

MEGBÍZÁS SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről :

Alfa Egészségközpont Kft.

Székhely: 1036 Budapest, Lajos utca 66. B ép.5.em.
Cégjegyzékszám : 01-09175414
Adószám: 24649537-2-41
Bankszámlaszám: K&H Bank Nyrt. 10401093-50526687-50561006
Képviseli : Turai Gabriella (cégvezető)
mint megbízó – a továbbiakban **Megbízó**,

másrészről:

Dr.Tompos Gábor

Székhely: 8991 Teskánd, Mátyás király utca 6.
Nyilv.szám: 5925353
Adószám: 54339035-1-40
Bankszámlaszám: Raiffeisen Bank 12092309-01645428-00100001
Képviseli : Dr.Tompos Gábor

mint megbízott - a továbbiakban: **Megbízott** - között az alábbi feltételekkel:

- 1) Megbízott kijelenti, hogy foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosult. Megbízó kijelenti, hogy budapesti szerződött partnere Megbízott székhelye szerint dolgozó munkavállalói számára Megbízott szolgáltatásait kívánja igénybe venni alvállalkozóként.
- 2) Az előzőekben rögzítettek után szerződő felek megállapodnak abban, hogy jelen szerződés alapján a Megbízó megbízza, a Megbízott pedig vállalja, hogy a Megbízott a Megbízó szerződéses partnere munkavállalói részére alvállalkozóként a külön jogszabályokban (Vonatkozó jogszabályok: 1993. évi XCIII. törvény és annak módosításai; 22/1991(XI.15.) NM rendelet; 89/1995 (VII.14.) kormányrendelet) meghatározott munkaköri alkalmassági vizsgálatokat elvégzi, és a munkába álláshoz szükséges alkalmassági véleményt elkészíti, és azt a munkavállalónak átadja. Felek kifejezetten megállapodnak, hogy jelen szolgáltatás részét képezi munkavállaló igény esetén a hivatásos jogosítvány orvosi vizsgálat elvégzése, de nem tartozik bele a fegyvertartási engedélyhez szükséges pszichológiai szakvizsgálat, amelyet Megbízó alvállalkozó pszichológus bevonásával lát el.

A Megbízott a szolgáltatást – a szakmai előírások keretein belül – az alábbi rendelési időben és helyen teljesíti:

Nap : **Csütörtök 11.00-13.00 (előjegyzés alapján)**
Rendelő : 8991 Teskánd, Petőfi S. utca 42.
Rendelő tel.: 92/370-014 (7.00-12.00)
Rendelő e-mail cím : teskand.rendelo@gmail.com

- 3) A Megbízó a megfelelő foglalkozás-egészségügyi ellátás érdekében vállalja, hogy szerződött partnere munkavállaló tagjait a „Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra” megnevezésű kitöltött nyomtatvánnyal látja el és irányítja a Megbízott orvosi rendelőjébe.

A nyomtatványon pontosan megjelöli a munkakört és annak főbb egészségkárosító kockázatait.

A Megbízott a nyomtatványban megjelöltek alapján végzi el az egészségügyi vizsgálatot és állítja ki az alkalmassági igazolást. Más munkakör betöltése esetén új alkalmassági vizsgálat végzendő el.

A Megbízott rendszeres kapcsolatot tart fenn a Megbízó munkahely illetékes vezetőjével :


Név: Turai Gabriella
Telefon: 06 20 933 3495
E-mail : turai.gabriella@alfaegeszsegkozpont.hu
Tevékenység: ügyvezető, Alfa Egészségközpont Kft.

- 4) A Megbízott alkalmazottai közreműködésével köteles a teljesítés során eljárni, de más közreműködését is igénybe veheti, ha az a megbízás jellegével együtt jár.
- 5) A megbízási díj – az osztályba sorolásra tekintet nélkül: **5.000 Ft/fő/év, azaz: Ötezer Forint/fő/év.**
Ezen felül munkavállalók részére, szükség esetén a hivatásos jogosítvány és löfegyver érvényesítési díja a jogszabály szerinti összeg.
A jelenlegi általános éves állományi létszám: fő.
A megbízási díj fizetése számla ellenében részletes kimutatás alapján **negyedévente** történik az alábbi számlaszámra utalással: Raiffeisen Bank 12092309-01645428-00100001
- 6) Jelen megbízási szerződés 2020.11.01. naptól határozatlan ideig érvényes. Legalább 1 hónapos felmondási idővel, írásban bejelentett felmondással, indoklás nélkül felmondható.
- 7) A szerződő felek kölcsönösen törekednek arra, hogy esetleges vitás kérdéseiket soron kívül és tárgyalások útján rendezzék.
- 8) Jelen szerződésből kettő eredeti példány készült, amelyből egy példány a Megbízót és egy példány a Megbízottat illeti meg.
- 9) A szerződő felek jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv vonatkozó rendelkezéseit tekintik mérvadónak.

Jelen szerződést a felek elolvasás és egységes értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag aláírták.

Budapest, 2020.11.01.


.....
Megbízó
Alfa Egészségközpont Kft.
*Alfa Egészségközpont Kft.
Alfai út 66. 1046 Budapest
K&H Bank 10400000-00000000-00000000
K&H Bank 10400000-00000000-00000000*


.....
Megbízott
Dr. Kompos Gábor
*Dr. Kompos Gábor
Orvosi szakorvos
Tudományi utca 42.
Budapest, 1046
Telefon: 06-20-170-014
Fax: 06-20-170-014
E-mail: 4339033-1-40
ES 480852
12092309-01645428-00100002*