

SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről

P.É. (székhely: 1144 Bp. Füredi út 5/B. X/41., cégjegyzék szám: adószám: 66489010-1-42, képviseli: Pintér Éva) mint **megbízó**, a továbbiakban: **Megbízó**,

másrészről a **Zuglói Egészségügyi Szolgálat** (székhely: 1148 Budapest, Örs vezér tere 23., statisztikai szám: 15514750-8512-322-01, adószám: 15514750-2-42, bankszámlaszám: Országos Takarékpénztár és Kereskedelmi Bank Nyrt. 11784009 – 15514750, képviseli:

dr. Révai Tamás igazgató-főorvos) mint **megbízott**, a továbbiakban: **Megbízott**, együttesen: **Felek** között az alulírott napon és helyen a következő feltételek szerint:

1. **Megbízó** megbízza **Megbízottat**, hogy **Megbízó** munkavállalói részére a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény 58. §. alapján előírt foglalkozás-egészségügyi ellátást biztosítsa.
2. **Megbízott** a megbízást foglalkozás-egészségügyi szolgálata útján a 89/1995. (VII. 14.) Korm. rendelet, valamint a 27/1995. (VII. 25.) NM rendelet előírásai alapján foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás nyújtásával látja el.
3. **Megbízott** jelen szerződés keretében a következő alapszolgáltatásokat biztosítja a **Megbízó** részére:
 - a.) a külön jogszabályban meghatározott munkaköri alkalmassági vizsgálatok elvégzését és kezdeményezi az ehhez szükséges szakorvosi vizsgálatokat 33/1998.(VI.24) NM rendeletben foglaltak szerint,
 - b.) a külön jogszabályban meghatározottak szerint a foglalkozási megbetegedések, fokozott expozíciós esetek bejelentését, kivizsgálását,
 - c.) a munkakörülmények és a munkavégzés egészségkárosító hatásainak írásban dokumentált vizsgálatát, előzetes egyeztetés szerint, a munkáltató felelősségének megtartásával,

- d.) a külön jogszabályban meghatározottak szerint az egyéni védőeszközökkel kapcsolatos tanácsadást,
- e.) a munkavállalók munkakörülményeivel kapcsolatos egészséget, biztonságot érintő kérdésekkel összefüggő felvilágosítást,
- f.) a külön jogszabályban meghatározottak szerint a munkakörhöz kötött védőoltásokkal kapcsolatos feladatokat,
- g.) a külön jogszabályban meghatározottak szerint gépjárművezetők alkalmassági vizsgálatát.

4. A szolgáltatás igénybevételének helye: **1148 Budapest, XIV. ker. Örs vezér tere 23. sz. alatti Szakorvosi Rendelőintézet (II. em. 222.)** mindenkor aktuális rendelési időről a **Megbízott** honlapján (www.zesz.hu), illetve a jelen szerződés 18. pontjában meghatározott kapcsolattartónál lehet tájékozódni.

Keddi napokon **Megbízó** kérésére előzetes egyeztetés alapján a vizsgálat a Megbízó telephelyén történhet.

5. **Megbízó** a jogszabályi előírásoknak megfelelően köteles alkalmazottait rendelési időben az előírt vizsgálatokra (előzetes; időszakos; szükség szerint soron kívüli; jogszabályban előírt esetekben záró vizsgálatra) elküldeni, az A.3510-217. sz. nyomtatvány kitöltésével.

Megbízó köteles felhívni az érintett munkavállalók figyelmét, hogy a tüdőszűrésről szóló igazolást az érintettek az alkalmassági vizsgálatra hozzák magukkal. Az alkalmasság elbírálásához a tüdőszűrés igazolása azon munkakörökben szükséges, amely „Egészségügyi Kiskönyv” meglétéhez kötött. Amennyiben a munkavállaló nem tudja a tüdőszűrést igazolni, úgy a **Megbízó** a foglalkozás-egészségügyi orvos beutalása alapján köteles a térítési díjhoz kötött vizsgálatot elvégeztetni, mert ennek hiánya nem teszi lehetővé az alkalmasság elbírálását.

6. A jelen szerződés 3. pontjában meghatározott szolgáltatásokért fizetendő térítési díjak mértéke:

- „D” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében 5.000,- Ft/fő/év,
- „C” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében 7.000,- Ft/fő/év

- „B” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében 8.500,- Ft/fő/év
- „A” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében 10.000,- Ft/fő/év

*A térítési díj tartalmazza a jogszabály által a munkaköri alkalmasság elbírálásához kötelezően előírt kiegészítő szakorvosi vizsgálatok elvégzését, ide nem értve a tüdőszűrést és az esetleges vegyi anyagok monitorozására előírt speciális laborvizsgálatokat. A vegyi anyagok monitorozására előírt speciális laborvizsgálatok költségét **Megbízott** továbbszámlázza **Megbízó** felé, amelyet az köteles a számla kézhezvételétől számított 8 naptári napon belül átutalással megfizetni.*

7. **Megbízott** kijelenti, hogy foglalkozás-egészségügyi szolgálat működtetésére az előírt személyi, tárgyi, szakmai feltételekkel, hatósági engedéllyel rendelkezik.
8. Jelen szerződés **2016. november 29. napján lép hatályba** és határozatlan időre szól.
9. A szolgáltatást a **Megbízó 2 fő** munkavállalói létszámra veszi igénybe. A **Megbízó** munkavállalói közül
 - - fő „A”,
 - - fő „B”,
 - 2 fő „C”,
 - fő „D”,

foglalkozás-egészségügyi osztályba sorolt munkakörben dolgozik.

10. A jelen szerződés 6. pontjában meghatározott térítési díj és 9. pontjában meghatározott létszám alapján **Megbízó** összesen **14.000.-Ft,- éves díjat** köteles a **Megbízott** által kiállított számlák alapján átutalással megfizetni a számlán megjelölt fizetési határidő szerint.
11. A jelen szerződés 9. pontjában rögzített munkavállalói létszám módosítását minden naptári negyedévben egyszer, a naptári negyedév utolsó hónapjának 15. napjáig írásban kezdeményezheti **Megbízó** az 1. sz. melléklet szerinti adattartalommal (változással érintett munkakör(ök) megnevezése, FEOR száma, érintett munkavállalók száma). **Felek** kötelezettséget vállalnak arra, hogy a határidőben érkezett igényt jelen szerződésen módosítással átvezetik a következő negyedév első napjáig. A

létszámváltozást követő naptári negyedév első napjától válik hatályossá és ettől az időponttól módosítja a jelen szerződés 10. pontjában meghatározott éves díj összegét.

Ha **Megbízó** jelen szerződés 9. pontjában rögzített munkavállalói létszám módosítását az előírt határidőn belül elmulasztja, úgy köteles a jelen szerződés 10. pontjában rögzített (eredeti létszámnak megfelelő) díj viselésére, megfizetésére.

Ha **Megbízó** a jelen szerződés 5. pontjának első bekezdésében foglalt kötelezettségét megszegi (nem küldi a dolgozókat a jogszabályban előírt vizsgálatra), **Megbízottat** akkor is megilleti a 10. pontban meghatározott térítési díj, mint rendelkezésre állási díj.

12. **Felek** kötelezettséget vállalnak arra, hogy a jelen szerződés felmondásakor a felmondási határidő leteltéig, illetve minden naptári évet követő január 31-éig egyeztetnek, hogy az adott évben (időszakban) foglalkozás-egészségügyi osztályonként hány fő munkavállaló vizsgálatára került sor. Amennyiben a megvizsgáltak száma alapján kiszámított díj 5%-kal meghaladja az előző évre (időszakra) **Megbízó** által megfizetett díjat, **Megbízott** jogosult a már megfizetett összeg és a számított díj közötti különbözet **Megbízó** felé történő leszámlázására, amelyet **Megbízó** a számla kézhezvételétől számított 8 naptári napon belül köteles megfizetni.
13. **Megbízó** köteles a nevében, telephelyében, postázási címében, bankszámlaszámában, képviseltre jogosult személyében, egyéb fontos adataiban történő változást **Megbízottnak** jelezni, legkésőbb a változást követő 15 naptári napon belül.
14. **Felek** kötelezettséget vállalnak arra, hogy a szerződés teljesítése során tudomásukra jutó személyiségi jogi, betegjogi, üzleti információkat titokként kezelik.
15. **Felek** bármelyike jelen szerződést három hónapos felmondási idővel indoklás nélkül felmondhatja.
16. **Megbízott** jogosult jelen szerződés azonnali felmondására amennyiben **Megbízó**:
 - 30 napos fizetési késedelembé esik és azt **Megbízott** felszólításának kézhezvételét követő 8 napon belül nem rendezi,
 - A jelen szerződés 12. és 13. pontjában előírt kötelezettségét megszegi.
17. Késedelmes fizetése esetén a **Megbízott** a mindenkor i jegybanki alapkamat kétszeresét jogosult felszámítani a késedelmes napokra, mint késedelmi kamatot.

18. **Megbízott** képvisletében a kapcsolattartásra a Foglalkozás - Egészségügyi Szolgálat Dr. Szabó Nóra szakorvosa, illetve a szakasszisztense, Szilágyi Nóra telefon: +361-469-4606, **Megbízó** képvisletében: Név...^EP. E.¹..., telefon: (.....) van kijelölve.
19. **Felek** a jelen szerződésből adódó vitákat elsősorban tárgyalással kívánják rendezni, amennyiben ez eredménytelen kikötik a PKKB kizárólagos illetékességét.
20. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó rendelkezései az irányadóak.

Budapest, 2016.11.29.

P. E.

Megbízó
képviseli:

Megbízott
képviseli: Dr. Révai Tamás
igazgató főorvos

Ellenjegyző:
Stella Péter
Gazdasági igazgató

2016 NOV 29.

1. sz. melléklet
Foglalkozás-egészségügyi szerződéshez

Megbízó neve: I

Székhely: 1144 Bp. Füredi út 5/B. X/41.

TEÁOR szám:

Foglalkozás-egészségügyi osztály*:	Munkakör megnevezése:	K: I / N	FEOR száma:	Munkavállalói létszám:
C	Takarító	N		2
Összesen: A:				
Összesen: B:				
Összesen: C:				2
Összesen: D:				
Mindösszesen:			-	2

*az osztályba sorolást a foglalkozás-egészségügyi szolgálat szakorvosa végzi, a többi adatot a Megbízó tölti ki.

K = képernyő előtti munkavégzés. Kérjük minden esetben kitölteni! (Napi 4 óránál hosszabb ideig történő képernyő előtti munkavégzés esetén =I. Nem képernyős-, illetve 4 óránál rövidebb ideig tartó képernyő előtti munkavégzés esetén = N.)

Dátum:

