

MEGÁLLAPODÁS

AZ ÚJ PILLÉR EGÉSZSÉGPÉNZTÁR EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓI FELADATAINAK ELLÁTÁSÁRA

2024.06.12 / SH

* A Pénztár tölti ki.

mely létrejött

Szolgáltató azonosító:

111 2010006

1. A SZOLGÁLTATÓ PARTNER ADATAI

Cégnév	South Health Kft.
Székhely	helység: Budapest irányítószám: 1 0 1 5 utca, házszám: Ostrom utca 15. fsz.3.
Cégjegyzék szám	0 1 - 0 9 - 4 0 4 8 1 6
Levelezési cím	helység: Budapest irányítószám: 1 0 1 5 utca, házszám: Ostrom
Adószám	3 2 0 5 8 8 5 1 - 2 - 4 1
Tevékenységi kör	Főtevékenység: 8 6 2 1 Általános Járóbeteg Ellátás

2. A KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

Név	Ütő Zsuzsanna
Telefon/fax szám	Telefon: + 36 - 3 0 5 1 1 5 4 6 4 Fax: + 36 -
E-mail cím	utoprimamedica.hu.zsuzsanna@
Beosztás	Ápolási Igazgató

3. AZ ÚJPILLÉRKÁRTYÁS ELSZÁMOLÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Bankszámlaszám	
Elszámolás gyakorisága	☐ heti ☐ havi
E-mail cím (forgalmi-kimutatáshoz)	

4. AZ ELFOGADÓHELY ÜZLET ADATAI (több telephely esetén kérjük kitölteni a További telephelyek c. nyomtatványt)

Az elfogadóhely neve (fantázianév)	Cukorbetegközpont
Az elfogadóhely címe	helység: Budapest irányítószám: 1 0 2 4 utca, házszám: Lövház 1-5. 5.em.
Elfogadóhely kapcsolattartó neve	Plósz Dzsénifer Ágnes
Működési/ÁNTSZ engedély száma	BP-04/NEO/02488-21/2024
Telefon/fax szám	Telefon: + 36 - 7 0 4 0 9 3 1 4 1 Fax: + 36 -
E-mail cím	info@cukorbetegkozpont.hu
Honlap címe	www.cukorbetegkozpont.hu

A kártyaelfogadóhely által nyújtott szolgáltatás (kérjük, a megfelelőt megjelölni)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| ☐ Gyógyszertár | ☐ Gyógyászati segédeszköz | ☒ Egészségügyi ellátás (8621) |
| ☐ Optika | ☐ Természetgyógyászat | ☐ Egyéb tevékenység () |
| ☐ Fogászat | ☐ Sporteszköz értékesítés, kölcsönzés | |

Gyógyszertár esetén a gyógyszerértékesítési rendszergazda

Kártyaelfogadás (kérjük, a megfelelőt megjelölni): ☐ van ☐ nincs

Kártyaelfogadás esetén a kártyaelfogadás módjai (kérjük, a megfelelőt megjelölni; egyszerre mindhárom megjelölhető)

☐ POS terminál	☐ Virtuális POS
POS terminál azonosító: Telepítő Bank:	☐ internet ☐ telefon
További POS azonosítók:	Azonosító*:
☐ Online újpillér kártyás fizetés	Azonosító*:

(a továbbiakban Szolgáltató),

valamint az Új Pillér Önkéntes Kölcsönös Kiegészítő Egészség- és Önszegélyező Pénztár (székhely: H-1022 Budapest, Bimbó út 18., bírósági engedély száma: 11.Pk6070761/2005/3, PSZÁF engedély száma: E-IV/19/2006, adószám: 18189072-1-41, bankszámlaszám: CIB 10700024-43040607-51100005) (a továbbiakban Pénztár), tel: 06-1-210-97-70) között a mai napon, megfigyelve az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény 2.§ (2) bekezdés e.) pont, illetve az 51.§ rendelkezéseinek, a következő feltételekkel.

A jelen megállapodásban:

Önkéntes Kölcsönös Egészségpénztár: az 1993. évi XCVI. sz. tv. (a továbbiakban: Öpt.) alapján létrejött önkéntes kölcsönös egészségbiztosító pénztár, mely tagjainak szolgáltatást nyújt saját maga, vagy vele szerződött szolgáltatón keresztül.

