

MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött a

Név: **TEST-VÉR Magánbiztosító Egészségpénztár**

Cím: 1119 Budapest, Hengermalom u. 6/A. fszt.3.

Adószám: 18232273-1-43

Bírósági bejegyzés sz: 118. sorszám

Törzsszám: 18232273

Képviselő: Dr. Ruttkay M Géza IT. elnök

továbbiakban **Pénztár**, valamint a

Név: Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ

Cím: 1076 Budapest, Péterfy Sándor utca 8-20.

Képviselő: Dr. Sásdi Antal főigazgató

Adószám: 15492320-2-42

továbbiakban: **Kórház**

között a mai napon az alábbiak szerint:

Szerződő felek rögzítik, hogy a **Pénztár** – vállalt feladatának megfelelően- a vérnélküli és vértakarékos gyógymódok alkalmazását szorgalmazza. Így a **Pénztár** lehetővé kívánja tenni, hogy a megfelelő anyagiakkal korlátozott mértékben rendelkező egészségügyi intézmények is megvalósíthassák a korszerű ellátási módokkal kapcsolatos szándékaikat, és eleget telessenek a hozzájuk forduló betegek igényeinek a vértakarékos sebészet területén.

A **Pénztár** célja, hogy minél szélesebb körben lehetővé váljon azok gyógykezelése, akik bármely okból vértranszfúziót helyettesítő megoldásokat keresnek.

A megállapodás célja, a szerződő felek jogai illetve kötelezettségei:

1. Szerződő felek rögzítik, hogy a **Pénztár** a vérnélküli műtétek, gyógykezelések végzése céljából a **Kórházhoz** kihelyez 2 db, azaz kettő darab, a tulajdonát képező ROTEM alvadási analizátor-thromboelastometer készüléket (Értéke: 11 200 000 Ft/db). A készülékek gyártási száma és a telepítés pontos helye átadásakor, az 1. sz. mellékletben kerül rögzítésre.

2. A **Kórház** kötelezettséget vállal a vértranszfúziót bármilyen okból elutasító pénztártag betegek ellátására, az ilyen ellátást igénylők fogadására és gyógyítására, valamint a jelen megállapodással átvett ROTEM készülék szükség szerinti használatára.

3. A **Pénztár a tagjai részére** a készülék működtetéséhez szükséges egyszer használatos vagy folyékony reagens tartozék visszamenőleges finanszírozását vállalja a **Kórház** felhasználást követő írásos kimutatása alapján. A pénztártagok részére végzett vizsgálatok összesítése a tárgyhónapot követő 30 napon belül megtörténik, melyről 8 munkanapon belül a **Kórház összesítést küld a pénztár részére. A pénztár a pénztártagok részére végzett vizsgálatok ellenértékét a kórház 10023002-00317162-00000000 számlaszámára egy hónapon belül megtéríti. Kórház jogosult a készülék nem pénztártagok részére történő használatára**, és ez esetben az egyszer használatos vagy folyékony reagens eszközök megrendelése és finanszírozása a Kórház feladata.

A készülék használatából eredő esetleges további költségeket a **Kórház a Pénztárra, a Pénztár a Kórházra** nem terhelheti át, azok megtérítését nem igényelhetik. A felek egymásnak (Kórház a Pénztár tagjainak) nyújtott szolgáltatásai egymást feltételezik és kiegyenlítik, így további igényekkel egymással szemben – jelen Szerződésben foglaltakon felül – nem léphetnek fel.

4. A **Pénztár** a készüléket határozatlan időre helyezi ki **Kórházhoz. A kihelyezés időpontja megrendelés visszaigazolását követő 6-8 héten belül várható.** Jelen megállapodás

felmondási ideje 30 naptári nap. A jelen jogviszony bármely okból történő megszűnése esetén a Kórház a készüléket a szokásos használattal járó elhasználódás állapotában köteles visszaszolgáltatni a Pénztárnak (pl. kártalanítási összeg, pótkészülék) a Kórház köteles haladéktalanul a Pénztár felé elszámolni.

5. A Kórház felelős minden olyan kárért, mely rendeltetésellenes vagy szerződésellenes használat következménye, beleértve a töréskárt, ill. a termék elvesztését. Bármely meghibásodásról a Kórház azonnal köteles a Pénztárat tájékoztatni.

6. Kórház ROTEM készülék használatához szükséges éves karbantartást és műszaki felülvizsgálat költségeit vállalja.

7. Pénztár vállalja, hogy a készülékre biztosítást köt saját költségére.

8. A kihelyezés ideje alatt a Kórház köteles a készüléket rendeltetészerűen, a használati útmutató szerint használni, **olyan helységben tárolni, amely biztonsági zárral ellátott.**

9. A szerződés teljesítése során a kijelölt kapcsolattartók igényeiket és megállapodásaikat minden esetben kötelesek írásban – utólag is- megerősíteni.

10. A Szerződő felek kötelesek egymással jóhiszeműen együttműködni és egymást minden, a jelen szerződéssel összefüggő lényeges kérdésről, körülményről körültekintően tájékoztatni. A Szerződő felek egybehangzóan kijelentik, hogy a jelen szerződés feltételeit megtárgyalták és a jelen szerződést a tárgyalásaik eredményeképpen, mint mindegyik Szerződő fél akaratával mindenben megegyezőt elfogadták. A vitás kérdéseket a Szerződő felek elsősorban békés úton rendezik egymás között, ennek sikertelensége esetén a Szerződő felek a jelen szerződésből fakadó jogvitáik eldöntésére a Polgári Törvénykönyv rendelkezéseit tekintik irányadónak.

Kapcsolattartók:

Pénztár részéről:

Rigó Ferencné, irodavezető

Telefon/fax: (06-1) 385-8586, mobil: 06/20-9789-034

E-mail: tvep@tvep.hu

Kórház részéről:

Dr. Nardai Gábor, osztályvezető főorvos

Baleseti Központ, Intenzív osztály

Telefon: 06/70-932-3120, 06/70-932-3236

E-mail: nardai.gabor@baleseti.hu

Budapest, 2015. január 22.

TEST-VÉR Magánbiztosító Egészségpénztár — **Péterfy Sándor Utcai Kórház-
Rendelőintézet és Baleseti Központ**

képv: Dr. Ruttkay M Géza IT. elnök

képv: Dr. Sásdi Antal Zsarnay István
főigazgató gazdasági igazgató

