ÖNK/52/2017-636m

FELADATELLÁTÁSI SZERZŐDÉS 1. SZÁMÚ MÓDOSÍTÁSA

Amely létrejött egyrészről **Budaörs Város Önkormányzata** (székhely: 2040 Budaörs, Szabadság út 134., Adószáma: 15730105-2-13, Bankszámla száma: 11784009-15390053, Képviseli: Wittinghoff Tamás polgármester) mint Önkormányzat,
valamint **JUMP CONSULTING Korlátolt Felelősségű Társaság** (székhely: 2040 Budaörs, Árvácska utca 21. adószám: 23849590-2-13; cégjegyzékszám: 13-09-179333; képviseli: Zsákai Zoltán ügyvezető), mint Szolgáltató továbbiakban együttesen Felek között, az alábbi feltételekkel:

I. ELŐZMÉNYEK

1. Felek rögzítik, hogy Budaörs Város Önkormányzata ellátási felelősségébe tartozó egyes **egészségügyi szolgáltatások nyújtása tárgyban Felek FELADATELLÁTÁSI SZERZŐDÉS-t kötöttek 2017. december 29. napján,** a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLIII. törvény (a továbbiakban: Kbt.) törvény 113. § (5) bekezdés *b)* pontja szerinti versenypárbeszéd közbeszerzési eljárás alapján (a továbbiakban: Alapszerződés). Szolgáltató részt vett az eljárásban, és Önkormányzat döntése - Képviselő-testület 228/2017 (XII.13.) ÖKT sz. határozata - szerint ezen eljárást a Kbt. 76. § (2) bekezdés *c)* pontjában rögzítetteknek megfelelően a legjobb ár-érték arányt megjelenítő értékelési szempont alapján Szolgáltató, mint nyertes ajánlattevő 2017. november 30. napján kelt ajánlata alapján megnyerte.

2. Felek rögzítik, hogy köztudomású tény, miszerint országos szinten is komoly gondok vannak az egészségügyi ellátással, és nem látszik, hogy lenne olyan kormányzati egészségügyi átalakítási vagy menedzselési program, amely kedvező változást jelentene. Az állam által finanszírozott órák száma közel sem elegendő a megnövekedett lakossági igények kielégítéséhez. A Szolgáltató felmérése alapján ezen – a Felek egyikének sem felróható okból kialakult - helyzet eredménye, hogy Budaörsön egyes várólisták olyan mértékben meghosszabbodtak, hogy az már az elégséges ellátást is veszélyezteti. A felmerült helyzet megoldására Szolgáltató az Alapszerződés 18. pontjára tekintettel egy várólista-rövidítési programot (továbbiakban: kapacitásbővítő program) dolgozott ki (1. sz. melléklet – Szolgáltató javaslata és ajánlata), melynek célja a lakosok számára olyan optimálisnak nevezhető előjegyzési lista hosszúság elérése, amely javítja a helyi ellátáshoz történő hozzáférést, így szükségképpen javítja az ellátás minőségét is. A beteg számára elsődleges fontosságú a gyógyulás elérésének folyamatában a minél gyorsabb hozzáférés az ellátáshoz. Felek rögzítik, hogy az országos átlagot is messze meghaladó, egy hónapos várakozási idő elérése látszik elérhető célnak a program keretében.

3. Szolgáltató nyilatkozik, hogy az Alapszerződés II.4. időtartamra – tíz év - figyelemmel az Alapszerződés szerinti teljes szerződéses érték a részére NEAK pénzügyi teljesítések alapulvételével (tény és becslés mindösszesen): 4.200.000.000 Ft.

4. Felek az előzményekre tekintettel a Képviselő-testület **267/2023.(XII.06.) ÖKT sz.** határozata alapján közös megegyezéssel az Alapszerződést jelen okiratban a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLIII. törvény Kbt. 141.§ (2) bekezdés rendelkezése alapján módosítják, mivel a módosítás eredményeként az ellenérték növekedése nem éri el az Alapszerződés értékének 10%-át, valamint tekintettel arra, hogy várólista-rövidítési program a módosítás tárgya, a módosítás nem változtatja meg az Alapszerződés általános jellegét és illeszkedik az eredeti Alapszerződés jellegéhez.

