

## SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről a Pro-mama Kft. (székhely: 1142 Budapest, Dorozsmai u. 52., adószám: 11859970-2-42, bankszámla szám: 10402142-227-10116-00000000, képviseli: Csetneki Julianna) 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, bankszámla szám: Országos Takarékpénztár és Kereskedelmi Bank Nyrt. 11784009 – 15514750, képviseli: dr. Nagy András Csaba 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 a 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: Budapest, XIV. kerület Hermina út 7. sz. alatti Szakorvosi Rendelőintézet (fszt. 30.) A mindenkor aktuális rendelési időről a **Megbízott** honlapján ([www.zesz.hu](http://www.zesz.hu)), illetve a jelen szerződés 18. pontjában meghatározott kapcsolattartónál lehet tájékozódni.

Csütörtökönként, **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 2022.01.01. napján lép hatályba és határozatlan időre szól.

9. A szolgáltatást a **Megbízó** 9 fő munkavállalói létszámra veszi igénybe. A **Megbízó** munkavállalói közül

- .....0.... Fő „A”,
- .....0. . Fő „B”,
- .....8.... fő „C”,
- .....1.....fő „D”,

foglalkozás-egészségügyi osztályba sorolt munkakörben dolgozik.

10. A jelen szerződés 6. pontjában meghatározott térítési díj és 9. pontjában meghatározott létszám alapján **Megbízó** az éves díjat köteles a **Megbízott** által kiállított számlák alapján átutalással megfizetni a következő ütemezések szerint:

- 50 000 Ft alatt egy összeg (január hónapban kiállított számla alapján)
- 50 000 Ft és 200 000 Ft között két részletben (január és július hónapokban)
- 200 000 Ft felett negyedévente (január, április, július, október hónapokban)

11. A jelen szerződés 9. pontjában rögzített munkavállalói létszám és/vagy foglalkozás-egészségügyi besorolás 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 átvetik a következő negyedév első napjáig. A változást követő naptári negyedév első napjától válik hatályossá és ettől az időponttól módosítja a jelen szerződés 10. pontjában meghatározott éves díj összegét.

A szerződésmódosítás hatálybalépését követő első számlázáskor kerül rendezésre a módosított létszámra vonatkozó díj.

**Megbízó** kötelezettséget vállal arra, hogy minden év december 15. napjáig az adategyeztetes@zesz.hu e-mail címen **Megbízottal** egyezteti a munkavállalói létszámot, az érintett munkaköröket és azok foglalkozás-egészségügyi besorolását, mely adategyeztetés alapján Felek szükség szerint módosítják a 9. pontban rögzített munkavállalói létszámot és besorolást.

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. Amennyiben **Megbízó** a jelen szerződés 9. pontjában rögzített munkavállalói létszámot meghaladó számú munkavállaló tekintetében veszi igénybe **Megbízott** szolgáltatását, erre vonatkozó bejelentés hiányában is köteles a többlet szolgáltatás díját megfizetni.


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 10%-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 leszámolására, 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. A titoktartási kötelezettség és korlátozás nem vonatkozik a Szerződő Feleket jogszabály alapján terhelő adatközlési kötelezettség teljesítésére, valamint a Szerződő Felek képviselői, döntéshozó szervei, valamint működésüket vagy gazdálkodásukat ellenőrző szervek képviselői, továbbá a Felek jogi, számviteli vagy más szakmai tanácsadói részére történő szükséges mértékű adatközlésre, ugyanakkor Szerződő Felek kötelesek biztosítani, hogy ezen közreműködő személyek, szervezetek is eleget tegyenek a titoktartási kötelezettségnek.
15. **Felek** bármelyike jelen szerződést három hónapos felmondási idővel indoklás nélkül felmondhatja.
16. **Megbízott** jogosult jelen szerződés azonnali felmondására amennyiben **Megbízó**:
  - 30 napos fizetési késedelembe esik és azt **Megbízott** felszólításának kézhezvételét követő 8 napon belül sem rendezi,
  - A jelen szerződés 12. és 13. pontjában előírt kötelezettségét megszegi,
  - A jelen szerződés 18. pontjában foglalt bejelentési kötelezettségét megszegi vagy valótlan nyilatkozatot tesz.
17. Késedelmes fizetése esetén a **Megbízott** a vállalkozások közötti szerződésekre irányadó törvényes késedelmi kamatot jogosult felszámítani a késedelmes napokra.


