

HELYETTESÍTÉSI SZERZŐDÉS

FOGÁSZATI ELLÁTÁSRA

Amely létrejött Pázmánd Község Önkormányzat Képviselő-testülete /2016. (I.27.) önkormányzati határozata alapján

egyrésről:

Pázmánd Község Önkormányzat (képviseli: dr. Virányiné dr. Reichenbach Mónika polgármester, székhely: 2476 Pázmánd, Fő utca 80., KSH statisztikai számjel: 15362993-8411-321-07, adószám: 15362993-2-07, törzskönyvi száma: 362995), mint **Megbízó** (a továbbiakban: **Megbízó**),

másrészről

Dr. Sármásy Árpád Károly (születési helye: Budapest, 1956. június 29. anyja neve: Szabó Anna magyar állampolgár) 2440 Százhalombatta, Liszt F. sétány 37/3/1. adószám: (a továbbiakban: **Megbízott**) egyéni egészségügyi vállalkozóként

között alulírott napon, az alábbiak szerint:

1. Megbízó megbízza, Megbízott pedig elvállalja Pázmánd településen a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben foglalt felnőtt / gyermek-háziorvosi / fogorvosi körzet működtetését, területi ellátási kötelezettséggel, amely Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 4. pontja és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv. (a továbbiakban: Eütv.) 152. § (1) bekezdés b.) pontja alapján a Megbízó feladatát képezi.
2. Megbízott kijelenti és igazolja, hogy a jogszabályok által előírt – egészségügyi vállalkozás keretében, egészségügyi szolgáltató tevékenység nyújtására (fogorvosi szolgálat működtetésére) vonatkozó – feltételeknek megfelel, ezen feltételekkel rendelkezik, továbbá fogorvosi személyében szakmai, képzési feltételekkel rendelkezik.
3. Megbízó a Megbízott részére használatba adja a Pázmánd, Béke u. 2. szám alatti rendelőhelyiséget és a hozzá tartozó egyéb helyiségeket, ahol ellátja a tevékenységét.
4. **Dr. Sármásy Árpád Károly** fogorvosi tevékenység végzésére jogosító engedéllyel rendelkezik (fog- szakorvosa képesítés diploma száma: 67/1985; Szakvizsga bizonyítvány száma: 1745/1993) Magyar Orvosi Kamara tagsági igazolvány száma: 172432 49590737; pecsétszám:42458; Működési Nyilvántartás igazolvány száma: F/01262/13, Alapnyilvántartási szám: 42458, Működési nyilvántartási szám: 42458) egyéni egészségügyi vállalkozóként látja el tevékenységét a fogorvosi rendelőben.
5. Megbízó kijelenti, hogy működési engedéllyel rendelkezik Pázmánd község körzete vonatkozásában a fogorvosi tevékenység biztosítására.

6. Megbízó megbízza Megbízottat a fogorvosi alapellátást érintő járóbeteg-ellátási feladatok helyettesítéssel történő ellátására, mely kiterjed Pázmánd község teljes közigazgatási területére.

Megbízott a helyettesítést az alábbi rendelési idővel látja el:

Hétfő:	-
Kedd:	14.00-20.00
Szerda:	08.00-14.00 08.00-11.00 Iskolafogászat
Csütörtök:	14.00-20.00
Péntek:	-

