun tüm meslektaşlarımız için hayırlı olmasını dilerken; konunun çözümünde belirleyici olan yetkililere ve emeği geçen ilgililere teşekkürü bir borç biliriz.

Türk Eczacıları Birliği
Merkez Heyeti

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ'NİN
SÜRŞARJ HAKKINDA
12.7.1984 TARİHİNDE TOPLANAN
İLAÇ DANIŞMA KURULUNA SUNDUĞU
GÖRÜŞTUR**

EK - 1

A - GİRİŞ

İlaç fiatları, 7.4.1972 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan, 29.3.1972 tarihli, 7/4129 sayılı "Türkiye'de İmal Edilen Tıbbi ve İspençiyari Müstahzarlarla Galenik Preparatların ve Kodeks Ampullerinin Fiatlarının Tesbitine İlişkin" Bakanlar Kurulu Kararnamesine göre saptanırken, müstahzarlar Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının fiat ve kaitle ön kontrolünden geçirilmekteydi. Bu Kararnameye göre günümüzde müstahzarların Bakanlıkça saptanan değerinin üzerinde kullanıma arz edilmesi yasal değeridir.

B - İLAÇ FIATLARI

Gerek yukarıda adı geçen Kararname, gerek 6197 sayılı Yasanın 39. (Eczanelerde ihzar edilen reçetelerde yazılı ilaçların fiatlarını tesbit için en geç bir sene zarfında Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca bir tarife yapılarak usulü dairesinde ilan edilir...) maddesi ve gerekse 3.5.1984 tarih ve 2575 sayılı (Ek-1) kanun maddesine uygun olarak hazırlanmış Bakanlık Genelgesinde belirtilen ilaç kutularındaki eski fiatların kapatılarak yeni fiatların basılması biçiminde tanımlanan kullanılma izni, hiçbir tartışmaya meydan vermeyecek tarzda "SÜRŞARJ"ı kabul etmekte ve uygulamaya sokmaktadır. Yasanın öngör-müş olduğu ilan prosedürü de 6.6.1984 tarih ve 2378 sayılı (Ek-2) Bakanlık Genelgesiyle yerine getirilmiştir.

C - UYGULAMA

Yukarıda anılan kanun hükmü ve ilgili Bakanlık genelgelerine rağmen, 20.6.1984 tarih ve 2384 sayılı (EK-3) Genelge ile kanuna aykırı bir uygulama prosedürü gündeme getirilmiş ve 2575 ile 2379 sayılı genelgelerle başlatılmış bulunan kanunlara dayalı işlemler de durdurulmuştur.

D - GÖREV

Türk Eczacıları Birliği, kuruluş kanunlarından ve mesleki yasalarımızdan aldığı güçle meslektaşlarının hak ve menfaatlerini korumak ve kollamakla yükümlüdür.

Ayrıca bu hak ve menfaatleri toplumun çıkarları ve halk sağlığı ile birleştirmek de Anayasal bir görev olarak Türk Eczacıları Birliği'ne tevdi edilmiştir.

Bu cümleden olarak Türk Eczacıları Birliği, müstahzarlarda Bakanlıkça saptanan fiatların dışına çıkılmasını düşünemez.

E - GELİŞME

Yukarıda anılan Ek-3 genelge çerçevesinde bir uygulama yapılacak olursa müstahzarların Bakanlıkça saptanmış fiatların altında kullanıma arz edilmesi haksız rekabete neden olarak tüketicilere zarar verecek ve halk sağlığını zedeleyecektir. Bu haksız rekabetin sonuçları, yasalarda kamu görevi yaptığı belirlenen eczanelerin, fonksiyonlarını yerine getirmelerini de engelleyecektir.

Sürşarj olayının gelişimi şöyle olmaktadır:

1 - Firmaların SSYB'na sunduğu ilaç fiat beyannamesi üzerinde gereken görüşmeler yapıldıktan sonra yeni fiat Bakanlıkça tesbit ve ilan edilmektedir.

2 - Firmalar ellerinde bulunan hammadde stoklarını tesbit edilmiş yeni fiatlara göre değerlendirmekte ve stoktaki mamul ilaçlarına Bakanlığın tesbit etmiş olduğu fiatı usulüne uygun bir biçimde basarak, depolar kanalıyla eczanelere intikal ettirmektedir.