18. Az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 50. § (1) bekezdés (la) pontja alapján Megbízó kijelenti és igazolja, hogy a nemzeti vagyonról szóló 2011.évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontja szerint átlátható szervezetnek minősül. Megbízó a nyilatkozatban foglaltak változása esetén arról haladéktalanul köteles Megbízottat tájékoztatni. Megbízó köteles a szerződés megkötésekor az átláthatósági nyilatkozatot a kitöltési útmutató szerint kitölteni és aláírni, és az abban kért adatokat a jogszabályok által előírt feltételekkel Megbízottnak átadni. A valótlan tartalmú nyilatkozat alapján kötött visszerthes szerződést Megbízott felmondja vagy – ha a szerződés teljesítésére még nem került sor – a szerződéstől eláll.
19. **Megbízott** képviselőjében a kapcsolattartásra a foglalkozás-egészségügyi szolgálat szakorvosa, illetve a szakasszisztense, telefon: +361-469-3875, **Megbízó** képviselőjében: Név: Makovinyi-Nagy Adrienn telefon: +3620/929-6887 van kijelölve.
20. Szerződő Felek kijelentik, hogy a jelen szerződés a Szerződő Felek megállapodását teljes körűen tartalmazza, és a Felek kizárják a Ptk. 6:63. § (5) bekezdésének alkalmazhatóságát a jelen szerződés tekintetében. A jelen megállapodás aláírásával Szerződő Feleknek a jelen megállapodás tárgyában keletkezett minden esetleges korábbi szóbeli vagy írásbeli szerződése vagy más megállapodása, a Felek bármelyike által tett ajánlat, észrevétel, egyoldalú közlés vagy javaslat hatályát veszti, arra a továbbiakban egyik fél sem hivatkozhat kellő alappal.
21. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó rendelkezései az irányadóak.

Budapest, 2022.01.01.

**PRO-MAMA Kft.**  
1142 Budapest, Dorozsmai u. 52.  
Adószám: 11859970-2-42  
Cégjegyzékszám: 01-09-680122  
Bsz: 10402142-22710116-00000000

  
.....  
Megbízó  
képviseli:  
CSÉTNÉKI ANNA  
IGYVEZETŐ

  
.....  
Megbízott  
képviseli: Dr. Nagy András Csaba  
igazgató főorvos

  
.....  
Ellenjegyezte:  
Stella Péter  
Gazdasági Igazgató

Ellenjegyző:  
Stella Péter  
Gazdasági igazgató

2022 JAN 01

**1. sz. melléklet**  
**Foglalkozás-egészségügyi szerződéshez**

Megbízó neve: Pro-mama Kft.

Székhely: 1142, Budapest, Dorozsmai u. 52.

TEÁOR szám: 4690. Vegyestermékkörű nagykereskedelem

Foglalkozás-egészségügyi osztály*:	Munkakör megnevezése:	K: I / N	FEOR száma:	Munkavállalói létszám:
D	Ügyvezető	N		1 fő
C	Értékesítési és marketingtevékenységet folytató egység vezetője	I	1415	2 fő
C	Kereskedelmi tevékenységet folytató egység vezetője	I	1333	1 fő
C	Titkárnő	I	4111	1 fő
C	Készlet és anyagnyilvántartó	N	4131	1 fő
C	Kereskedelmi ügyintéző	I	3622	2 fő
C	Kereskedő	I	5111	1 fő
Összesen: A:				0
Összesen: B:				0
Összesen: C:				8
Összesen: D:				1
<b>Mindösszesen:</b>			-	<b>9 fő</b>

\*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: 2022.01.31.

*Cset ur*  
.....  
Megbízó



.....  
Fogl-eü szakorvos

**PRO-MAMA Kft.**  
1142 Budapest, Dorozsmai u. 52.  
Adószám: 11859970-2-42  
Cégjegyzékszám: 01-09-680122  
Bsz: 10402142-22710116-00000000