

# S Z E R Z Ő D É S

Amely létrejött egyrészről a

Adószám:

Székhelye:

Telephelye:

Tel.sz.:

Tevékenység:

Bankszámlaszám:

a továbbiakban **Megbízó**

másrészről a

**RÁBABOGYOSZLÓI MEDI-SZOL KFT**

Székhely: **7624 Pécs, Bárány út 2.**

Adószám: **13092065-2-02**

Bankszámlaszám: **11731001-20401300**

a továbbiakban **Megbízott**

kötöttek foglalkozás-egészségügyi szolgáltatásra az alulírott napon és helyen az alábbi feltételekkel:

1. Megbízó megbízza Megbízottat, hogy munkavállalói részére a munkavédelemről szóló többször módosított 1993. évi XCIII. tv. (Munkavéd. tv.), 58. §-a, a többször módosított 89/1995 (VII.14.) Kormányrendelet, a 27/1995 (VII.25.) NM rendelet által előírt foglalkozás-egészségügyi alapellátást, a 18/2007 (V.10.) SZMM rendelet és az 1997. évi LXXXIII. tv. (Ebtv.) rendelkezései figyelembevételével az alábbiak szerint biztosítsa.

## **A Megbízott az alapszolgáltatás keretében elvégzi:**

- a) a külön jogszabályban meghatározott munkaköri alkalmassági vizsgálatokat, és kezdeményezi az ehhez szükséges szakorvosi vizsgálatokat;
- b) külön jogszabályban meghatározottak szerint a foglalkozási megbetegedések, fokozott expozíciós esetek bejelentését, kivizsgálását;
- c) a munka körülmények és a munkavégzés egészségkárosító hatásainak írásban dokumentált vizsgálatát a szerződésben - a helyi körülmények figyelembevételével - meghatározott gyakorisággal, vagy változás bekövetkezésekor soron kívül;
- d) külön jogszabályban meghatározottak szerint az egyéni védőeszközökkel kapcsolatos tanácsadást;
- e) a munkavállalók munkakörülményeivel kapcsolatos, egészséget, biztonságot érintő kérdésekkel összefüggő felvilágosítást;
- f) a krónikus megbetegedésben szenvedő munkavállalók megelőző gondozását;
- g) külön jogszabályban előírtak szerint a munkahelyek kémiai biztonságát érintő feladatokat;
- h) külön jogszabályban előírtak szerint a munkakörhöz kötött védőoltásokkal kapcsolatos feladatokat;
- i) külön jogszabályban meghatározottak szerint a 2. alkalmassági csoportba tartozó közúti járművezetők egészségi alkalmassági vizsgálatát.

### **A Megbízott közreműködik:**

- a) az Mvt. 58. §-ban felsorolt munkáltatói feladatok ellátásában, különösen:
    - a munkahelyi veszélyforrások feltárásában;
    - munka-egészségügyi, -fiziológiai, -ergonómiai, -higiénés feladatok megoldásában;
    - a munkahelyi elsősegélynyújtás tárgyi, személyi és szervezési feltételeinek biztosításában, a sürgős orvosi ellátás megszervezésében, az elsősegélynyújtók szakmai felkészítésében;
  - b) a foglalkozási rehabilitációban;
  - c) a munkáltató katasztrófamegelőző, -elhárító, -felszámoló és az előidézett károsodások rehabilitációs tervének kidolgozásában.
2. Megbízott vállalja, hogy Megbízóval rendszeres kapcsolatot tart. Az éves dokumentált üzemi szemle gyakoriságát 1 alkalom / évben jelöli meg. A Megbízó munkavállalóit a **7626 Pécs, Király utca 66. szám. alatti orvosi rendelőjében** fogadja.

**Tel.: 72-510-225, 72-225-464**

<b>Rendelési idő:</b>	Hétfő	<b>12:00 – 14:00</b>
	Szerda	<b>12:00 – 14:00</b>

**Foglalkozási egészségügyi rendelés** elsősorban a **vastagon szedett** időpontokban.

3. Az ellátást Megbízó a munkavállalói létszámára - **fő** veszi igénybe, akik nevét és lakcímét Megbízó írásban közli Megbízottal 15 napon belül.

Megbízó munkavállalói közül

- fő az "A"
- fő a "B"
- fő a "C"
- fő a "D" foglalkozás-egészségosztályba sorolt munkakörben dolgozik.

Az ellátás térítési összege a Kormány többször módosított 89/1995. (VII.14.) rendelete által meghatározott díj, amely – az infláció követése érdekében, megegyezés szerint – a Magyar Orvosi Kamara által ajánlott díjtételeket veszi figyelembe.

Az ellátott létszám változása esetén a felek a változás arányában emelik vagy csökkentik a fenti díjazás összegét.

Az ellátás díja a járványügyből vagy expozícióból eredő, kötelezően elvégzendő szakvizsgálatok árát nem tartalmazza.

**A továbbiakban az éves ellátási díj:**

- évente egyszer
- időarányos rész minden félév első hónapjának közepéig
- időarányos rész minden negyedév első hónapjának közepéig esedékes vagy számla ellenében készpénzben, vagy számla ellenében a Megbízott bankszámlájára történő átutalással.

Késedelmes fizetés esetén a Megbízó részére a mindenkori jegybanki alapkamat kétszeres összege kerül felszámításra.

4. Jelen szerződés határozatlan időre szól.
5. Jelen szerződés legalább 90 napos felmondással bármelyik gazdasági év végére felmondható úgy a Megbízó, mint a Megbízott részéről.
6. A társasági adóról szóló 1991. évi LXXXVI. törvényt módosító 1992. évi LXXIII. törvény értelmében a munkavállalók részére biztosított foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás díja költségként elszámolható.
7. Megbízó részéről nyilatkozattételre jogosult:  
Név:  
Cím:  
Tel.:
8. Megbízott részéről nyilatkozattételre jogosult:  
dr. Szücs Ilona  
7626 Pécs, Király utca 66.  
Tel.: 72-510-225, 225-464  
Működési engedély száma: 2747/3/2007

Pécs, 202.....

Megbízó

Megbízott