3 - Tüketici ile tek ve doğrudan muhatap olan eczacı, ilacın yeni rayiç bedelini depo veya firmaya nakden ödeyerek anılan iki kurumuna karşı sorumluluğunu yerine getirmektedir.

4 - Buna karşın eczane içinde sürşarjlı fiat kúpürleri ile hazırlanarak, ilgili kurum saymanlıklarına iletilen reçeteler ise dalma bir sorun olmakta ve en son yürürlüğe sokulan Bakanlık Genelgesi mucibince Saymanlıklar eczacıya ödeme yapmamaktadır.

F - ELEŞTİRİ

Sürşarj olayı sosyal, ekonomik ve hukuki yönden gözden geçirilerek sağlıklı biçimde değerlendirilmelidir.

a) Sosyal Yönden:

İlaç tüketimi ve tüketicinin özellikleri açısından konu ele alındığında, en önemli husus tüketicinin ilacı sürekli bulması, özellikle reçetelerinin eczanelerde

deniyle aldanmıyacağı güvencesi içinde olmasıdır. Eczacı ise kendi mesleki ve sosyal yaşamının devamında kuruluşunu rasyonel ve günün ihtiyaçlarına cevap verir bir biçimde organize edebilme çabası ve isteğindedir.

Kamu kuruluşları dahil, tüm sektörler mal ve hizmetlerine anında yeni fiat ve değeri yansıtmakta ve uygulamaktadır. İlaç konusunu örneklersek, askeri hastaneler, S.S.K. eczaneleri ve diğer kamu sağlık kuruluşları, üst kuruluşlarından aldıkları talmatılar doğrultusunda, stoklarında mevcut eski fiatlı ilaçlarını son fiatlar üzerinden değerlendirmekte ve satmaktadırlar. Yani eski fiatlarına SÜRŞARJ yapmaktadırlar.

Bu arada Tekel İdaresince üretilen ve eczanelerde ilaç olarak satılan Gliserofosfatlı Malt Hülasası, üzerinde 40 TL. fiat varken, 74.25 TL.'sına eczanelere fatura edilmekte ve eczaneler de % 20 fark uygulayarak, üzerinde 40 TL. fiat olan Malt Hülasasını 90 TL.'sına hastaya vermektedir. Bu suretle de devletin yaptığı sürşarjın sorumluluğunu eczaneler yüklenmektedir. Devletin kendi yaptığı sürşarj hakkını eczane kesimine tanımayan olması anlaşılama maktadır.

b) Ekonomik Yönden:

Türkiye'de yaklaşık olarak 7500 eczane bulunmaktadır. Bu eczanelerin günlük cirosu itibarıyla ortalama 30.000.- TL. girdi, vasatüstü eczaneyi tanımlayabilir.

Bu çerçevede:

Eczanenin	
Günlük Cirosu	: 20.000 - 30.000 (*)
Eczanenin	
Aylık Cirosu	: 30.000 x 25 (gün) = 750.000
Eczanenin	
Yıllık Cirosu	: 750.000 x 12 = 9.000.000
Eczanenin Vergiye	
Esas Olan Ortalama	
Gayri Safı Yıllık	
Kârlılığı (BRÜT)	: 9.000.000 x % 22 = 1.980.000
Eczanenin	
Net Kârlılığı (**)	: 9.000.000 x % 12 = 1.080.000
Eczanenin	
Gerekli Envanteri	: 2.000.000 ~ 3.000.000
Yıllık Ortalama	
Zam Oranı	: % 70 - % 100
Gereken Ek	
Finansman	: 1.400.000 ~ 3.000.000
Kullanılır Değerlerin	
Yıllık Erozyonu	: 1.400.000 ~ 3.000.000

Erozyonu daha açık belirtirsek;

Maliyet	: Dönem içi emtia alışları - Dönem sonu envanter
	9.000.000 - 3.000.000 = 6.000.000
	% 70 artışa göre
	9.000.000 x % 70 = 6.300.000 TL.

ÖNEMLİ NOT:

(*) Değerler azami üzerinden hesaplanmıştır.

