13

SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről:

Név: Zuglói Közbiztonsági non – profit Kft. (székhely:1145 Budapest, Laky Adolf u. 36.), adóazonosító szám: 23084454 – 2 – 42, bankszámlaszám: 14700002 – 00802812 – 01019015 munkáltató, mint megbízó (továbbiakban: **Megbízó**),

másrészről:

Zuglói Egészségügyi Szolgálat (székhely: 1148 Budapest, Örs vezér tere 23., képviseli: dr. Mogyorós László igazgató főorvos) mint megbízott (továbbiakban: **Megbízott**) között a következő feltételek szerint:

1. Megbízó megbízza a Megbízottat, hogy munkavállalói részére a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény 58. §-a 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:**

   Budapest, XIV. kerület Hermina út 7. sz. alatti Szakorvosi Rendelőintézet (fsz. 30.),

Rendelési idő:

Hétfő, csütörtök, péntek: 7 óra 30 perc – 19 óra.

Kedd , szerda 13 óra – 19 óra.

Kedd, szerda 8-14 óra között Megbízó kérésére előzetes egyeztetés alapján (évente 1 alkalommal) a munkavégzés helyén helyszíni szemle végzése.

Jelen szerződés alapján a Megbízó köteles alkalmazottait rendelési időben az előírt vizsgálatokra (előzetes; időszakos; szükség szerint soronkívüli; jogszabály esetén előírt esetekben záró vizsgálatra) elküldeni, az A.3510-217. sz. nyomtatvány kitöltésével. Egyidejűleg felhívni az érintett munkavállalók figyelmét, hogy a tüdőszűrésről szóló igazolást az alkalmassági vizsgálatra hozzák magukkal, mert ennek hiánya nem teszi lehetővé az alkalmasság elbírálását.

5. A 3. pontban 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 is, ide nem értve a tüdőszűrést. Amennyiben az alkalmasság elbírálásához a tüdőszűrés igazolása szükséges, ennek pótlására a vizsgálat elvégzésére Megbízottnál csak a vizsgálat térítési díjának megfizetését követően kerülhet sor.

6. Megbízott kijelenti, hogy foglalkozás-egészségügyi szolgálat működtetésére az előírt személyi, tárgyi, szakmai feltételekkel, hatósági engedéllyel rendelkezik (ÁNTSZ működési engedély száma: V – R 027/00428-2 / 2012.)

7. Jelen szerződés **2012. év július hó 01. napján** lép hatályba és határozatlan időre szól. Jelen szerződés hatálybalépésével egyidejűleg megszűnik a Felek között korábban kötött hasonló tárgyú szerződés.

8. A szolgáltatást a Megbízó **44 fő** munkavállalói létszámra veszi igénybe. A Megbízó munkavállalói közül

...–..... fő	„A",
...–..... fő	„B",
...34..... fő	„C",
...10.....fő	„D",

foglalkozás-egészségügyi osztályba sorolt munkakörben dolgozik.

9. Az 5. pontban meghatározott Térítési díj kiegyenlítése a következő fizetési feltételek szerint történik:

Megbízó az igénybevett szolgáltatás éves szerződés szerinti díjtételét negyedéves bontásban, a negyedévet megelőző hó 15-ig előre, a kiállított számla alapján köteles megfizetni.

Számla elnevezése:	Költségvetési Elszámolási Számla
Számlaszám:	11784009-15514004-37580001
Számla kezelője:	Országos Takarékpénztár és Kereskedelmi Bank Rt. Budapesti Önkormányzati Fiók
Cím:	1052 Budapest, Báthory u. 9.

Első alkalommal a térítési díj időarányos része a szerződés hatályba lépését követő 30 napon belül esedékes. A jelen szerződésben rögzített létszám változását – és ezzel együtt a szerződés 8. pontjának módosítását – minden negyedévben egyszer kezdeményezheti Megbízó az 1. sz. melléklet szerinti adattartalommal (változással érintett munkakör(ök) megnevezése, FEOR száma, érintett munkavállalók száma). Megbízott a szerződésmódosítás hatálybalépését követő negyedévben számlázza először a módosított létszámra vonatkozó díjat.

10. Térítési díj késedelmes megfizetése esetén a Megbízott a mindenkori jegybanki alapkamat kétszeresét számítja fel, mint késedelmi kamatot.

11. Jelen szerződést közös megegyezéssel bármikor mindkét fél részéről három hónapos felmondási idővel megszűntethető, illetve módosítható.

12. Megbízott képviseletében a kapcsolattartás a foglalkozás-egészségügyi szolgálat szakorvosa, illetve a szakasszisztense, telefon: 469-3875. Megbízó képviseletében: Név: CSÁKI AGNES, telefon: 251-5366/110 van kijelölve.

13. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó rendelkezései az irányadóak.

Budapest, 2012. év július hó 01. nap

Zugló Egészségügyi Szolgálat 1148 Budapest, Örs vezér tere 25. 1.

..... Megbízó (Munkáltató)

ZUGLÓI KÖZBIZTONSÁGI NON-PROFIT KFT 1145 Budapest, Laky Adolf u. 36. Adószám: 23084454-2-42 Cégjegyzékszám: Cg. 01-09-952185

..... Megbízott

SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről:

Név: Zuglói Közbiztonsági non – profit Kft. (székhely:1145 Budapest, Laky Adolf u. 36.), adóazonosító szám: 23084454 – 2 – 42, bankszámlaszám: 14700002 – 00802812 – 01019015 munkáltató, mint megbízó (továbbiakban: **Megbízó**),

másrészről:

Zuglói Egészségügyi Szolgálat (székhely: 1148 Budapest, Örs vezér tere 23., képviseli: dr. Mogyorós László igazgató főorvos) mint megbízott (továbbiakban: **Megbízott**) között a következő feltételek szerint:

1. Megbízó megbízza a Megbízottat, hogy munkavállalói részére a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény 58. §-a 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:**

   Budapest, XIV. kerület Hermina út 7. sz. alatti Szakorvosi Rendelőintézet (fsz. 30.),

Rendelési idő:

Hétfő, csütörtök, péntek: 7 óra 30 perc – 19 óra.

