Helyettesítési Megbízás
OMSZ háziorvosi részvétellel működtetett ügyeletére
(47/2004 (V.11.) ESZCSM rendelet 15.§ (8c) bek.)

Mely létrejött egyrészről …….. egyéni vállalkozó (sz.h.i.: ……, …… a.n.: ……., adószám: ……., cím: ……..),/ …….. (székhely: ……, Cg., ……., adószám: ……., képviseli …… (sz.h.i.: …… an: …… lakcím: ……)), mint **Megbízó**,

másrészről …….. egyéni vállalkozó (sz.h.i.: ……, …… a.n.: ……., adószám: ……, cím: ……..),/ …….. (székhely: ……, Cg., ……., adószám: ……., képviseli …… (sz.h.i.: …… , an: ……., lakcím: ……)), mint **Megbízott**

között az alulírott helyen és időben az alábbiak szerint.

I. A jelen megállapodás tárgya

1. Felek rögzítik, hogy az Országos Mentőszolgálat …….. Regionális Mentőszervezete (továbbiakban: Személyes Közreműködést Igénybe Vevő) és a Megbízó között az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 6/A. §-a szerint, az Országos Mentőszolgálatról szóló 322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 6.§ (10) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a háziorvosi ügyeleti feladatok zavartalanságának és folytonosságának biztosítása érdekében személyes közreműködői szerződés (a továbbiakban: Szerződés) jött létre.

2. A Megbízó részéről a háziorvosi ügyeleti feladatok teljesítésének helye: …… telephely, a Személyes Közreműködést Igénybe Vevővel előzetesen egyeztetett időpontban, a mindenkori ügyeleti beosztás szerint, melynek elkészítése során a beosztást készítő a közreműködő háziorvosi tevékenységének időtartamát figyelembe veszi. Szakmai vezető és teljesítés igazoló: ……., beosztása: Regionális Igazgató.

3. A Megbízó a Megbízottat helyettesítéssel bízza meg az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 15. § (8c) bekezdésével összehangban és a 15 § (9) bekezdésében foglalt valamennyi feladatra, amelyet a Megbízott a jelen szerződés aláírásával elvállal.

II. A Felek jogai, kötelezettségei

1. Megbízó köteles Megbízott részére megadni minden olyan információt, amely a Megbízó kötelezettségeinek teljesítéséhez szükséges. Felek a jelen szerződést bemutatják a

Személyes Közreműködést Igénybe Vevőnek annak érdekében, hogy az a továbbiakban közvetlenül Megbízottal tartsa a kapcsolatot az ügyeleti beosztás elkészítése, illetve esetleges akadályközlés érdekében.

2. Megbízott köteles minden olyan nyilatkozatot, igazolást Megbízó részére rendelkezésre bocsátani, melyek a Szerződés szerint a helyettesítéssel történő ellátásához elengedhetetlenek.

3. Megbízott kijelenti, hogy a Szerződés rendelkezéseit megismerte, a Szerződés 1 (egy) példányával rendelkezik és kijelenti, hogy a Megbízóra vonatkozó kötelezettségeket helyetteseként teljesíti. Megbízott tudomásul veszi, hogy a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő felé ugyanazon jogok illetik, és ugyanazon kötelezettségek terhelik, amelyek Megbízót illetik/terhelik.

4. Megbízott a helyettesítési feladatai ellátásának akadályoztatását köteles írásban (elektronikus úton) haladéktalanul jelenteni Megbízó részére és a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő részére a Szerződésben foglalt rendelkezések megtartásával.

III. A Személyes Közreműködői díj

1. A személyes közreműködői díj tartalmazza a Megbízottnak a Szerződés szerinti feladat végzésével összefüggésben felmerülő mindennemű költségét és egyéb kiadását – ide értve a tevékenység ellátásához szükséges engedélyek beszerzését és az útiköltséget is. Személyes Közreműködőt a tevékenysége szerződésszerű ellátásáért hétköznap bruttó 9.000,- Ft/óra, hétvégén és munkaszüneti napokon bruttó 11.000,- Ft/óra, ünnepnapokon pedig bruttó 11.000,-Ft/óra személyes közreműködői díj illeti meg, amelyet a Megbízott által szerződésszerűen ellátott feladat teljesítését követően, havonta, utólag a ténylegesen teljesített órák számának megfelelően a regionális igazgató vagy a helyettesítésére jogosult leigazol. A teljesítésigazolásról Megbízó az erről szóló igazolás tovább küldésével értesíti Megbízottat.

2. A teljesítésigazolást követően a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő a díjat legkésőbb a Megbízó által a teljesítésigazolásnak megfelelően, szabályszerűen kiállított és a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő által befogadott számlája alapján annak Személyes Közreműködést Igénybe Vevő által történő kézhezvételétől számított 30 napon belül utalja át a Megbízó által megadott bankszámlaszámra. Megbízó a számla kiállításáról, annak befogadásáról, továbbá annak Személyes Közreműködést Igénybe Vevő által történő megfizetéséről tájékoztatja Megbízottat.

3. Megbízó a részére a Szerződés szerint juttatott díjazást a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő által történő kifizetést követő 15 (tizenöt) napon belül Megbízott részére a …..…….. banknál vezetett …… számú bankszámlájára történő átutalással fizeti meg Megbízottnak a Megbízó felé kiállított számlája alapján.