Szolgáltató: az az egészségügyi intézmény vagy termékgazdálkodó, mellyel az Egészségpénztár szerződést köt a tagjainak nyújtandó szolgáltatások biztosítására. Annak érdekében, hogy a Szolgáltató az egészségpénztári szolgáltatásokat a jogszabályi előírásoknak és a Pénztár szabályzatainak megfelelően nyújtsa, felek az alábbiakban állapodnak meg.

1. Szolgáltató vállalja, hogy a Pénztár tagjai a Szolgáltató szolgáltatásait **(Kérjük, karikázzák be az alkalmazni kívánt formát!)**

- a) a kifejezetten erre a célra szolgáló 610102 azonosító számú egészségpénztári kártyával (továbbiakban újpillér kártya) egyenlítsék ki az 1. sz. mellékletben található „Újpillér kártya elfogadási és elszámolási rend” feltételei szerint.
 - b) készpénzzel egyenlítsék ki, mely esetben a Szolgáltató a 268/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet 24/C. §. (3) pontjában meghatározott adattartalommal rendelkező készpénzfizetési számlát állít ki, melyet a pénztártag rendelkezésére bocsát. A vásárlásról kiállított számlán a vevő rovatban egészségpénztár nevét, címét kell szerepeltetni, továbbá a számlán fel kell tüntetni a pénztártag 16 jegyű Új Pillerkártya-számát, vagy tagi azonosítóját, valamint lehetőség szerint a pénztártag nevét.
2. Szolgáltató az újpillér kártyát/készpénzt a jogszabályok által biztosított és a Pénztár szabályzataiban foglalt szolgáltatások és termékek finanszírozására fogadja el a 2. sz. melléklet szerint (Az egészségpénztáron keresztül finanszírozható szolgáltatások köre és az igénybevétel feltételei, tekintettel az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény rendelkezéseire).
3. Szolgáltató meghatározza, hogy a jogszabályok és a Pénztár által finanszírozott szolgáltatások mely körében fogadja el az újpillér kártyát/készpénzt. A finanszírozott szolgáltatásokról a Szolgáltató listát készít, melyet elektronikusan vagy írásban jelen szerződéshez 3. sz. mellékletként („Szolgáltatások jegyzéke”) becsatol. Szolgáltató – csatlakozva a Pénztár szolgáltatói szövetségéhez - szolgáltatásainak árából a pénztártagokat a szolgáltatás igénybevételének pillanatában megillető árengedményt nyújthat, melynek mértékét a 3. sz. mellékletben feltünteti. Szolgáltató fenntartja magának a jogot, hogy a 3. sz. mellékletben szereplő árait és az árengedmény nagyságát megváltoztassa, melyről szolgáltató a Pénztárt értesíti.
4. Szolgáltató tanúsítja, hogy rendelkezik mindazon engedélyekkel és jogosítványokkal, amelyek alapján a Pénztár tagjai számára egészségügyi szolgáltatást nyújt / terméket forgalmaz, és ezeket a dokumentumokat jelen szerződés 4. sz. mellékleteként becsatolja (A szolgáltató működéséhez szükséges dokumentumok jegyzéke és másolata).
5. Újpillér kártya elfogadása esetén (1/a. pont) Szolgáltató vállalja, hogy az újpillér kártya elfogadásához szükséges POS-terminálok telepítését lehetővé teszi, vagy a Pénztár Virtuális POS® (telefonos, internetes kártyaterhelés) rendszerét, vagy az Online Új Pillerkártyás Fizetés alkalmazza és annak kezelését elsajátítja. Szolgáltató biztosítja az újpillér kártya elfogadásához szükséges tárgyi illetve személyi feltételeket, valamint vállalja, hogy az újpillér kártya elfogadásának helyén jól láthatóan elhelyezi az újpillér kártyát szimbolizáló „Kártyaelfogadás” matricát.
6. Újpillér kártya elfogadása esetén (1/a. pont) a Pénztár tagjai által igénybevett szolgáltatások ellenértékét a Pénztár a Szolgáltatónak a szolgáltató által megjelölt gyakorisággal, az időszak zárását követő 2 banki napon belül átutalással egyenlíti ki. Amennyiben a Pénztár a szolgáltatások ellenértékét az itt megjelölt határidőre nem fizetik ki, úgy Szolgáltatót késedelmi kamat illeti meg, melynek mértéke a jegybanki alapkamat + 8%. Szolgáltató vállalja, hogy a Pénztár tagjai által igénybevett szolgáltatásokról az utalást megelőzően bizonylatot készít az alábbiak szerint, az itt megjelölt formában. **(Kérjük, karikázzák be az alkalmazni kívánt formát!)**