II. A FELEK MEGÁLLAPODÁSA AZ ALAPSZERZŐDÉS MÓDOSÍTÁSÁRÓL

5. **Felek közös megegyezéssel megállapodnak abban, hogy az Alapszerződés III. fejezete az alábbi 24/A ponttal egészül ki:**

„24/A. 1. Szolgáltató kötelezi magát arra, hogy a jelen szerződés 1. sz. melléklete szerinti koncepcióban tett ajánlata alapján a jelen szerződés hatályba lépésének napjára számított adatok alapul vételével (a továbbiakban: induló adatok), az ajánlatban megfogalmazott cél elérése érdekében, várólista kapacitásbővítő programot vezet be és tart fenn, melynek keretében a program tárgyát képező 6 szakmában 4 hetes várakozási időt valósít meg budaörsi lakcímmel rendelkezők tekintetében (a továbbiakban: kapacitásbővítő program).

24/A.2. Szolgáltató köteles havonta, minden hónapot követő 5. napig írásban tájékoztatni az Önkormányzatot a kapacitásbővítő program tapasztalatairól, és arról, hogy a várólista szakmánkként 30. napra csökkent, különösen az alábbiak bemutatásával:

a.) a jelzett szakmákban a betegszám és várakozási idő alakulása, várólista csökkenést igazoló adat, dokumentum,

24/A.3. A beszámolóval kapcsolatban, annak Önkormányzat általi kézhezvételét követő ötödik napig beérkezett tisztázó kérdéseket köteles Szolgáltató 5 napon belül megválaszolni.

24/A.4. Tárgyév harmadik negyedév utolsó havi beszámolójának tartalmaznia kell továbbá az ajánlatban rögzített cél elérése érdekében a következő évre javasolt módosításokat és azok díját.

24/A.5.A kapacitásbővítő program 2024.évre megállapított díja (továbbiakban szolgáltatás díja) – a szolgáltatás tárgyi adómentességére tekintettel – a 2. sz melléklete szerinti kalkuláció alapul vételével 167.400.000 Ft, azaz Százhatvanhétmillió-négyszázezer forint melynek szerződésszerű teljesítése esetén történő megfizetését Önkormányzat 13.950.000 Ft/hó azaz Tizenhárommillió-kilencszázötvenezer forint egyenlő részben vállalja.

24/A.6. A szolgáltatás havi díjának átutalására a havi beszámolók Önkormányzat által – teljesítésigazolás kibocsátásával - történő elfogadás alapján kiállított, elektronikusan benyújtott számlák kézhezvételét követő 15 napon belül kerül sor. Önkormányzat részéről a teljesítési igazolás a Budaörsi Polgármesteri Hivatal 28/2020. számú Gazdálkodási Szabályzata alapján történik.

24/A.7. Elektronikus számlázás

a.) Megrendelő jelen szerződés aláírásával hozzájárul és kéri, hogy Vállalkozó a szerződéses jogviszony keretében hiteles elektronikus számlát (továbbiakban: Számla) állítson ki.

b.) Vállalkozó az elektronikus számlát a szamla@budaors.hu email-címre köteles továbbítani."

6. **Felek közös megegyezéssel megállapodnak abban, hogy az Alapszerződés VIII. fejezete az alábbi 54/A ponttal egészül ki:**

54/A. Átláthatóság:

54/A.1. Szolgáltató a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény (Nvt.) 3. §. (1) 1. pontja alapján, felelőssége teljes tudatában kijelenti, hogy a vonatkozó jogszabályokat megismerte, amelyek alapján társasága átlátható szervezetnek minősül. Tudomásul veszi, hogy a nyilatkozatában foglaltak változása esetén, illetve, ha az átláthatósági feltételeknek való megfelelősége megszűnik, arról Önkormányzatot haladéktalanul, írásban tájékoztatni köteles. Tudomásul veszi továbbá, hogy ha az átláthatósággal kapcsolatban valótlan tartalmú nyilatkozatot tett, vagy az átláthatóság feltételei jelen szerződés hatálya alatt megszűnnek, Önkormányzat jelen szerződést azonnali hatállyal felmondja, vagy – ha a szerződés teljesítésére még nem került sor a szerződéstől eláll.

54/A.2. Szolgáltató az átláthatóságra vonatkozó nyilatkozatot 2017.06.13. napján nyilvántartásba vétel céljából Önkormányzat részére benyújtotta. Szolgáltató nyilatkozik arról, hogy abban azóta változás nem történt.

54/A.3. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy Önkormányzat az átláthatóságra vonatkozó nyilatkozatot a szerződésből eredő követelések elévüléséig ellenőrzés céljából kezeli.

III. VEGYES RENDELKEZÉSEK

7. Szerződő Felek a jelen szerződés aláírásával rögzítik, hogy az Alapszerződés jelen szerződéssel nem érintett részei változatlanul hatályban maradnak.