(**) Kira, personel, enerji, kırtasiye, ambalaj, fire

Yani, yıl içinde dönem başında 9.000.000'a alınabilecek ilaçlar yıl sonunda 15.300.000 TL.'na sağlanabilecektir. Bu durumda erozyon yaklaşık % 59 oranındadır.

Yukarıdaki örnekte açıkça görüldüğü gibi hazır değerlerin dönüş hızı rasyonu,flat artışlarını bile karşılamaya yetmemektedir. Bu şekilde, değil eczanelerin idamesi, hayatiyetini bile tehlikeye sokacak bir sermaye erozyonunun ortaya çıkmasını keskinleştirilmektedir.

Bu ise yatırımı cezalandırıcı haksız bir uygulamadır. Bu olay olsa olsa ticaret hayatında karşılaşılabilen riskler olarak değerlendirilemez. Çünkü yapılan yatırımın akılcı olup olmaması diye bir olay söz konusu değildir.

c) Vergi Usulü Yönünden:

Uygulanmakta olan vergi sistemi "serbest beyan" usulüne dayanmaktadır. Kaldı ki, vergiye esas olan kazancını, şimdiki kadar olduğu gibi bundan sonra da en gerçekçi olarak gösteren ve gösterecek olan eczacılardır. Çünkü kayda tabi olmayan hiçbir mal giriş ve çıkışı söz konusu değildir. Gerek mal girişleri açısından fatura, gerekse kurumlar, kişiler ve hasılat yönünden daima muhasebe sistem ve vergi yasalarına uygunluk söz konusudur.

Eczaneler çalışma biçimi açısından vergi kaçakçılığına hiç yer vermeyen kuruluşlardır. Bu nedenle, sürşarjin getireceği gelir artışı, ciro üzerinden vergi ödeyen eczaneler bazında satışın anında vergilendirilmesi olacaktır.

d) Hukuki Yönden Değerlendirme:

Konu vergi hukuku, ticari teamüller açısından uygunluk göstermektedir.

Kovuşturmaya uğramış ya da dava konusu olmuş sürşarj olayları istisnasız olarak beraatle sonuçlanmıştır (Ek-4). Çünkü ortada suça yönelik bir eylem ve girişim yoktur.

G – SONUÇ VE ÖNERİLER

Günümüzde ve yakın zaman diliminde, ilaç sanayicisi, ilaç zamlarının belirlendiği sırada elinde bulunan eski maliyetli ham madde ve mamul maddesine sürşarj yaptıktan sonra, yani yeni fiyatıyla ilacı satabilmiştir ve satmaktadır.

Bu cümleden olmak üzere devletin koymuş olduğu rayiç fiyattır,dağıtım zincirindeki son halka olan eczane yönünden uygulanmaz bir biçimde tefsir edilmesi mümkün değildir.

Diğer yandan eczane de bulunan ve yatırımı yapılmış eski ilacı, yenisi ile ikame edebilme yönünden, alım gücü kazanabilmesi bakımından sürşarj yaklaşımını tanınamak, ekonomik anlamda eşitsizlik yaratmak ve eczane eczacısını cezalandırmak anlamına gelir.

Ekonomik kurallar ve uygulama açısından, hiçbir ayırım gözetmeksizin eşitlik prensibiyle davranılması gereğinden çıkışla, yatırımın cezalandırılması gibi yanlış bir anlayışın değil, eczanelerin kullandığı

ana değerler açısından erozyonun önlenmesi, değer kaybının ortadan kaldırılması,Türk Eczacıları Birliği olarak ana talebimizdir.

'Bu fasıldan olmak üzere şu pratik önerilerin dikkate alınarak değerlendirilmesinin çözüm yönünden faydalı olacağı inancındayız.

1 — 3.5.1984 tarih, 2575 sayılı (Ek-1) ve 6.6.1984 tarih, 2379 sayılı (Ek-2) genelgeler doğrultusunda yeni bir genelge yayınlamak suretiyle 20.6.1984 tarih, 2384 sayılı genelgenin yürürlükten kaldırıldığı ve devletin belirlediği flat doğrultusunda sürşarj yapılmış ilacın reçete bedellerinin kurum saymanlıklarınca ödeneceğinin belirlenmesi,

2 — Bir çok Avrupa ülkesinde de (örnek İtalya) var olduğu üzere, yeni flatı tesbit edilmiş ilaç üzerine vergi takibini de kolaylaştıracak olan bir etiket sistemi geliştirilmesi,

3 — Türk Eczacıları Birliği'ne bağlı Bölge Eczacı Odalarının denetiminden geçmiş reçete tastikinin, hazırlanacak bir yönetmelikle sağlanması ve kurum saymanlıklarının bu türden bir uygulamaya tabi reçetelere ödeme yapmalarının sağlanması.

Bu önerilerimizden en uygununun veya uygun olanlarının tercihi ile konunun kesin olarak ve bir daha tartışmaya meydan vermeyecek bir biçimde çözüme ulaştırılması ile eczacılık mesleği büyük bir mağduriyetten ve halk sağlığı hizmeti görme işlevini kaybetmekten kurtarılacaktır.

Saygı ile arz olunur.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ

- Ek-1 : 3.5.1984 tarih, 2575 sayılı
Ek-2 : 6.6.1984 tarih, 2379 sayılı
Ek-3 : 20.6.1984 tarih, 2384 sayılı
Ek-4 : Mahkeme kararları
Ek-5 : 22. Bölge Eczacı Odası Mektubu

İLAÇ DANIŞMA KURULU ALT KOMİSYON TUTANAĞI

EK - 2

12.7.1984 Perşembe günü saat 10.30'da toplanan SSYB İlaç Danışma Kurulunun aldığı kararlar çerçevesinde, teknik uygulamanın nasıl olacağını tesbit etmek üzere aynı gün 13.30'da toplanan alt komisyonumuz, aşağıdaki sonuçlara varmıştır:

1 — Fiyatları değişen müstahzarların, eczanelerde tek fiyattan işlem görmesini sağlamak üzere, uygulanması İlaç Danışma Kurulunca kararlaştırılmış bulunan etiketler,

a) — TEB tarafından bastırılarak dağıtılacaktır.

b) — Etiketlerde fiyatın SSYB tarafından tesbit edilmiş perakende satış fiyatı olduğu ifade edilecektir.

c) — Satış fiyatı ve eczane adı boş bırakılarak hazırlanacak etiketlere, fiyat ve isim sonradan tek tip numaralarla basılacaktır.

d)- Eczanenin görünür bir yerine, SSYB'ınca yayınlanan son fiyat listeleri asılacaktır.

e)- Gerekirse, eczaneler tarafından, fabrikaların yaptığı düzeltmeler üzerinde de aynı tip etiketler yapıştırılarak, fiyatı değişen bütün ilaçlar için tek tip görüntü sağlanacaktır.

2 — Maliye Bakanlığı ile SSYB arasında konuyu açıklayan bir protokol, en kısa zamanda hazırlanacaktır.

3 — S.S.Y.Bakanlığınca yayınlanmış bulunan 20.6.1984 tarih ve 2384 sayılı genelgenin uygulamadan kaldırılması ve bundan önceki 3.5.1984 tarih ve 2575 sayılı genelgeye uygun olarak yapılan reçete işlemlerinin geçerlik kazanması ve yeni uygulamaya geçinceye kadar ortaya çıkacak boşluğun bu suretle doldurulması için acil tedbir alınması gereği, Sayın Bakanın takdirlere arz olunacaktır.

Alt Komisyon Üyeleri:

Prof. Dr. Mevlan TANKER
Kemalettin Akalın
Sabih Ertan
Ali Altıoğlu
Adnan Ölkü
Nurettin Turan
Kemalettin Boyacıoğlu
Ölkü Öğün
Işık Boyacıoğlu
Zafer Öğüş

TEBLİĞLER

EK - 3

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca:

12/7/1984 Tarihinde Bakanlığımız,

**Maliye ve Gümrük Bakanlığı, Türk Eczacılar Birliği,
İlaç Sanayii ve Ecza Depoları Temsilcilerinin de
Hazır Bulunduğu Toplantıda, Sürşarja Dair
Müştereken Alınan Kararlarla İlgili Tebliğ**

1 - Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca ilaç fiyatlarının ayarlanması sonucu ortaya çıkan fiyat değişiklikleri sebebi ile sürşarjın imalatçı firmalar, ecza depoları ve eczanelerce yapılması kararlaştırılmıştır.

