

MEGÁLLAPODÁS

egyrésről:

székhely:

adószám:

képviselő neve, tisztsége

számlavezető pénzügyintézet:

számlaszáma:

mint **Megbízó**

másrészről a **Semmelweis Egyetem Laboratóriumi Medicina Intézet**

székhely: **1089. Budapest, Nagyvárad tér 4. 14.em.**

adószáma: **15329808-2-42**

képviselő neve, tisztsége: **Dr. Vásárhelyi Barna egyetemi tanár Igazgató**

mint **Megbízott** között, alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

1./ **Megbízó** megbízza **Megbízottat** a **Megbízó** fekvő és/vagy ambuláns betegeinek megfelelően dokumentált (Beteg, Beküldő, és a vizsgálatkérések azonosítására alkalmas kéri lappal érkező) kérései alapján történő vizsgálatainak elvégzésével. A minta vizsgálóhelyre történő szállítása, és a vérvételi csövek beszerzése a **Megbízó** feladata.

2./ **Megbízó** vállalja, hogy az orvosai által megfelelő formában megrendelt vizsgálatok elvégzéséért járó – a mindenkor érvényes járó beteg szabálykönyvben meghatározott német pontok alapján – a mindenkor pont/forint vizsgálati díjat (szerződés kötéskor: német pontok x 1,8 Ft.) megfizeti a **Megbízott** részére.

3./A **Megbízott** vállalja, hogy a kért ambuláns vizsgálatokat kizárólag 4. térítési kategóriába veszi fel. **Megbízott** vállalja, hogy a vizsgálatok eredményét (validált leletet) a Vizsgálati regiszterben szereplő leletátfordulási időn belül **Megbízó** kérésére az általa, a jelen szerződésben megadott (kéri lapon is szereplő!) címre postázza (a postaköltség felszámolásával), vagy email-címre PDF formában elküldi. A leletben szereplő személyes adatok védelméért a **Megbízó** felel.

Lelet postázási /e-mail címe:.....

4./ Elszámolásra havi rendszerességgel, utólag, a vizsgálatszámától függően kerül sor. A szerződő felek megállapodnak abban, hogy a **Megbízott** a számláját a tárgyhónapot követő hónap 5. napjáig állítja ki, s a kiállítást követő 8 napon belül megküldi a **Megbízónak**. A számlát a **Megbízott** a *kéri lapok másolatával* küldi meg postai úton a **Megbízó** részére, aki a számla átvételét követő 15 (tizenöt) banki napon belül, a

számla szerinti ellenértéket átutalja megbízott részére a Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-00282819-00000000 bankszámlára.

5./ A szerződő felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződésben foglalt vizsgálati díjakat közös megegyezéssel módosíthatják.

6./ E megállapodást a felek az aláírást követően határozatlan időre kötik. A jelen megállapodás annak mindkét fél részéről történő aláírásának napján lép hatályba. A jelen megállapodás felmondására bármelyik fél jogosult indoklás nélkül, írásban, 30 napos felmondási idővel. A felmondási idő az írásos felmondás kézbesítésének napján veszi kezdetét.

7./ Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, valamint a mindenkor hatályos egészségügyi és egyéb jogszabályok az irányadók.

Budapest, 2016.....

Megbízó nevében:

.....

Megbízott nevében:

.....

Dr. Vásárhelyi Barna
Intézetvezető

Recska Pál
Gazdasági vezető