8. Szerződő Felek a jelen szerződést elolvasták, közösen értelmezték, s mint akaratukkal és jognyilatkozataikkal mindenben megegyezőt, aláírásra jogosult képviselőjük útján jóváhagyólag aláírtak.

Budaörs, 2024 JAN 02.

BUDAÖRS VÁROS POLGÁRMESTERE

Budaörs Város Önkormányzata részéről
Wittinghoff Tamás
Polgármester

Szolgáltató részéről
Zsakai Zoltán
ügyvezető igazgató

Jum Consulting Kft.
2040 Budaörs
Kőrösi Csoma u. 21.
Adószám: 23349590-2-13
OTP: 11705008-21246675
2023.12.27.
Budaörs

Önkormányzat részéről pénzügyi ellenjegyző: 2023.12.29.

1. Melléklet –
Kapacitásbővítő program- Szolgáltató javaslata és ajánlata

Kivonat
Budaörs Város Önkormányzat Képviselő-testülete 2023. december 6-i ülésének jegyzőkönyvéből

267/2023.(XII.06.) ÖKT sz. határozat

Budaörsi járóbeteg szakellátás várólista rövidítési program

Budaörs Város Önkormányzat Képviselő-testülete

1.) elfogadja a budaörsi járóbeteg-szakellátási várólista-rövidítési programot az előterjesztés szerint,
2.) az egészségügyi szolgáltató részére 167.400.000.- Ft önkormányzati kiegészítő finanszírozást biztosít,
3.) az önkormányzati kiegészítő finanszírozás forrásáról a 2024. évi önkormányzati költségvetés tervezése során gondoskodik,
4.) felhatalmazza a polgármestert, hogy budaörsi járóbeteg-szakellátási várólista-rövidítési program végrehajtásához szükséges intézkedéseket megtegye, ennek keretében a 2. pont szerinti kiegészítő finanszírozás keretei között kössön szerződést az egészségügyi szolgáltatóval a budaörsi járóbeteg-szakellátási várólista-rövidítési program megvalósítása érdekében.

Határidők: 30 nap
Felelős: polgármester
Végrehajtást végzi: Pénzügyi Iroda, Szociális Iroda

k.m.f.

Wittinghoff Tamás sk.
polgármester

dr. Bocsi István sk.
jegyző

A kivonat hiteléül:
dr. Bocsi István jegyző megbízásából:

Erdős Károly Lajosné
Digitálisan aláírta: Erdős Károly Lajosné
Dátum: 2023.12.12 08:11:06 +01'00'

TritonLife
MAGÁNKÓRHÁZ
BUDAÖRS

Járóbeteg-szakellátási várólista-rövidítési program

Előzmények: A budaörsi járóbeteg ellátás több mint két évtizede követi az ún. budaörsi modell elnevezésű konstrukciót, amelynek lényege: az önkormányzat a feladatkörébe tartozó járóbeteg ellátás feladatait kiszervezi feladat – átvállalási szerződés alapján egy olyan külső szolgáltatónak, amely mint szakcég nyilvánvalóan közvetlenebb és minőségibb kapcsolódással rendelkezik az egészségügyi ellátó rendszer elemeihez, így sokkal hatékonyabban tudja ellátni feladatát. Jelen pillanatban ezt a feladatot 2018. január 1. -óta a Jump Consulting Kft. látja el, amely a Tritonlife Csoport része, és jelenleg a legnagyobb hazánkban alapított integrált egészségügyi szolgáltatást nyújtó cég budaörsi képviselője.

A „budaörsi modell" nemcsak a feladat átadásról szól, hanem arról a jövőbe mutató, és jól is működő komplex rendszerről, mely szerint az önkormányzat átadja a feladathoz tartozó állami finanszírozás összegét a szolgáltatónak, a szolgáltató pedig a rendelkezésére álló eszközök és lehetőségek alapján menedzseli a szolgáltatást a lakosok számára. A komplexitását a rendszernek a két különböző finanszírozású szolgáltatás, tehát az állami ellátás és az azt kiegészítő magánszolgáltatás együttélése jelenti. A budaörsi ellátás mindennapjaiban a kétféle modell kiválóan „dolgozik" együtt: a járóbeteg ellátás rendszerében a magán ellátás tulajdonképpen a területi ellátási kötelezettséget nem érintő, azaz nem budaörsi és herceghalmi betegek ellátásáról szól: amennyiben tehát valaki nem budaörsi lakcímkártyával rendelkezik, bizonyos szakterületeken csak magán finanszírozásban jut ellátáshoz. Ennek oka kettős: egyrészt a budaörsi betegszám is jelentős, és a jelenleg szűkebb kapacitásokat az állami ellátás tekintetében hűen feladatunkhoz a területi betegek ellátására fordítjuk, másrészt a magánellátásból származó magasabb bevétel előnyösebb pozíciót kínál cégünknek az orvosok és a szakdolgozók megtartásához is.

