

Együttműködési megállapodás

amely létrejött egyrészről a

Dr. HIEGLER BT.

Mely létrejött egyrészről

•
 Székhely: 1065 BUDAPEST, BAJCSY-ESILINSZKY UT 33.
 Adószám: 288 505 95-1-42
 Cégjegyzékszám / Nyilvántartási szám: 01-06-510029
 Képviselő: Dr. HIEGLER VIRÁG
 Egészségügyi szolgáltató, mint **Megrendelő**

másrészről

NEW HEALTH Kft.
 Székhely: 1015 Budapest, Ostrom u. 16.
 Adószám: 24157041-2-41
 Cégjegyzékszám: 01 09 993151
 Képviselő: dr. Babai László, ügyvezető
 mint **Szolgáltató** között alulírott napon és helyen az alábbiak szerint:

(Megrendelő és Szolgáltató továbbiakban együttesen: **Felek**)**PREAMBULUM**

Szolgáltató több telephelyen **SpeedMedical** brand alatt humán járóbeteg, döntően diagnosztikai egészségügyi szolgáltatásokat végző gazdasági társaság. Tevékenységi körébe tartozik laborvizsgálatok, EKG, Holter, ABPM, otthoni alvásvizsgálat, hidrogén kilégzéssel teszt, kilégzéssel H pylori teszt és egyéb szolgáltatások végzése.
 Megrendelő humán egészségügyi szolgáltatást végző társaság, egyéni vállalkozó.

1. Szolgáltató rendelkezik a Magyarországon végzett humán egészségügyi ellátás végzéséhez szükséges hatósági engedélyekkel.

SZOLGÁLTATÁS TÁRGYA

2. Szolgáltató jelen szerződés keretében vállalja, hogy a tevékenységi körébe tartozó vizsgálatokat, szolgáltatásokat Megrendelő egyedi írásbeli megrendelése alapján a Megrendelő által küldött páciensek részére a Megrendelő által megjelölt telephelyen elvégzi. A telephelyek listáját az 1. számú melléklet tartalmazza. Szolgáltató a szolgáltatások nyújtásához alvállalkozókat vehet igénybe.
3. Szolgáltató köteles a megbízás tárgyát képező vizsgálatokat, szolgáltatásokat a szakmai előírásoknak megfelelően, legjobb tudása szerint elvégezni.

SZOLGÁLTATÁS SZERVEZÉSE

4. Megrendelő az általa küldött páciensek vizsgálatának, szolgáltatásainak elvégzésére alkalmas időpontokat a Szolgáltató által rendelkezésére bocsátott elektronikus felületen vagy a kapcsolattartóként megjelölt személynél telefonon a vizsgálat illetve szolgáltatás típus meghatározásával tudja lefoglalni.

Megrendelő köteles a páciensek részére írásos beutalót kiállítani a vizsgálat, szolgáltatás tárgyának megjelölésével. A megbízás körébe tartozó, a Szolgáltató által teljesítendő diagnosztikai illetve egyéb szolgáltatásokat a jelen szerződés 1. számú melléklete tartalmazza.

5. Szolgáltató az egyeztetett időpontokban a vizsgálatra, szolgáltatásra rendelt személyeket fogadja.

6. Kapcsolattartók

Szolgáltató részéről központi kapcsolattartó:

név: Ütő Zsuzsanna

e-mail: info@speedmedical.hu

telefon: +36 30 511 54 64

a telephelyek kapcsolattartó személyeinek adatai a 2. sz. mellékletben találhatók.

Megrendelő részéről:

név: Dr. ZIEGLER VIOLA

e-mail: ziegler.viola@gmail.com

telefon: 06-70-317 18 40

SZOLGÁLTATÁSI DÍJAK

7. Megrendelő által megrendelt vizsgálatok, szolgáltatások árlista szerinti ellenértékét a páciensek a vizsgálat, szolgáltatás elvégzését követően Szolgáltatónál, Szolgáltató által részükre kiállított számla ellenében fizetik meg. A mindenkor érvényes árlista www.speedmedical.hu weboldalon megtalálható. Az árlista módosulásról Szolgáltató köteles a módosítás hatályba lépése előtt legkésőbb két nappal Megrendelőt az új árlista megküldésével írásban értesíteni.

DOKUMENTÁCIÓ, BETEGTÁJÉKOZTATÁS

8. Szolgáltató kötelezettsége az Eü. Tv-ben előírt és azon felül minden ésszerű egészségügyi és egyéb dokumentáció készítése. Szolgáltató köteles a vizsgálatokat, szolgáltatásokat követően a páciens részére a szükséges dokumentációt átadni, megküldeni. A dokumentációk elektronikus tárolását Szolgáltató saját rendszerében is elvégzi, melyet a Megrendelő részére a Szolgáltató által működtetett online ügyfélkapun keresztül elérhetővé tesz.
9. A Megrendelő kötelezettsége az Eü. Tv-ben előírt teljes körű betegtájékoztatás.

SZAKORVOSI ÉRTÉKELÉS

10. Megrendelő a Szolgáltató által elvégzett vizsgálat, szolgáltatás eredményét a páciens számára kiértékeli, melynek díjaként Megrendelőt az általa indikált, a Szolgáltató által elvégzett, és a páciens által pénzügyileg rendezett vizsgálatok, szolgáltatások után a 3. sz. mellékletben szerelő díjazás illeti meg. A kiértékelést a Megrendelő adott helyzetben általában elvárható gondossággal, a szakmai követelmények és irányelvek keretei között, etikai szabályok megtartásával, a rendelkezésére álló tárgyi és személyi feltételek által meghatározott szinten, szakmai kompetenciájának megfelelően köteles teljesíteni. Megrendelő a tevékenysége keretében, annak teljesítése során harmadik személyeknek okozott (vagyon és nem vagyon) károkért a polgárjogi jogelvek szerint (Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény 339. §, 354 §-a alapján) teljes felelősséggel tartozik. Ha a Megrendelő a jogszabályi előírások megsértésével, illetve a jelen Szerződésben rögzített kötelezettségeinek megszegése folytán a jelen Szerződésen kívülálló harmadik személynek kárt okoz, és a károsult harmadik személy a Szolgáltatóval szemben támaszt kártérítési igényt, úgy a Megrendelő köteles a Szolgáltatót teljes mértékben mentesíteni a kártérítési felelősség alól akként, hogy a kárt a károsult harmadik személynek közvetlenül és korlátlanul megtéríti. Megrendelő kötelezettséget vállal arra, hogy harmadik személy által a Szolgáltatóval szemben a fentiek szerint indított bármely perbe a Szolgáltató perbehívása esetén a Szolgáltató oldalán beavatkozóként belép. Megrendelő kijelenti, hogy káresemények esetére érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik.

11. Felek havi számlázási időszakban állapodnak meg. A számlázás alapja a Szolgáltató által készített összesítés a tárgyhónapban e szerződés keretében végzett vizsgálatokról, szolgáltatásokról. A számla kiállítása a tárgyhónapról, a Szolgáltató által készített és a Megrendelő részéről visszaigazolt összesítés alapján utólag történik, 15 nap fizetési határidő feltüntetésével.

JOGVISZONY IDEJE, MEGSZÜNTETÉSE

12. Jelen együttműködési megállapodás az aláírás napján határozatlan időre jön létre.
13. Ezen megállapodás Felek bármelyike részéről írásban, azonnali hatállyal felmondható.

VEGYES RENDELKEZÉSEK

14. Szolgáltató köteles a megbízás során tudomására jutott adatokat, információkat a jogviszony alatt, illetve annak megszűnését követően titkosan kezelni.
15. Felek megegyeznek abban, hogy az esetlegesen felmerülő jogvita esetén a Fővárosi Törvényszék a kizárólagosan illetékes.

Jelen szerződést a felek, mint akaratukkal mindenben egyezőt jóváhagyólag aláírták azzal, hogy az itt nem érintett kérdésekben a Ptk. rendelkezéseit tekintik irányadónak.

Budapest, 2019. 10. 14.

.....
Megrendelő
Képv.:

.....
New Health Kft.
Szolgáltató
Képv.: dr. Babai László István

Melléklet:

1. sz.: SpeedMedical pontok és szolgáltatásainak mátrixa
2. sz.: New Health Kft. kapcsolattartók listája
3. sz.: Megrendelőt megillető díjazások

Együttműködési megállapodás

1. sz. melléklet

SpeedMedical pontok és szolgáltatásainak listája

NÉV	Labor		Kardio			Hidrogénkilégzés			H. pylori	Légzés	Alvás
	labor	multiplex	EKG	Holter	ABPM	Laktóz intolerancia	Fruktóz intolerancia	Laktulóz intolerancia			
SpeedMedical - Ostrom u. 16. Fsz3.	X	X	X	X	X				X	X	
JóAlvás -Ostrom u. 16. Fsz6.											X
SpeedMedical - Mammút II /2	X	X				X	X	X			
SpeedMedical - Bosnyák tér	X	X	X	X	X					X	
SpeedMedical -Arany J utca 33. 1.em	X	X	X	X	X	X	X	X			

Bejelentkezéshez

Online: <https://www.speedmedical.hu/online-bejelentkezes>

Telefon: +36 70 329 06 40

Együttműködési megállapodás**2. sz. melléklet****New Health Kft. kapcsolattartók listája**

Helyszín	Kapcsolattartó	e-mail	telefon
Ostrom u. 16. Fsz3.- SpeedMedical Budapest I.ker. Ostrom u. 16.	Bojti Szilvia	fsz3@speedmedical.hu	+36 70 409 3120
Ostrom u. 16. Fsz6.- JóAlvás Központ Budapest I.ker. Ostrom u. 16.	Krás Bettina	info@joalvaskozpont.hu	+36 70 882 6307
Mammut II- SpeedMedical Budapest II.ker. Lövház u- 1-5. (Mammut Bevásárlóközpont)	Horváth Anikó	ma2@speedmedical.hu	+36 30 258 8805
Arany János utca- SpeedMedical Budapest, V.ker. Arany János u.33. 1.emelet (129-es kapucsengő)	Ütő Zsuzsa	info@speedmedical.hu	+36 70 329 0640
SpeedMedical – Bosnyák tér Budapest, XIV.ker. Csömöri út 18.	Farkasné Erőss Orsolya	bol@speedmedical.hu	+36 30 434 1744

Együttműködési megállapodás

3. sz. melléklet

Megrendelőt megillető díjazások

Megrendelő a szerződés értelmében elvégzett szakorvosi értékelésekért az alábbi díjazásra jogosult.

Értékelt szolgáltatás megnevezése	Értékelési díj értékelésenként
labor	1000,- Ft
multiplex	3000,- Ft
EKG	1000,- Ft
Holter	3000,- Ft
ABPM	3000,- Ft
Laktóz intolerancia	1000,- Ft
Fruktóz intolerancia	1000,- Ft
Laktulóz intolerancia	1000,- Ft
Helicobacter pylori	1000,- Ft
Légzésfunkció	1000,- Ft
Otthoni alvásvizsgálat	1000,- Ft

4. számú melléklet

Ügyfélkapu információk

Az elkészült leleteket a PrimaLab Ügyfélkapun (<https://ugyfelkapu.primalab.hu/>) keresztül kapja meg a Megrendelő.

Belépéshez, leletmegtekintéshez szükséges információk:	
Email cím:	
Ideiglenes jelszó – első belépés után megváltoztatandó:	
Ügyfélkapu kód:	

Az első belépéshez szükséges jelszót, a Vállalkozó generálja a megrendelőnek, melyet az első belépés alkalmával javasolt megváltoztatni a Megrendelő részéről az Ügyfélkapu > Profilom > Jelszó módosítása felület alatt.

**SPEEDMEDICAL**

AZ ÖN EGÉSZSÉGE NEM TÚR KÉSLEKEDÉST

W.: www.speedmedical.hu | E.: info@speedmedical.hu | T.: +36 70 329 0640

■ KÖZPONTI CÍM: 1015 Budapest, Ostrom utca 16.

■ ÜZEMELTETŐ: New Health Kft. | 1015 Budapest, Ostrom utca 16.

**PRIMA MEDICA**

MINŐSÉGRENDSZER

— www.primamedica.hu —

PRIMA MEDICA | Minőségrendszer szerint működő egészségügyi szolgáltató

Adatfelvételi lap – eredménykiértékelési együttműködéshez

Beküldő orvos / Intézmény adatai	
Név:	Dr. Ziegler Virág
Cím:	DR. ZIEGLER BT. 1065 Budapest, Bajcsy-Zs. út 33.
E-mail:	Adószám: 28850595-1-42 ÁNTSZ eng.sz.: 1614/2006. Cégj.sz.: 01-06-510029 ziegler.virag@gmail.com
Telefonszám:	06-70-3171840
Számlázási adatok:	
Cégnév:	
Székhely:	DR. ZIEGLER B.T. 1065 Budapest, Bajcsy-Zs. út 33.
Adószám:	Adószám: 28850595-1-42 ÁNTSZ eng.sz.: 1614/2006 Cégj.sz.: 01-06-510029
Bankszámla szám:	11786001 - 20089003
Kapcsolattartó adatai:	
Név:	ÜTÖ ZSUZSANNA
Email:	UTO.ZSUSANNA@PRIMAMEDICA.HU
Telefonszám:	+36 30 511 5464
Egyéb információk:	
Ügyfélkapu email cím:	ZIEGLERUIRAG@GMAIL.COM
Beküldő kód:	
Beküldő név:	