2 - Sürşarj, imalatçı firmalar hariç, etiket yapıştırmak sureti ile yapılacaktır.

3 - Ecza depoları ve eczaneler sürşarj yapmakta kullanacakları etiketleri Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca ve bu Bakanlığın uygun göreceği resmi meslek kuruluşlarından standart ve boş olarak temin edeceklerdir. Görevlendirilen kuruluş dağıtımına ilişkin bilgi ve belgeleri bulunduracaktır.

4 - Bu etiketlere baskı işlemi, görevlendirilen ilgili kuruluşun her ecza deposu ve eczanelere temin edeceği standart damga aleti ile basılmak suretiyle yapılacaktır.

5 - Üzerine standart olacak fiyat basılmış bu etiketlerde, Türkiye'de perakende satış fiyatı ile birlikte sürşarj yapan ecza deposu veya eczanenin adı bulunacaktır.

6 - Bakanlığımızdan yeni fiyat alan müstahzarların isim ve yeni fiyatlarını gösterir listeleri Sağlık Müdürlükleri kanalı ile saymanlıklara kısa sürede gön-

derilecektir ve saymanlıklarca bu listelere göre ödemeler yapılacaktır.

7 - Bakanlığımızca basılan fiyat listeleri eczanelerde muntazam bir şekilde dosyalanacak ve gerektiğinde tüketiciye gösterilecektir.

8 - Bu tebliğ hükümlerine aykırı hareket eden ecza depoları ve eczane sahipleri hakkında gerekli kanuni işlemler yapılacaktır.

9 - Bu tebliğ yayım tarihinde yürürlüğe girer.

EK - 4

T.C.

SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Sayı: 15555

Ankara

14 Ağustos 1984

Türk Eczacılar Birliği

Merkez Heyeti

Nevzat Tandoğan Meydanı Algur Apt. 10/1

Tandoğan / ANKARA

12.7.1984 tarihinde İlaç Danışma Kurulu'nda Bakanlığımız, Maliye ve Gümrük Bakanlığı, Türk Eczacılar Birliği, İlaç Sanayii ve Ecza Depoları temsilcilerinin de hazır bulunduğu toplantıda sürşarja dair müştereken alınan kararlar, Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile yeniden değerlendirilmiş ve hazırlanan tebliğ 14 Ağustos 1984 tarih ve 18489 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

Buna göre sürşarj, imalatçı firmalar hariç, ecza depoları ve eczanelerce etiket yapıştırılmak sureti ile yapılacaktır.

Etiketler; Birliğinizce, standart ve boş olarak bastırılacak, bunun haricinde etiketler dikkate alınmayacaktır. Etiketlerde ayrıca seri numarası, Türkiye'de perakende satış fiyatı ve sürşarjı yapan eczane ve ecza deposunun adı yer alacaktır.

Etiketlere gene standart olarak hazırlanmış aynı puntolardaki rakam ve harflerle fiyat ve eczane ya da ecza deposunun adı yazılacak yukarıda belirtildiği gibi kesinlikle bütün harf ve rakam aynı puntolarda olacaktır.

Etiket ve uygun büyüklükteki puntoların temin ve dağıtımını Birliğinize verilmiştir. Birliğinize bağlı eczacı odalarının da gerekli yardımlarda bulunacağı tabiidir.

Bakanlığımızdan yeni fiyat alan müstahzarlar, 14.8.1984 tarihinden itibaren her 15 günde bir teksir edilerek illere gönderildiği gibi Birliğinize de gönderilecektir.

Gönderilen listeler eczanelerde muntazam muhafaza edilecek, gerektiğinde tüketiciye gösterilecektir.

Tebliğ hükümlerine aykırı hareket eden ecza depoları ve eczane sahipleri hakkında gerekli kanuni işlemler yapılacaktır.

Yukarıda belirtilen hususlar ile Tebliğde yer alanların uygulamasında bir aksaklık olmaması için etiket, matbaa harfleri ve rakamların temin, basım, dağıtım, kontrollerini üstlendiğiniz dair bir taahhütname ile, adı geçenlere ait orijinal örneklerin Bakanlığımıza gönderilmesi ve seri numaralarına göre dağıtım ve kontrolün nasıl yapılacağına bildirilmesini önemle rica ederim.