BIATORBÁGY

ELŐLAP AZ ELŐTERJESZTÉSEKHEZ

AZ ELŐTERJESZTÉS CÍME: **A biatorbágyi egészségügyi alapellátás valamint a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatban dolgozók COVID szűrése költségének önkormányzat általi átvállalásáról**

MELLÉKLETEI:

- megbízási szerződés tervezet

AZ ELŐTERJESZTÉST TÁRGYALJA: **képviselő-testület**

ÜLÉS TÍPUSA: **nyílt**

ÜLÉS IDŐPONTJA: **2020. október 01.**

AZ ELŐTERJESZTÉST VÉLEMÉNYEZI: **Oktatási, Kulturális és Egészségügyi Bizottság**

MEGHÍVOTTAK:

A HATÁROZATRÓL ÉRTESÜLNEK: **Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft**

ELŐTERJESZTŐ: **Tarjáni István polgármester**

AZ ELŐTERJESZTÉST ÖSSZEÁLLÍTOTTA: **Lengyel Anita egészségügyi referens**

AZ ELŐTERJESZTÉST ELLENŐRIZTE: **dr. Hajdu Boglárka jegyző**

2020. szeptember 24.

BIATORBÁGY
Város Polgármestere
2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a. • Telefon: 06 23 310-174/242, 244
Fax: 06 23 310-135 • E-mail: polgarmester@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

ELŐTERJESZTÉS

A biatorbágyi egészségügyi alapellátás valamint a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatban dolgozók COVID szűrési költségének önkormányzat általi átvállalásáról

Biatorbágy Város Önkormányzata a 180/2020.(VIII.31.) számú határozatával döntött arról, hogy a biatorbágyi közoktatási, közművelődési intézményekben dolgozók Covid-19 szűrésének költségeit átvállalja és térítésmentesen biztosítja az intézményben dolgozók számára a Covid-teszt elvégzésének lehetőségét.

Mivel egészségügyi szempontból indokolt, hogy az intézményeink mellett az egészségügyi alapellátásban résztvevő személyek – beleértve a rendelőhelyiségben dolgozó orvost, asszisztenst, technikai személyzetet is – és a Biatorbágyi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat dolgozói részére is elérhető legyen a szűrővizsgálat, javaslom, hogy a Biatorbágy Város Egészségügy Ellátó Nonprofit Kft-ével a közoktatási, közművelődési intézményekhez hasonlóan megbízási szerződés keretében az önkormányzat vállalja át a szűrővizsgálat költségeit.

Biatorbágy Város Egészségügy Ellátó Nonprofit Kft a Roche szerológiai tesztet (Covid-19 specifikus antitestek kimutatása vérmintából) önköltségi áron, azaz 2737.-/db összegben biztosítja az Önkormányzat számára. Az összeg Áfa mentes.

A felmérés alapján maximum 100 fő a szűrésben résztvevő személyek száma, a szűrés tervezhető költségkerete így: 273.700.- forint.
A költséget a 2020. évi költségvetés Egészséges Biatorbágyért Program keretéből javaslom biztosítani.

Kérem a Tisztelt Bizottságot és a Tisztelt Képviselő-testületet hagyja jóvá a közoktatási, közművelődési intézmények, könyvtár dolgozói számára a térítésmentes szűrővizsgálat elvégzését és annak az önkormányzati költségvetésből biztosítható költségkeretét!

Biatorbágy, 2020. szeptember 24.

Tarjáni István s.k.
polgármester

Határozati javaslat

Biatorbágy Város Önkormányzata Képviselő-testületének
/2020.(VIII.31.) határozata

A biatorbágyi egészségügyi alapellátás valamint a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatban dolgozók COVID szűrési költségének önkormányzat általi átvállalásáról

Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta A biatorbágyi egészségügyi alapellátás valamint a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatban dolgozók COVID szűrési költségének önkormányzat általi átvállalásáról szóló előterjesztést és úgy dönt, hogy

1. a szűrés elvégzéséhez szükséges 273.700.- forint költséget a 2020. évi költségvetésének Egészséges Biatorbágyért Program keretéből biztosítja.
2. a szerológiai vizsgálat (Covid-19 specifikus antitestek kimutatása vérmintából) elvégzésére Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft-ét bízza meg.
3. a megbízási szerződés aláírására felkéri a polgármestert.

A megbízási szerződés a határozat mellékletét képezi.

Felelős: polgármester
Határidő: azonnal
Végrehajtásért felelős: Szervezési Osztály, Pénzügyi Osztály

Tarjáni István
polgármester

dr. Hajdu Boglárka
jegyző

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

Biatorbágy Város Önkormányzata
székhely: 2051 Biatorbágy, Baross Gábor u. 2/A
NEKA azonosító:1968
egyedi azonosító: 033598
adószám: 15730088-2-13
számlát vezető neve: UniCredit Bank
számlaszám: 10918001-00000005-65370086
képviseli: Tarjáni István - polgármester (dr. Hajdu Boglárka jegyző és Czuczor Orsolya Pénzügyi Osztályvezető ellenjegyzése mellett)
mint Megbízó (a továbbiakban: **Megbízó)**
másrészről a

Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft.
székhely: 2051 Biatorbágy, Mester u. 2.
adószám: 25931819-2-13
cégjegyzékszám: 13-09-186856
számlát vezető neve: UniCredit Bank
számlaszám: 10918001-00000093-47640003
képviseli: Dr. Radnainé Dr. Egervári Ágnes - ügyvezető

mint Megbízott (a továbbiakban: **Megbízott**)
együttesen: **Szerződő Felek** között az alulírott napon és helyen az alábbi feltételekkel.

- a továbbiakban együtt: **Szerződő felek – között az alábbi tartalommal, feltételekkel, helyen és időben:**

1.) **Megbízó** a …./2020.(X.01.) számú határozata alapján megbízza a Megbízottat, hogy a biatorbágyi egészségügyi alapellátás valamint a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatban dolgozók számára szerológiai vizsgálatot (Covid-19 specifikus antitestek kimutatása vérmintából) végezzen.

2.) **Szerződő felek** megállapodnak, hogy az 1.) pontban meghatározott vizsgálat elvégzésére **2020. szeptember 01 – október 31 napja** között **– azaz a megbízás időtartamával megegyezően –** kerül sor.
A vizsgálatok helyszíne: Biatorbágyi Egészségház

3.) **Szerződő felek** rögzítik, hogy az 1.) pontban meghatározott vizsgálat elvégzéséért járó **megbízási díj** tartalmazza a Roche szerológiai teszt árát, a vizsgálat elvégzését, az ahhoz szükséges dokumentumok elkészítését, és a vizsgálat eredményéről való tájékoztatást. A **megbízási díj összege: 2737 Ft/fő, azaz kettőezer hétszáz-harminchét forint/fő. A megbízási díj az általános forgalmi adóról szóló CXXVII. törvény 81.§.(1) bekezdés c) pontja alapján mentes az áfa alól.**

4.) Megbízó a megbízás időtartama alatt maximum 100 fő részére szolgáló szűrővizsgálat elvégzését támogatja, amennyiben a szűrővizsgálaton résztvevők száma várhatóan meghaladná a fenti maximális létszámot, erről Megbízott haladéktalanul köteles Megbízót írásban is tájékoztatni.

5.) **Szerződő felek** megállapodnak, hogy **Megbízott** a szűrővizsgálat elvégzését követő első munkanapon jogosult számla kiállítására. A számla kiállításának alapjául a vizsgálaton megjelent jogosultak száma szolgál. A számla mellékletét képezi a teljesítésigazolás, mely tartalmazza a vizsgálaton részt vett jogosultak nevét, TAJ-számát.

Kapcsolattartók:

Megbízó részéről:
Lengyel Anita – egészségügyi referens tel.:06/23-310-174/244 mellék, e-mail: lengyel.anita@biatorbagy.hu

Megbízott részéről:
dr. Balyóné Gáspár Erika- gazdasági vezető, tel: 06/70-513-9878, e-mail: igazgatas@egeszseghaz.biatorbagy.hu
Bancsó Zsuzsanna - területi asszisztens, tel: 06/70-513-9877 e-mail: igazgatas@egeszseghaz.biatorbagy.hu

6.) **Szerződő felek** megállapodnak, hogy **Megbízó** az 5.) pontban megjelölt – teljesítési igazolással ellátott – számla ellenértékét a számla kézhezvételét követő 30 napon belül átutalással egyenlíti ki **Megbízott** UniCredit Bank 10918001-00000093-47640003 számú bankszámlájára.

7.) **Megbízott** vállalja, hogy a megbízást az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény rendelkezéseinek megtartásával teljesíti.

8.) **Szerződő felek** kijelentik, hogy jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény vonatkozó szabályai az irányadóak.

Szerződő felek jelen megbízási szerződést elolvasás és megértés után, mint a szerződéskötési akaratukkal mindenben megegyezőt, aláírásra jogosult képviselőik útján írták alá.

Biatorbágy, 2020. október „ „.

…… ……..
Tarjáni István polgármester Dr. Radnainé Dr. Egervári Ágnes
Megbízó Megbízott

Ellenjegyezte:

……
dr.Hajdu Boglárka jegyző

……

Czuczor Orsolya pénzügyi osztályvezető