

K i v o n a t

**Biatorbágy Város Önkormányzat Képviselő-testületének
2020. október 1-jén megtartott ülésének jegyzőkönyvéből**

**Biatorbágy Város Önkormányzata Képviselő-testületének
189/2020.(X.1.) 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 bízta 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 s.k.
polgármester

dr. Hajdu Boglárka s.k.
jegyző

a kiadmány hitelével:

Pénzesné Szép Anna
jegyzőkönyvvezető

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
Megbízó

.....
Dr. Radnainé Dr. Egervári Ágnes
Megbízott

Ellenjegyezte:

.....
dr.Hajdu Boglárka jegyző

.....

Czuczor Orsolya pénzügyi osztályvezető