Kedd , szerda 13 óra – 19 óra.

Kedd, szerda 8-14 óra között Megbízó kérésére előzetes egyeztetés alapján (évente 1 alkalommal) a munkavégzés helyén helyszíni szemle végzése.

Jelen szerződés alapján a Megbízó köteles alkalmazottait rendelési időben az előírt vizsgálatokra (előzetes; időszakos; szükség szerint soronkívüli; jogszabály esetén előírt esetekben záró vizsgálatra) elküldeni, az A.3510-217. sz. nyomtatvány kitöltésével. Egyidejűleg felhívni az érintett munkavállalók figyelmét, hogy a tüdőszűrésről szóló igazolást az alkalmassági vizsgálatra hozzák magukkal, mert ennek hiánya nem teszi lehetővé az alkalmasság elbírálását.

5. A 3. pontban 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 is, ide nem értve a tüdőszűrést. Amennyiben az alkalmasság elbírálásához a tüdőszűrés igazolása szükséges, ennek pótlására a vizsgálat elvégzésére Megbízottnál csak a vizsgálat térítési díjának megfizetését követően kerülhet sor.

6. Megbízott kijelenti, hogy foglalkozás-egészségügyi szolgálat működtetésére az előírt személyi, tárgyi, szakmai feltételekkel, hatósági engedéllyel rendelkezik (ÁNTSZ működési engedély száma: V – R 027/00428-2 / 2012.)

7. Jelen szerződés **2012. év július hó 01. napján** lép hatályba és határozatlan időre szól. Jelen szerződés hatálybalépésével egyidejűleg megszűnik a Felek között korábban kötött hasonló tárgyú szerződés.

8. A szolgáltatást a Megbízó **44 fő** munkavállalói létszámra veszi igénybe. A Megbízó munkavállalói közül

..–..... fő	„A",
..–..... fő	„B",
...34..... fő	„C",
...10.....fő	„D",

foglalkozás-egészségügyi osztályba sorolt munkakörben dolgozik.

9. Az 5. pontban meghatározott Térítési díj kiegyenlítése a következő fizetési feltételek szerint történik:

Megbízó az igénybevett szolgáltatás éves szerződés szerinti díjtételét negyedéves bontásban, a negyedévet megelőző hó 15-ig előre, a kiállított számla alapján köteles megfizetni.

Számla elnevezése:	Költségvetési Elszámolási Számla
Számlaszám:	11784009-15514004-37580001
Számla kezelője:	Országos Takarékpénztár és Kereskedelmi Bank Rt. Budapesti Önkormányzati Fiók
Cím:	1052 Budapest, Báthory u. 9.

Első alkalommal a térítési díj időarányos része a szerződés hatályba lépését követő 30 napon belül esedékes. A jelen szerződésben rögzített létszám változását – és ezzel együtt a szerződés 8. pontjának módosítását – minden negyedévben egyszer kezdeményezheti Megbízó az 1. sz. melléklet szerinti adattartalommal (változással érintett munkakör(ök) megnevezése, FEOR száma, érintett munkavállalók száma). Megbízott a szerződésmódosítás hatálybalépését követő negyedévben számlázza először a módosított létszámra vonatkozó díjat.

10. Térítési díj késedelmes megfizetése esetén a Megbízott a mindenkori jegybanki alapkamat kétszeresét számítja fel, mint késedelmi kamatot.

11. Jelen szerződést közös megegyezéssel bármikor mindkét fél részéről három hónapos felmondási idővel megszűntethető, illetve módosítható.

12. Megbízott képviseletében a kapcsolattartás a foglalkozás-egészségügyi szolgálat szakorvosa, illetve a szakasszisztense, telefon: 469-3875. Megbízó képviseletében: Név: ...CSÁKI ÁGNES..., telefon: ...251-5366/110... van kijelölve.

13. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó rendelkezései az irányadóak.

Budapest, 2012. év július hó 01. nap

ZUGLI KÖZBIZTONSÁGI NOVA-PROFIT KFT 1145 Budapest, Laky Adolf u. 36. Adószám: 23084454-2-42 Cégjegyzékszám: Cg. 01-09-952185

..... Megbízó (Munkáltató)

..... Megbízott

Megbízó neve: Székhely:

TEÁOR szám:

Foglalkozás-egészségügyi osztály*	Munkakör megnevezése	FEOR száma	Munkavállalói létszám
Összesen„A":	–	–	
Összesen„B":	–	–	
Összesen„C":	–	–	
Összesen„D":	–	–	
Mindösszesen:	–	–	

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

Dátum:

… …

Megbízó Fogl. Eü.-i szakorvos

Megbízó neve: Székhely:

TEÁOR szám:

Foglalkozás-egészségügyi osztály*	Munkakör megnevezése	FEOR száma	Munkavállalói létszám
Összesen„A":	–	–	
Összesen„B":	–	–	
Összesen„C":	–	–	
Összesen„D":	–	–	
Mindösszesen:	–	–	

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

Dátum:

... ...

Megbízó Fogl. Eü.-i szakorvos

1.sz. melléklet Foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás szerződéshez