Az egynapos sebészet és a fekvőbeteg ellátás életében már kiterjedtebb a magánellátásban részt vevők köre: mindkét ellátási formában jelentősen nagyobb a magán finanszírozású esetek száma annak érdekében, hogy a járóbeteg ellátásra kapott állami -NEAK- finanszírozást kellőképpen és megfelelő mértékben ki tudjuk egészíteni az optimális ellátást biztosítandó módon.

Az előzmények tisztán látásához nemcsak a modell definíciószerű megvilágítása szükséges, hanem az egészségügyi ellátó rendszerben az

elmúlt időszakban bekövetkezett változások értékelése is. A hazánkban és a világon eddig sosem tapasztalt Covid -19 világjárvány földindulásszerű hatásai sok ország vezetőit arra sarkallta, hogy a saját egészségügyi ellátó rendszerét átalakítsa, és rugalmasabbá tegye. Így történt ez hazánkban is, és elindult a pandémia kezelésével egyidőben a hazai ellátó rendszer máig tartó reformja. Jelenti ez a reform a jogszabályi környezet szinte teljes átalakulását, valamint az ellátó személyzetre vonatkozó nyilvántartási, engedélyeztetési, és természetesen jövedelmi szabályozását is. Jelen anyag írásakor a teljes állami finanszírozású járóbeteg ellátó rendszer az OKFŐ irányítása alá került, kivéve azokat a szolgáltatókat – így a budaörsi ellátást végző Jump Kft.-t is – amelyekben korábban nem volt önkormányzati tulajdon. Ez tulajdonképpen a lokális ellátásra vonatkozóan azt jelenti, hogy továbbra is kiemelten van lehetőségünk az önkormányzat helyi lakosokra vonatkozó igényeit szem előtt tartani, és némileg a központi ellátó rendszer működésétől függetlenebbül tudunk működni. Az ellátást végző szakszemélyzet biztosításánál ez mindenképpen előny, ugyanakkor a korábbiakban említett általánosan megemelt jövedelmeket saját forrásbólkell előteremtenünk.

További előny a működésünk során, mivel nem tartozunk a központi beszerzési folyamatok hatálya alá, ezért a jelenleg óriásira duzzadt állami tartozások okozta negatív hatások cégünk működését elkerülik: a beszállítók örömmel és biztonsággal tudnak velünk együtt dolgozni attól nem tartva, hogy a leszállított eszközök és fogyó anyagok ellenértéke nem időben lesz kifizetve.

A konkrét számok talaján állva és a jelenlegi működés sarokszámait áttekintve kijelenthető, hogy a megváltozott finanszírozási környezetben (ezalatt a kiemelkedő mértékű energia ár emelkedést és a jelenleg is folyamatosan emelkedő bérköltségeket kell érteni) a magánellátásban keletkező árbevételből jelentős, éves szinten hozzávetőlegesen 80-90 M Forint összeget kell átcsoportosítani az államilag finanszírozott járóbeteg ellátás költségvetésébe ahhoz, hogy a jelenlegi rendszer működőképes legyen. Tesszük ezt azért, mert a feladat átvállalási szerződés alapvető célja, hogy a helyi járóbeteg ellátásra kapott szakorvosi óraszámok és az ahhoz rendelt finanszírozási keret igazodjon egymáshoz. Tekintetbe véve tehát a fentiekben említett piaci változásokat elmondható, hogy pusztán az állami finanszírozás mértéke nem elégséges ahhoz, hogy a megnövekedett igényeket kielégítse. Az államtól kapott finanszírozási keret nem tudja lefedni azokat a helyi igényeket, amelyeket a napi működés megkövetel, ezért külső forrásra van szüksége a rendszer működtetésének a magánellátásból származó kiegészítésen túl. Az előzményeket áttekintve tehát összefoglalásul adódik a következtetés, hogy a budaörsi modell összességében tehát jól ellátja

napjainkban is a feladatát, hiszen az ellátás minden szakmában és magas szakmai minőségben folyik, csupán **a változások okozta finanszírozási nehézségek azok, amelyeket a jövőben szorosabb együttműködés keretei között kell optimálisabban kezelnünk.**

Ezért kezdtük meg azokat a tárgyalásokat a város vezetésével, amely feltárta azokat az okokat és lehetőségeket, amelyek a járóbeteg ellátás rendszerében a szakmánkénti előjegyzési listák hatékonyabb kezelését volt hivatott elősegíteni.

