

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

Megbízó:	Orosháza Város Önkormányzata
Képviseli:	Raffai János polgármester
Címe:	5900 Orosháza, Szabadság tér 4-6.
Adószáma:	15725510-2-04

Megbízott:	Dr. Romansky Dóra
Név:	67626302-1-24
Adószáma:	HU64-10402647-86755766-51811006
Bankszámlaszáma:	Dr. Romansky Dóra
Képviselőre jogosult:	5900 Orosháza, Jázmin u. 1.
Székhely:	Dr. Romansky Dóra
Feladatot ellátó orvos neve:	

I. Előzmények:

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) bekezdés e) pontja alapján a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik - többek között - az iskola-egészségügyi ellátásról.

Fentiekre tekintettel, egyrészről **Orosháza Város Önkormányzata**, mint Megbízó, másrészről, a **Dr. Romansky Dóra**, mint Megbízott között az alábbi megbízási szerződés jött létre az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet (továbbiakban: NM rendelet) vonatkozó rendelkezéseire tekintettel.

II. Részletes rendelkezések

- 1) A I. pontban foglalt előzmények alapján a Megbízó megbízza, Megbízott pedig a megbízást elfogadja a 3) pontban felsorolt nevelési-oktatási intézmények (a továbbiakban: Intézmények) iskolaorvosi feladatainak ellátásával, melyért a Megbízott az aktuális tanévben az Intézmény által hivatalosan meghatározott tanulói létszám alapján megállapított létszámarányos finanszírozási összeg szerinti megbízási díjra jogosult tanévenként. Ez fedezetet nyújt a Megbízottnak a megbízással kapcsolatban felmerülő valamennyi költségére. Megbízott a megbízást elfogadja.
- 2) Iskolaorvosi feladatainak ellátása kapcsán a Megbízott feladatai közé tartozik különösen:
 - a.) a gyermekek, tanulók egészségi állapotának vizsgálata, követése;
 - b.) alkalmassági vizsgálatok elvégzése;
 - c.) közegészségügyi és járványügyi feladatok;
 - d.) elsősegélynyújtás;
 - e.) részvétel az Intézmények egészségnevelő tevékenységében;
 - f.) környezet-egészségügyi feladatok;
 - g.) az ellátott gyermekekről nyilvántartás vezetése, a külön jogszabályok szerinti jelentések elkészítése, valamint az elvégzett vizsgálatok, oltások dokumentálása külön jogszabály szerint az Egészségügyi Könyvben.
- 3) A Megbízott a feladatait az 5900 Orosháza, Könd u. 59. szám alatt működő központi iskolaorvosi rendelő helyisége mellett az alábbi helyszíneken látja el:

- Intézmény neve: **Orosháza Városi Önkormányzat Napközi otthonos Óvodája**
Feladat teljesítésének helye: **5900 Orosháza, Uzsoki u. 31.**
- Intézmény neve: **Orosháza Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola**
Feladat teljesítésének helye: 5900 Orosháza, Előd u. 17.
- Intézmény neve: **Orosházi Táncsics Mihály Gimnázium és Kollégium**
Feladat teljesítésének helye: 5900 Orosháza, Táncsics u. 2-4.
(a továbbiakban: Intézmények).

4) Megbízott képviselőjében eljárva, a megbízás tárgyát képező tevékenység elsődleges, személyes és folyamatos ellátására **Dr. Romansky Dóra** (an.: Paur Melánia, születési helye, ideje: Nagyvárad (Oradea, Románia) 1986. 02. 22., lakcíme: 5900 Orosháza, Jázmin utca 1. Diploma száma: 246/2011., Szakvizsga bizonyítvány száma: 1657/2023., Orvosi nyilvántartás száma: 74051, pecsét száma: 74051) a 040097156 finanszírozási kódú szolgálaton, heti négy órában, hétfői, szerdai napokon, 13 órától 14 óráig köteles az Intézmények vonatkozásában.

5) Az 1) pont szerinti megbízási díj megfizetésére a Megbízó, a részére kiállított átutalásos számla alapján két részletben köteles az alábbiak szerint:

Aktuális év július hónapjának 1. napjáig a megbízási díj 50%-át, illetve az aktuális év december hó 31. napjáig a megbízási díj fennmaradó részét utalja át a Megbízott HU64-10402647-86755766-51811006 számú bankszámlájára a számla kézhezvételétől számított 15 napon belül,

6) Megbízott a megbízás tárgyát képező tevékenységet az előzményekben meghatározott jogszabályokban foglalt rendelkezéseknek, valamint a Megbízó érdekeinek megfelelően köteles ellátni. Amennyiben a Megbízott feladatát nem tudja teljesíteni, bármely okból akadályozva van, haladéktalanul köteles a Megbízót értesíteni.

7) Jelen megbízási feladat ellátására kizárólag a Megbízott fent megjelölt képviselője jogosult és köteles, kivéve a betegség és szabadság idejére, amikor erre jogosult 3, személy helyettesítheti. Megbízott mindenkor - jelentési kötelezettség mellett - gondoskodik saját maga és munkatársai helyettesítéséről és a helyettesítést ellátók díjazásáról. A helyettes kiválasztásáért felelőséggel tartozik. A helyettes orvosnak rendelkeznie kell a feladatkörre előírt képesítéssel és az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működtetési engedéllyel. A helyettesítés az feladat teljesítésének helyén történik.

Helyettesek:

Dr. Csányi Ágnes házi gyermekorvos (pecsét szám: 38768)

Dr. Dimák Andor házi gyermekorvos (pecsét szám. 45730)

8) Megbízott kötelezettséget vállal arra vonatkozóan, hogy iskolaorvosi feladatainak ellátásával kapcsolatosan az Intézményekben eltöltött megbízási idejét az 3) pontban meghatározott feladat teljesítési helyek között létszamarányosan és 'az ellátott feladatokhoz igazodóan teljesíti. Megbízott továbbá vállalja, hogy iskolaorvosi feladatait a házi gyermekorvosok tevékenységének rendelési idején kívül látja el.

9) A Megbízott az iskolaorvosi feladatainak ellátására vonatkozó aktuális időbeosztásról szóló tájékoztatást köteles átadni közzététel céljára az Intézményeknek.

10) A megbízás 2025. szeptember 1. napjától kezdődően határozatlan időtartamra szól.

11) Az e megállapodásban hivatkozott jogszabályok módosítása, vagy hatályon kívül helyezése esetén az annak helyébe lépő, mindenkor hatályos jogszabályi rendelkezést kell értelemszerűen alkalmazni.

12) A felek megállapodnak, hogy bármelyikük a másik félhez intézett írásbeli nyilatkozattal, harminc napos felmondási idővel, indoklás nélkül felmondhatja a szerződést. A felmondási idő kezdő napja a nyilatkozat kézhezvételének a napja.

Záradék:

..... /név, titulus/ mint a
..... /intézmény neve/ vezetője kijelentem, hogy a szerződést
megismertem és egyetértek az abban foglaltakkal.

Orosháza, 2025. hónap nap

.....

Ellenjegyezte: