

Megbízási szerződés

amely létrejött egyrészről:

Alfa Egészségközpont Kft

Székhely: 1036 Budapest, Lajos utca 66. „B”/5.

Adószám: 24649537-2-41

Bankszámlaszám: K&H Bank Nyrt 10401093-50526687-50561006

mint megbízó – a továbbiakban **Megbízó**,

másrészről: Nil Nocere Győr Egészségügyi Szolgáltató BT.

Székhely: 9028 Győr, Pándzsa u. 47.

Rendelő: 9021 Győr, Munkácsy u.1-5. II.LH. fszt.4. (4. kapucsengő)

Adószám: 22478777-1-08

Bankszámlaszám: Pannon Takarékszövetkezet Zrt. 63200157-14902424

, 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 munkavállalójának 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 teljesíti:

csütörtök: 9,00-11,00 óra

- 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.

Név: dr. Ludwig Tamás
Telefon: info@alfageszsegkozpont.hu, 06709400099
Tevékenység: ügyvezető, Alfa Egészségközpont Kft

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

[illegible]