Elsődlegesen felmértük a pillanatnyi helyzetet: melyek azok a szakterületek, ahol azonnali beavatkozás szükséges lehet és melyek azok, ahol a természetes működés elegendő. Itt sokféle szempont került elő és a hosszas egyeztetések a szakterületek képviselőivel sok helyen jelen anyag készítésekor is zajlanak.

A végső cél: a lakosok számára olyan optimálisnak nevezhető előjegyzési lista hosszúság elérése, amely javítja a helyi ellátáshoz történő hozzáférést, így szükségképpen javítja az ellátás minőségét is. A beteg számára elsődleges fontosságú a gyógyulás elérésének folyamatában a minél gyorsabbhozzáférés az ellátáshoz. A várakozási idő kérdése, mint zsinórmérték a budaörsi lakosság körében alapvető fontosságú. **Mivel valamekkora várakozási idő mindenképpen velejárója a rendszer működésének, a megbeszélések során arra jutottunk, hogy az országos átlagot is messze meghaladó 4 hét azaz 1 hónap várakozási idő elérése a megfogalmazott cél.**

Ezt a megfogalmazott végcélt a konklúzió alapján **kizárólag a rendelkezésünkre álló állami finanszírozási keret önkormányzat által történő kiegészítésével, bővítésével lehet elérni.** Jó példa erre az együttműködésre az orvosi ügyeletre kapott állami keret önkormányzat által havi szinten támogatott kiegészítése: mivel így megfelelő anyagi keret áll cégünk rendelkezésére, országosan egyedülálló minőségű ellátást biztosítunka budaörsi lakosoknak 0-24 órában, a háziorvosokkal együttműködve, és jókora terhet levéve az alapellátás szereplőiről.

A jövőbeli konstrukció kiválasztása, tehát az eseti beavatkozás vs. állandó összegű havi támogatást jelentő opciók közötti döntés az önkormányzat kezében van: jelen anyag arra hivatott, hogy a döntési folyamatot előkészítse és megalapozza. Javaslatunk szerint az állandó összegű támogatás megítélése az optimális: valós értéken megtérülő javulást a folyamatos és magas színvonalú, optimális időben megvalósuló ellátás képvisel, nem pedig az időlegesen elért, de aztán újra és újra megnövekvő előjegyzési lista.

Áttekintve a szakmaköröket a következő szakmákat jelöljük meg első körben az induló projekthez:

-kardiológia - 735 fő

-ortopédia - 1229 fő

-nőgyógyászat - 608 fő

-szemészet - 734 fő

-ultrahang diagnosztika - 287 fő

-Diabetológia - 564 fő.

Ez összesen az 6 szakmára vetítve: 4157 fő.

A szakmakörök után megjelölt létszám a jelenleg nyilvántartott várakozók számát jelenti. Ez átlagosan jelenleg 4-5 hónapos várakozási időt jelent.

Nyilvánvalóan adódik a kérdés, hogy a fentiekben felvázolt adatok javításához szükséges plusz kapacitás honnan lesz előteremtve egy olyan egészségügyi ellátó közegben, ahol a legnagyobb hiány éppen az ellátó személyzet létszámában keresendő. Jelen anyag előző fejezeteiben megvilágításra került, hogy az orvosok szívesen dolgoznak Budaörsön: egyrészt mentesülni tudnak az állami rendszerben jelenleg tapasztalható átalakulások mindennapos velejáróitól, - ez némileg elnagyolt indoknak tűnhet egy kívülálló számára, de gondoljunk csak bele, hogy mekkora megpróbáltatás egy üzemszerű működés végzése közben az addig megszokott egymásba kapaszkodó folyamatok állandó változása - másrészt a magasabb és kiválóbb teljesítmény azonnal maga után vonja a magasabb jövedelmet is.

A fent megjelölt szakmaköröknél kettőt kivéve - nőgyógyászat,diabetológia - sikerült új orvosokat felkutatnunk, és velük olyan szerződést kötnünk, amely jelen anyagban megfogalmazott célt el tudja érni. A nőgyógyászat és diabetológia szakmáknál a jelenleg itt dolgozó orvosok vállalták el a plusz kapacitás nyújtását.

Finanszírozási adatok a fenti szakmakörök plusz kapacitására vonatkozóan:

kardiológia - 1 fő orvos állandó szerződéssel bruttó 2.300.000 Ft

ortopédia - 1 fő orvos állandó szerződéssel bruttó 2.450.000 Ft

nőgyógyászat - 1 fő jelenleg is dolgozó orvos plusz juttatása bruttó 2.200.000 Ft

szemészet - 1 fő orvos vállalkozói szerződéssel bruttó 25.000 Ft / óra óradíj

ultrahang diagnosztika - 1 fő orvos vállalkozói szerződéssel bruttó 15.000 Ft / vizsgálat díj

Az önkormányzattal folytatott többfordulós megbeszélés eredményeképpen a diabetológia szakmakör finanszírozását nem jelöljük külön soron, annak összege beleértendő a következőkben meghatározott és megállapodott végösszegbe. Összességében tehát ez bruttó 11.050.000 Ft havi plusz költséget jelent a jelenlegi költségvetéshez képest. Ebben az összegben nem szerepel a szakdolgozók bérköltsége valamint a rendeléshez felhasznált fogyó anyagok költsége. A szakdolgozói bérköltség 1 hónapra vetítve a fenti 5 szakmában megvalósulóplusz kapacitásra vetítve: 2.900.000 Ft.

Havi összesítésben ez 13.950.000 Ft plusz költséget jelent.

Éves szinten tehát összegezve a fenti 6 szakmára vonatkozó kapacitásbővítő projekt számait: ez 167.400.000 Ft.

A projekt tervezésekor ellenőrzési metódusként a betegszámot jelöltük meg,mint objektívnek nevezhető viszonyítási pontot az átlagos várakozási időn túl. A projektben részt vevő orvosokkal történt megbeszélés szerint december 1.-vel történő indulás mellett a kívánt eredményt vagy végcélt március hónap végére tudjuk elérni.

Természetesen adódik a kérdés, hogy a többi szakmára vonatkozóan el tudunk -e indítani hasonló projektet: a fentiekben megjelöltek szerint folyamatosan tárgyalunk arról, hogy bőrgyógyászat (várakozók száma: 457 fő) urológia (430 fő) gasztroenterológia (393 fő) kézsebészet (109 fő) és pszichiátria (gyermek pszichiátria) (226 fő) szakmákban is képesek legyünk újabb vállalásokat tenni.

Vannak olyan hagyományosan terhelt szakterületek is (endokrinológia,belgyógyászat) ahol a fenti 6 szakmára vonatkozó 4-5 hónap várakozási idő akár jelentősen hosszabb is lehet új betegeknek, azonban az orvosokkal és a betegekkel történt előzetes megbeszélések alapján ezeknek a csökkentése sokkal komplexebb : egyrészt ezek hagyományosan ún. gondozási szakterületek, azaz egy beteg évekig jár ugyanahhoz az orvoshoz, ezért új kapacitás beépítése gyakorlatilag lehetetlen, mivel nyilvánvalóan a beteg ragaszkodik kezelő orvosához, valamint egy új orvos nem is ismeri a beteg történetét. Ezeken a területeken már régóta alkalmazzuk a területi ellátás korlátját, azaz csak és kizárólag budaörsi lakcímkártyával ellátott beteget fogadunk állami finanszírozású rendelésen. Ilyen szakterület még a reumatológia, ahol ugyan számszerűen sok beteg (1400 fő) várakozik, de mivel a reumatológia a szakrendelések szintjén nem akut ellátást nyújtó terület, ezért ezek a betegek folyamatos gondozást kapnak. A reumatológiai szakrendelést kiegészítő fizikoterápiás rendelésen nem is tartunk nyilván várólistát, minden ide várakozó beteg gyakorlatilag azonnal kap ellátást,kezelést.

A következő szakterületeken megfelelő a várólisták hosszúsága, azaz a korábbiakban meghatározott 4 hét: onkológia,mammográfia, tüdőgyógyászat.

TritonLife
MAGÁNKÓRHÁZ
BUDAÖRS

A következőkben említett szakrendeléseken nem tartunk nyilván várólistákat, mert az adott rendelésen érkezési sorrendben történik, a betegellátás illetve akut betegeket azonnal ellátunk:

- aneszteziológia
- fül-orr gégészet
- sebészet
- röntgen diagnosztika
- sportorvosi ellátás
- gyermeksebészet
- traumatológia
- gyógytorna
- nőgyógyászati ultrahang

A labordiagnosztika területén az államilag finanszírozott kéréseket a korábbiakban vállalt 14 napon belül vállaljuk. Ehhez hozzá kell tenni, hogy összehasonlításul a jelenleg országosan megfigyelhető gyakorlattal ez a szolgáltatás már most is egyedülálló, hiszen mindenhol igazodnak a labor kapacitás mértékéhez, azaz csak az állami finanszírozás felső korlátjáig fogadnak be laborkérést. Ezzel szemben a budaörsi gyakorlat az, hogy havi szinten a laborszolgáltató 2-2,5 M Ft értékben finanszírozza azokat a beérkező vizsgálatokat, amelyek meghaladják a finanszírozási keretet.