- a) Az egészségpénztár csak az egészségpénztári szolgáltató által a pénztár nevére kiállított, a számviteli törvény előírásainak megfelelő általános alaki kellékekkel ellátott számla, egyszerűsített számla, vagy legalább a 268/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet 24/C. §. (3) pontjában meghatározott tartalommal rendelkező bizonylat, ellenében teljesíthet kifizetést.
 - b) Ettől eltérően kifizetés teljesíthető az alábbiak szerint meghatározott, a pénztár nevére kiállított elektronikus dokumentum alapján is. A pénztár részére megküldött elektronikus dokumentum több pénztártaggal kapcsolatos gazdasági eseményt, gazdasági műveletet is tartalmazhat. Ebben az esetben a gazdasági műveletet (eseményt) tagonkénti bontásban kell feltüntetni. A pénztár által teljesített kifizetés alapjául szolgáló elektronikus dokumentumnak legalább a 268/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet 24/C. §. (3) bekezdésben meghatározott tartalommal kell rendelkeznie. Az elektronikus dokumentumot az elektronikus aláírásról szóló törvény szerinti legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással és időbélyegzővel kell ellátni. Az egészségpénztári szolgáltató a számlán, egyszerűsített számlán, a bizonylaton, vagy elektronikus dokumentumon az igénybe vevő pénztártag (közeli hozzátartozó) nevét vagy azonosítóját feltünteti.
7. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy a Pénztár betekinthez az újpillér kártyával/készpénzzel finanszírozott szolgáltatások igénybe vételéhez kapcsolódó bizonylatokba, és élhet ellenőrzési jogával, tudomásul véve, hogy a betekintés joga nem sértheti a szolgáltató orvosi titoktartási kötelezettségét.
8. Pénztár a Szolgáltatót folyamatosan ellátja az újpillér kártyára vonatkozó aktuális információkkal és írásbeli anyagokkal.
9. Jelen szerződés nem zárja ki, hogy a pénztártag – választása szerint – a szolgáltatást készpénzfizetési számla alapján vegye igénybe.
10. A fenti megállapodás határozatlan időre jön létre. A szerződést bármelyik fél a naptári év utolsó napjára felmondhatja. A felmondási idő 60 nap.
11. Jelen megállapodásban nem érintett kérdésekben a mindenkor hatályos Ptk. és az Öpt. előírásai az irányadók.
12. Jelen megállapodás elválaszthatatlan részét képezi annak valamennyi melléklete:
- 1.sz. Új Piller kártya elfogadási és elszámolási rend (kártyaelfogadás esetén)
 - 2.sz. Egészségpénztári kártyával finanszírozható szolgáltatások köre és az igénybevétel feltételei, tekintettel az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény rendelkezéseire
 - 3.sz. Szolgáltatások jegyzéke
 - 4.sz. A szolgáltató működéséhez szükséges dokumentumok jegyzéke és másolata
13. Jelen szerződés aláírásával a Szolgáltató nyilatkozik arról, hogy a Pénztár honlapján közzétett Adatvédelmi szabályzatát megismerte, az abban írtakat elfogadta, valamint hozzájárul ahhoz, hogy a szerződés hatásköre alá tartozó adatokat a Pénztár a mindenkor hatályos adatvédelmi szabályozás, így különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény valamint az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) előírásai szerint kezelje. A Pénztár kötelezettséget vállal arra, hogy a tudomására jutott személyes adatokat a vonatkozó jogszabályi előírások szerint tárolja és kezeli.
14. Felek jelen megállapodást és annak elválaszthatatlan részét képező mellékleteit elolvasták, rendelkezéseit közösen értelmezték, és mint akaratuknak mindenben megegyezőt írták alá. Jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg a Felek között korábban hatályban volt írásbeli és szóbeli megállapodás hatályát veszti.

Kelt: Budapest, 2024. (év) október (hó) 01 (nap).

Marchhart Dénes
IT elnök

Új Piller Önkéntes Kölcsönös Egészség- és Összegyező Pénztár
www.ujpiller.hu

South Health Kft. ①
1015 Budapest,
Ostrom u. 16. fsz. 3.
Adószám: 32058851-2-41
Szolgáltató
(cégszerű aláírás)

2. sz. melléklet:

Egészségpénztári kártyával finanszírozható szolgáltatások köre és az igénybevétel feltételei, tekintettel az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény rendelkezéseire

Egészségpénztári kártyával finanszírozható szolgáltatások:

TEÁOR 08	SZJ szám	Szolgáltatás megnevezése	Adóvonzat	Orvosi javaslat
86.10	85.11.14	Fekvőbeteg-rehabilitáció	adómentes	nem szükséges
86.10	85.11.15	Fekvőbeteg pszichiátriai ellátása	adómentes	nem szükséges
86.21	85.12.11	Egészségügyi alapellátás	adómentes	nem szükséges
86.21	85.12.12	Egészségterv készítése	adómentes	nem szükséges
86.21, 86.22	85.12.12	Járóbeteg-szakellátás, orvosi vizsgálat, ellátás, tanácsadás	adómentes	nem szükséges
86.23	85.13.10	Fogorvosi járóbeteg-ellátás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.12	Ápolói szolgáltatás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.12	Otthoni gondozás	adómentes	szükséges
86.90	85.14.13	Fizioterápia, paramediális szolgáltatás és egyéb terápiás szolgáltatás	adómentes	nem szükséges
86.10	85.14.15	Kórházon kívüli fekvőbeteg-ellátás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Balneo-hidroterápia	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Egyéb humán-egészségügyi ellátás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Egyéni vagy csoportos gyógytorna	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Gyógybarlang, klímaterápia	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Gyógymasszázs	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Szenvedélybetegségről való leszoktatásra irányuló kezelés	adómentes	nem szükséges
86.90	93.04	Természetgyógyászat	adóköteles	nem szükséges

Egészségpénztári kártyával nem finanszírozható szolgáltatások

természetgyógyászatnál:

- spirituális tevékenység;
- asztrológia;
- jóslás;
- feng-shui.

A szolgáltató adószáma:

3. sz. melléklet

SZOLGÁLTATÁSOK JEGYZÉKE

[illegible]

Dátum:

szolgáltató aláírása

South Health Kft. ①
1015 Budapest,
Ostrom u. 16. fsz. 3.
Adószám: 32058851-2-41

4 SZ. MELLÉKLET

**A SZOLGÁLTATÓ MŰKÖDÉSÉHEZ SZÜKSÉGES
DOKUMENTUMOK JEGYZÉKE ÉS MÁSOлата**

Kérjük, jelölje x-szel a csatolt dokumentumot!

1. Kötelezően csatolandó dokumentumok

- ☒ Bírósági végzés vagy aktuális cégkivonat (Rt., Kft., Bt. esetében)
- ☐ Vállalkozói igazolvány (egyéni vállalkozó esetén)
- ☒ Engedélyek (Működési engedély, Ogyéi határozat vagy Jegyző/kereskedelmi hatóság által kiadott igazolás)

2. Alternatív jelleggel csatolandó dokumentumok – amennyiben az alaptevékenység végzéséhez szükséges

- ☒ Érvényes felelősségbiztosítás kötvénye
- ☐ ÁNTSZ engedély
- ☐ Aláírási címpéldány

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: 2024.10.01.