IV. Kapcsolattartás

1. Felek a jelen megállapodás rendelkezéseinek érvényesülése érdekében egymással együttműködnek és kölcsönösen segítik egymást. A jelen megállapodás megkötése után felmerülő, a megállapodás teljesülését akadályozó körülményről Felek a lehető legrövidebb időn belül kötelesek egymást tájékoztatni.

   Kapcsolattartó személy a Megbízó részéről:
   Név/beosztás:
   Telefonszám:
   E-mail cím:

   Kapcsolattartó személy a Megbízott részéről:
   Név/beosztás:
   Telefonszám:
   E-mail cím:

2. A Felek rögzítik, hogy a kapcsolattartók személyében történő változás közöttük szerződésmódosítást nem igényel, a bekövetkező változásról a Felek haladéktalanul írásban tájékoztatják egymást.

3. Felek megállapodnak, hogy a jelen szerződést alakító jognyilatkozatok kivételével értesítéseiket egymás felé az 1. pontban rögzített elektronikus címekre teszik meg a közlés jogi hatályával.

V. A jelen megállapodás hatálya

1. A Felek rögzítik, hogy a helyettesítési megállapodás 2025. …… napján lép hatályba és határozatlan időtartamra jön létre.

VI. A jelen megállapodás megszűnése

1. Jelen megállapodást Felek indokolás nélküli egyoldalú írásbeli nyilatkozatukkal, 30 napos felmondási idővel megszüntethetik. A Felek megállapodnak, hogy – eltérő megállapodás hiányában – a Megbízott a felmondási idő alatt köteles az egészségügyi szakfeladatot jelen megállapodásban meghatározottak szerint ellátni.

2. Jelen megállapodás rendkívüli, azonnali hatályú felmondására csak a másik szerződő fél szándékos vagy súlyosan gondatlan szerződésszegése esetén kerülhet sor, írásbeli, indokolt felmondással. A rendkívüli felmondás közlését követő napon a megállapodás megszűnik. A megállapodás megszűnését követő 30 napon belül a Felek egymással kölcsönösen elszámolnak.

3. Rendkívüli felmondási oknak minősül különösen a Megbízó részéről, ha
   - a Megbízott a helyettesítést nem látja el, illetve Megbízót nem értesíti az elvárható gondossággal előre a beosztásban meghatározottak betartásának meghiúsulásáról,
   - a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő által meghatározott beosztás szerint meghatározott időszakban nem áll folyamatosan rendelkezésre,
   - nem végzi el a jelen megállapodás tárgyát képező feladatokat.

4. Rendkívüli felmondási oknak minősül különösen a Megbízott részéről, ha a Személyes Közreműködő a jelen megállapodás szerinti díj megfizetésével, az érdekkörében felmerült, neki felróható okból 30 napot meghaladó késedelembe esik.

5. Felek megállapodnak, hogy a Megbízó és a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő között létrejött Szerződés bármely okból történő megszűnése a Szerződés megszűnésének időpontjára a felek minden külön intézkedése nélkül a jelen szerződést is megszüntetik. A Szerződés megszűnésének tényéről és időpontjáról Megbízó a Megbízottat köteles tájékoztatni.

VII. Vegyes rendelkezések

1. Megbízott tudomásul veszi, hogy amennyiben a jelen megállapodás alapján nyújtott egészségügyi szolgáltatás keretében bármely harmadik személy részére kárt okoz, felelősséggel tartozik. Megbízott ismeri és megértette a Személyes Közreműködést Igénybe Vevő által a háziorvosok egészségügyi alapellátási ügyeleti tevékenységére kötött és kiterjesztett felelősségbiztosítást, annak összeghatárait, és a feladatvégzést ennek ismeretében vállalja. Megbízott tudomásul veszi, hogy Megbízónak az egészségügyi alapellátási ügyeleti tevékenységre nincs felelősségbiztosítása.

2. Megbízott a megállapodás aláírásával kijelenti és igazolja, hogy a Szerződés szerinti egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges jogszabályban meghatározott feltételekkel, valamint szakértelemmel, szakmai tapasztalattal és jogosítványokkal, engedélyekkel rendelkezik.

3. Megbízott a jelen megállapodás aláírásával vállalja, hogy bármely, a megállapodással, az abban foglaltak teljesítésével összefüggően felmerült minden tényről, adatról, körülményről vagy azok változásáról Megbízót haladéktalanul írásban (elektronikus úton) tájékoztatni köteles. A tájékoztatás elmaradásából eredően felmerült károkért További Személyes Közreműködő felelősséggel tartozik.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a vonatkozó jogszabályok, így különösen az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény, az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet, továbbá a Polgári Törvénykönyv rendelkezései az irányadók.

Jelen megállapodást a Felek elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

Jelen megállapodás 3 (három) eredeti példányban készült, melyből 1 (egy) példány a Megbízót, 1 (egy) példány a Megbízottat, míg további 1 (egy) példány a Személyes Közreműködést Igénybe Vevőt illet meg.

……., 2025. ……

……..……. …...…….

Személyes Közreműködő További Személyes Közreműködő