6. Megbízott a Megbízó tulajdonában lévő fogszakorvosi alapellátási feladatok nyújtásához szükséges rendelőben (Pázmánd, Béke u. 2.) biztosítja a szolgáltatást.
7. Megbízott biztosítja a megbízás idejére a mindenkori hatályos jogszabályoknak megfelelően a rendelő működéséhez szükséges minimum feltételeket.
8. Megbízott köteles gondoskodni az 1. pontban vállalt feladat ellátásában részt vevő egészségügyi szakdolgozó foglalkoztatásáról. Megbízott köteles gondoskodni a körzet működtetése keretében foglalkoztatott szakdolgozójának feladatai ellátásához szükséges és a hatályos jogszabályokban előírt oktatásáról, továbbképzéséről, továbbá köteles gondoskodni arról is, hogy foglalkoztatott munkatársai a jogszabályi előírásoknak megfelelő képesítéssel rendelkezzen.
9. Megbízott gondoskodik a tevékenysége végzése során keletkezett veszélyes hulladékok kezeléséről (tárolás, szállítás, ártalmatlanítás).
10. Felek jelen szerződést határozott időre 2016. március 01. napjától 2016. augusztus 1. napjáig, illetőleg a fogorvosi alapellátásról szóló feladat-ellátási szerződés hatálybalépéséig kötik.
11. Megbízottat a fogászati ellátás helyettesítésének ellátásáért az alábbi megbízási díj illeti meg:
 - a. a működési engedéllyel rendelkező Megbízó számára az OEP finanszírozza a Pázmánd fogorvosi körzet ellátásának ellenértékét. Megbízó ezen OEP által kifizetett összeget megbízási díj címén kifizeti Megbízottnak a tárgy hó 15. napjáig.
 - b. a fogorvosi ellátás minden költsége Megbízottat terheli, beleértve a helyettesítéssel megbízott megfelelő szakmai képzettséggel rendelkező személyzet díját és annak közterheit is.
 - c. A megbízási díj címén átutalással kifizeti megbízottnak.
12. Megbízott köteles a fogorvosi tevékenységét legnagyobb gondossággal, szakmai, etikai tudása és lelkiismerete szerint, a rendelkezésére álló tárgyi és személyi feltételek által meghatározott szinten, szakmai kompetenciájának megfelelően és a jogszabályi feltételeket betartva végezni a Pázmánd, Béke u. 2. szám alatti fogorvosi rendelőben.

13. Megbízott az 5. pontban meghatározott feladatot személyesen köteles teljesíteni. Megbízott betegsége vagy egyéb akadályoztatása esetén, saját költségén köteles helyettesről gondoskodni. Amennyiben Megbízott a helyettesítésről megfelelően nem gondoskodik és e tényről Megbízót nem értesíti, ebből a körülményből keletkező károkért felel, kivéve, ha bizonyítja, hogy kötelezettségének működési körén kívül álló elháríthatatlan okok miatt nem tudott eleget tenni.

14. A fogorvosi feladatok ellátását a Megbízott csak érvényes orvosi felelősségbiztosítás birtokában végezheti, melyről szóló igazolást jelen szerződés aláírásával egyidejűleg a Megbízott a Megbízó részére bemutat. A felelősségbiztosítás költsége a Megbízottat terheli.

15. Megbízott köteles a jogszabályokban előírt nyilvántartások vezetésére, az adatok megőrzésére és a személyiségi jogok védelméről, valamint a betegek jogairól szóló rendelkezések maradéktalan betartására.

16. Megbízott biztosítja a finanszírozó egészségbiztosítási pénztár felé a szükséges adatok továbbítását, a finanszírozás alapjául szolgáló elszámolás elkészítését.

17. Megbízott a használatba adott rendelőhelyiségben és a hozzátartozó egyéb helyiségekben bármilyen jellegű beruházást, átalakítási, felújítási és a rendes gazdálkodás körét meghaladó munkát kizárólag a Megbízó előzetes írásbeli engedélyével végezhet. A Megbízó engedélye nélkül végrehajtott beruházási, átalakítási, felújítási munkálatok esetében a Megbízott köteles az eredeti állapot helyreállítására, a felmerülő károk megtérítésére.

18. Jelen szerződést rendes felmondással bármelyik fél a másikhoz intézett írásos formában 30 napi felmondási idővel indoklás nélkül felmondhatja, a felmondás kizárólag a hó utolsó napjára szólhat.

19. A szerződő felek megállapodnak abban, hogy jelen szerződés felülvizsgálható. A szerződés módosítására csak a szerződéssel megegyező írásos formában kerülhet sor.

20. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. és a házi orvosi tevékenység ellátására vonatkozó egyéb jogszabályok az irányadóak.

Jelen szerződést felek, mint akaratuknak mindenben megegyezőt átolvasás és értelmezés után helybenhagyólag aláírják.

Pázmánd, 2016.

dr. Virányiné dr. Reichenbach Mónika
polgármester

Dr. Sármásy Árpád Károly
helyettesítéssel megbízott fogorvos

Pázmánd Község Önkormányzata
képviselőtében