



Foglalkozás-egészségügyi szolgáltatóhely megnevezése:
NR-MED Kft.
Eng. Szám: GY-02/NEP/00979-8/2016
Rendelő címe: 9081 Győrújbarát, Rákóczi u. 2.
Tel.: + 36 20 33 616 00
E-mail cím: gyorujbaratrendelo@gmail.com, honlap: <http://uzemorvos.eu>

SZERZŐDÉS

Mely létrejött egyrészről a NR-MED KFT. mint **Megbízott**, valamint

Név:

Cím:

Adószám:

mint **Megbízó** között az alul írott helyen és időben az alábbi feltételekkel.

1. A megbízó megbízza az NR-MED KFT.-t, hogy munkavállalói részére az 1993. évi XCIII. törvény 58. §-a által előírt, valamint egyéb rendeletekben, jogszabályokban előírt foglalkozás-egészségügyi alapellátást az alábbiak szerint **biztosítsa**:
 - 1.1. A külön jogszabályban meghatározott munkaköri alkalmassági és szűrővizsgálatok végzése, valamint az ehhez szükséges szakorvosi vizsgálatok kezdeményezése. A kötelező egészségbiztosítási ellátásról szóló 1997. évi LXXXIII. Törvény végrehajtásáról szóló 217/1997.(XII. 1.) Korm. r. módosításáról (Tv. 18§. (6) b.;c.) alapján foglalkozás-egészségügyi ellátáshoz szükséges kiegészítő orvosi vizsgálat TB finanszírozás terhére nem végezhető, (tüdőszűrő, labor, szemészet, egyéb szakrendelések, széklet, virológia, munkahigiéniai labor, munkakörnyezeti mérések) költsége a munkáltatót terheli. A munkáltató saját hatáskörében szabályozza az érvényben lévő jogszabályoknak megfelelően.
 - 1.2. A külön jogszabályban meghatározottak szerint a foglalkozási megbetegedések és fokozott expozíciós esetek kivizsgálása.
 - 1.3. **A külön jogszabályban meghatározottak szerint a munkakörülmények és a munkavégzés egészségkárosító hatásainak vizsgálata, évente 1 alkalommal, változás esetén soron kívül.**

Ezen tevékenységhez a munkáltatónak biztosítania kell:

 - munkavédelmi szaktevékenységet végző személy közreműködését
 - munkakörülményekkel kapcsolatos adatok, jegyzőkönyvek stb. hozzáférhetőségét
 - 1.4. Külön jogszabályban előírtak szerint a munkahelyek kémiai biztonságát érintő feladatok végzése.
 - 1.5. A külön jogszabályban meghatározottak szerint az egyéni védőeszközökkel kapcsolatos tanácsadás.
 - 1.6. A külön jogszabályban meghatározottak szerint a munkavállalók munkakörülményeivel kapcsolatos felvilágosítás.
 - 1.7. Közreműködés a munkahelyi veszélyforrások feltárásában.
 - 1.8. Közreműködés a foglalkozás-egészségügyi, fiziológiai, ergonómiai, higiénés feladatok megoldásában.
 - 1.9. Közreműködés az elsősegélynyújtás és a sürgős orvosi ellátás megszervezésében.
 - 1.10. Közreműködés a rehabilitációban.

- 1.11. Közreműködés a munkáltató katasztrófa megelőző, elhárító, felszámoló és az előidézett károsodások rehabilitációs tervének kidolgozásában.
2. Az alapidj összegébe nem tartozó (külön díjazás ellenében végzett szolgáltatások):
 - 2.1. Gépjárművezetői (1. és 2.csop.) és egyéb külön jogszabályban meghatározott speciális alkalmasság orvosi vizsgálata például: vízi jármű stb. melynek díjtételét a 336/2009. (XII. 29) kormányrendelet szabályozza.
3. Az NR-MED KFT. vállalja, hogy a Megbízóval rendszeres kapcsolatot tart, és a Megbízó munkavállalóit a **megbízott orvosi rendelőjében fogadja, előzetes bejelentkezés, időpont egyeztetés után. A bejelentkezés történhet személyesen, vagy a 06-20-336-2770-es telefonszámon 8-16 óra között.**
4. **A Megbízó a szerződéskötés első napjától jogosult az ellátásra.**
5. Az ellátást a Megbízó ... fő munkavállalói létszámra veszi igénybe, akik nevét írásban közli az NR-MED KFT.–vel és a **változásról 15 napon belül írásban értesítést küld.** A Megbízó munkavállalói közül: ... fő **A**, ... fő **B**, ... fő **C**, ... fő **D** foglalkozás-egészségügyi osztályba sorolt munkakörben dolgozik.
 - 5.1. Az ellátás éves díja **9.000.- Ft/fő/év** az összes kategóriában, az esetleges árváltozást az internetes honlapunkon tesszük közzé!
 - 5.2. Az éves ellátási díj, illetve az igénybe vett további vizsgálatok díjának összegét a Megbízó, számla ellenében, **10 napos átutalási határidővel** fizeti be az NR-MED KFT. számlájára (**Számlaszám: 17600035-00697017-00200004**).
 - 5.3. Késedelmes fizetés esetén a Megbízó részére a mindenkori jegybanki alapkamat kétszeres összege kerül felszámításra.
6. A munkavállalói létszám változása esetén, munkaalkalmassági-vizsgálatonként számoljuk el a térítési díjat minden év utolsó hónapjában.
7. A Megbízó köteles munkavállalóit a szükséges vizsgálatokra a jogszabályban előírt időpontokban elküldeni. A munkavégzés feltétele az üzemorvosi vizsgálat! A kötelező vizsgálaton meg nem jelent dolgozók éves díja megegyezik az 5.1. pont D osztállyal.
8. A szerződés a 4. pontban megjelölt időponttól határozatlan időre szól.
9. A szerződés legalább 30 napos felmondási idővel mondható fel, úgy a Megbízó, mint a Megbízott részéről.

Ügyintéző, kapcsolattartó neve:

A cég tevékenységi területei (TEAOR számmal):

A rendelő által ellátott telephelyek címe:

Győr,

.....
foglalkozás-egészségügy

.....
Megbízó