Szolgáltató aláírása

Kártyaelfogadó helyek listája

..... sz. kártyaelfogadó hely:		* A pénztár tölti ki.	
Az elfogadóhely cégneve		South Health Kft	
Az elfogadóhely adószáma		32058851-2-41	
Az elfogadóhely neve (fantázianév)		Endokrinközpont	
Az elfogadóhely címe		helység: Budapest irányítószám: 1 0 2 4 utca, házszám: Lövház utca 1-5. 5.em.	
Kapcsolattartó neve		Botos Andrea Eszter	
Működési/ÁNTSZ engedély száma		ua.	
Telefon/fax szám		Telefon: + 36 - 7 0 4 3 1 9 7 2 8	Fax: + 36 - - - - -
E-mail cím	info@endokrinkozpont.hu		Honlap címe WWW.endokrinkozpont.hu
E-mail cím elektronikus jutalékszámra megküldéséhez			
A kártyaelfogadóhely által nyújtott szolgáltatás (kérjük, a megfelelőt megjelölni)			
☐ Gyógyszertár ☐ Optika ☐ Fogászat		☐ Gyógyászati segédeszköz ☐ Természetgyógyászat ☐ Sporteszköz értékesítés, kölcsönzés	
		☐ Egészségügyi ellátás () ☐ Egyéb tevékenység ()	
Kártyaelfogadás (kérjük, a megfelelőt megjelölni):		☐ van	☐ nincs
Kártyaelfogadás esetén annak módjai (kérjük, a megfelelőt megjelölni; egyszerre mindkettő megjelölhető)			
☐ POS terminál		☐ Virtuális POS	
POS terminál azonosító: - - - - -		Telepítő Bank: - - - - -	
További POS azonosítók: - - - - -		Azonosító *: - - - - -	

..... sz. kártyaelfogadó hely:		* A pénztár tölti ki.	
Az elfogadóhely cégneve			
Az elfogadóhely adószáma			
Az elfogadóhely neve (fantázianév)			
Az elfogadóhely címe		helység: _____ irányítószám: - - - - - utca, házszám: _____	
Kapcsolattartó neve			
Működési/ÁNTSZ engedély száma			
Telefon/fax szám		Telefon: + 36 - - - - -	Fax: + 36 - - - - -
E-mail cím			Honlap címe WWW. _____
E-mail cím elektronikus jutalékszámra megküldéséhez			
A kártyaelfogadóhely által nyújtott szolgáltatás (kérjük, a megfelelőt megjelölni)			
☐ Gyógyszertár ☐ Optika ☐ Fogászat		☐ Gyógyászati segédeszköz ☐ Természetgyógyászat ☐ Sporteszköz értékesítés, kölcsönzés	
		☐ Egészségügyi ellátás () ☐ Egyéb tevékenység ()	
Kártyaelfogadás (kérjük, a megfelelőt megjelölni):		☐ van	☐ nincs
Kártyaelfogadás esetén annak módjai (kérjük, a megfelelőt megjelölni; egyszerre mindkettő megjelölhető)			
☐ POS terminál		☐ Virtuális POS	
POS terminál azonosító: - - - - -		Telepítő Bank: - - - - -	
További POS azonosítók: - - - - -		Azonosító *: - - - - -	

(több Elfogadóhely esetén kérjük fénymásolni)

Tárgy: Új Pillér Egészségpénztár szolgáltatói szerződés visszaküldése

Tisztelt Szolgáltató Partnerünk!

Köszönjük, hogy Ön is csatlakozott az Új Pillér Egészségpénztár szolgáltatói közé, ezzel lehetővé téve, hogy tagjaink egészségpénztári kereteken belül vehessék igénybe szolgáltatásait.

Mellékelten küldjük az aláírt megállapodást, mely feljogosítja Önt, hogy a pénztári tagok részére törvényi előírásoknak megfelelő szolgáltatást nyújtson az elkövetkező időszakban.

Felmerülő kérdései esetén munkatársaink hétfőtől csütörtökig 8-16 óra között, pénteken 8-14 óra között készségesen állnak rendelkezésükre szóban a 06-1-210-9770-es, vagy a 06-1-210-9790-es telefonszámon, írásban a szolgáltato@ujpiller.hu e-mail címen vagy 06-1-210-9778-as fax számon.

Bízunk a további sikeres együttműködésünkben.

Budapest, 2024. október 25.

Tisztelettel:



Farkas Andrea

PatikaCenter Zrt. szolgáltatói területvezető
az Új Pillér Egészségpénztár megbízásából



Jávorné Terjéki Márta

PatikaCenter Zrt. szolgáltatói kapcsolattartó
az Új Pillér Egészségpénztár megbízásából

Mellékletek:

1. Új Pillér egészségpénztári megállapodás egy példánya
2. Szolgáltató-hely matrica