Összességében tehát elmondható, hogy a projekt tárgyát képező 6 szakmában megvalósuló 4 hetes várakozási idő garantálása egyedülálló módon magas színvonalúvá teszi a budaörsi ellátó rendszer működését.

Javaslatunk szerint tehát amennyiben az önkormányzat vezetése úgy dönt: indítsuk el a projekt első fázisát az anyagban megjelölt 6 szakmában, és nézzük meg annak a lehetőségét, hogyan tudjuk azt bővíteni a közeljövőben.

Budaörs, 2023. november 29.

Jump Consulting Kft.
2040 Budaörs
Árvácska u. 21.
Adószám: 23849502-2-13
OTP: 11711058-21346675

Zsákai Zoltán
ügyvezető igazgató / Jump Consulting Kft.

Budaörsi Egészségügyi Központ/TritonLife Magánkórház Budaörs

ÖNK SZ 2017 - 636

FELADATELLÁTÁSI SZERZŐDÉS

Budaörs Város Önkormányzata ellátási felelősségébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatások nyújtásának feltételeiről

mely létrejött egyrészről **Budaörs Város Önkormányzata** (2040 Budaörs, Szabadság út 134., adószám: 15730105-2-13, bankszámlaszám: 1784009-15390053) — képviseletében eljár: Wittinghoff Tamás polgármester (a továbbiakban: Önkormányzat),

mint egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv,

másrészről a **Jump Consulting Kft.** (székhely: 2040 Budaörs, Árvácska utca 21. cégjegyzékszám:13-09-179333 adószám:23849590-2-13, bankszámlaszám: 11711058-21346675-00000000— képviseletében eljár: Zsákai Zoltán ügyvezető (a továbbiakban: Szolgáltató, az Önkormányzat és a Szolgáltató együtt: Felek)

mint *feladatellátó egészségügyi szolgáltató*

között, a mai napon, a következő feltételekkel:

I. ELŐZMÉNYEK

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 152. § (3) bekezdés c) pontja és az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (a továbbiakban: Eftv.) 1/A. § (1) bekezdés a) pontja valamint 2.§ (2) bekezdése értelmében Budaörs Város Önkormányzatának egészségügyi szakellátási intézményműködtetési kötelezettsége áll fenn, melynek részeként gondoskodik a tulajdonában levő, közfinanszírozott egészségügyi szakellátási feladat ellátására szolgáló vagyonhoz kapcsolódó közfinanszírozott egészségügyi szakellátási feladatok ellátásáról. Ezt a feladatát az Önkormányzat jelen szerződés hatálybalépéséig a JUMP CONSULTING Kft-vel (2040 Budaörs, Árvácska utca 21., CG. 13-09-179333, a továbbiakban: Átmeneti Szolgáltató) fennálló feladatellátási szerződés útján látja el. Az Átmeneti Szolgáltatóval kötött feladatellátási szerződés 44. pontja értelmében ez a feladatellátási szerződés az Önkormányzat által kiírt közbeszerzési eljárás eredményeként megkötendő új feladatellátási szerződés hatályba lépését megelőző nappal bezárólag minden külön intézkedés nélkül megszűnik.

Az Önkormányzat, mint ajánlatkérő a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLIII. törvény (a továbbiakban: Kbt.) törvény rendelkezései alapján a Kbt. 113. § (5) bekezdés *b)* pontja szerinti közbeszerzési eljárást bonyolított le " Közfinanszírozott járóbeteg szakellátási feladatok valamint alapellátásként iskola egészségügyi ellátás, foglalkozás egészségügyi alapellátás és központi ügyeleti szolgálat „ tárgyban. Szolgáltató részt vett az eljárásban, és Ajánlatkérő döntése - Képviselő-testület 228/2017.(XII.13.) ÖKT sz. határozata - szerint ezen eljárást a Kbt. 76. § (2) bekezdés *c)* pontjában rögzítetteknek megfelelően a legjobb ár-érték arányt megjelenítő értékelési szempont alapján Szolgáltató, mint nyertes ajánlattevő 2017. november 30-án- kelt ajánlata alapján megnyerte. Az Önkormányzat és Szolgáltató a fentiek alapján az eljárást megindító felhívásban és a közbeszerzési dokumentumokban, valamint Szolgáltató nyertes ajánlatában rögzítettek szerint az alábbi szerződést kötik, az 1/A sz. melléklet szerinti, a versenypárbeszéd

Önkormányzat részéről

Szolgáltató részéről

során kialakított műszaki tartalommal illetve szakmai elvárásokkal.

II. EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁS NYÚJTÁSA, A FELADATOK ÁTVÉTELE

1. A Felek megállapodnak abban, hogy az Önkormányzat átadja, a Szolgáltató átveszi Önkormányzattól a jelen szerződésben meghatározott közszolgáltatási kötelezettséget. Ennek megfelelően a 2. pontban megjelölt alapellátási és járóbeteg-szakellátási feladatok illetőleg kapacitások vonatkozásában az egészségügyi közszolgáltatási feladatellátás kötelezettje a jelen szerződésben meghatározott időszakra a Szolgáltató lesz. Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy az Önkormányzat ellátási kötelezettségébe tartozó közszolgáltatások közül a jelen szerződésben meghatározott szolgáltatásokat a szerződés időtartama alatt folyamatosan, a jogszabályokban és az egészségügyi szakmai szabályokban előírtak betartásával, területi ellátási kötelezettséggel nyújtja.

2. A Szolgáltató területi ellátási kötelezettsége a jelen szerződéssel érintett alapellátás és járóbeteg-szakellátás vonatkozásában – az Eftv. 5/A. § (7) bekezdésére figyelemmel – szakmai bontásban, kapacitások szerint, a benne foglalt szolgáltatásfajták és azok mennyisége feltüntetésével tételesen a jelen szerződés 1. sz. mellékletében kerül felsorolásra. Ahol ez a szerződés a Szolgáltató feladatellátási kötelezettségét érinti, ott az Önkormányzattól átvállalt feladaton az 1. sz. mellékletben részletezett kapacitást kell érteni.

3. A szerződés 1. sz. mellékletében részletezett feladatokhoz kapcsolódó szolgáltatások minőségét mérő mutatók különösen: a tízezer lakosra jutó szakmai mutatók, a járóbeteg-szakellátás kapacitás kihasználtsága, szakmánként az egyes beavatkozásra jutó perc-átlag, valamint az egyes szakellátások esetében az előjegyzések várakozási idejének alakulása. A minőségi mutatók alakulását a Szolgáltató az éves szakmai beszámolójában mutatja be.

   A Szolgáltató nyilatkozik, hogy az ellátás minőségének és színvonalának biztosítása céljából minőségügyi rendszert üzemeltet és minőségi indikátorokat képez, továbbá az ellátás minőségét és a szolgáltatási struktúra megfelelőségét maga is rendszeresen ellenőrzi. A Szolgáltató minőségbiztosítási rendszeréről szóló tanúsítvány másolatát (MSZ EN ISO 9001:2009 szerint) a 2. sz. melléklet tartalmazza.

4. Az Önkormányzat az egészségügyi szolgáltatási feladat ellátását 2018. év január hó 1 napjától kezdődően adja át a Szolgáltatónak, a felek jelen szerződést ettől kezdődő hatállyal, határozatlan időre, de legalább tíz évre kötik.

5. A feladatellátás időtartama alatt a Szolgáltató jogosult és köteles az Önkormányzat tulajdonát képező Budaörsi Településgazdálkodási Kft. (BTG Kft.) tulajdonában álló, a szerződés célját szolgáló ingatlan- és ingó vagyont külön bérleti szerződés alapján használni. Szolgáltató vállalja, hogy a bérleti szerződés alapján, leltár szerint birtokba veszi az ingó vagyont. Az Önkormányzat a bérleti szerződés megkötésével a BTG Kft-t bízza meg. A bérleti szerződés jelen szerződéssel egyidejűleg lép hatályba (3. sz. melléklet). Szolgáltató köteles vagyonbiztosítási szerződést kötni a birtokba vett teljes ingatlan és ingó vagyonra vonatkozóan a szerződéskötést követő 3 napon belül.

6. A Szolgáltató vállalja az Átmeneti Szolgáltató által a feladatátadási szerződése teljesítéséhez az egészségügyi intézményben alkalmazott valamennyi munkavállaló továbbfoglalkoztatását, a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény (Mt.) 36-41.§-ában foglaltaknak megfelelően. A Szolgáltató az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben illetve a mindenkori hatályos jogszabályokban szereplő szakmai- személyi-tárgyi minimumfeltételeknek (a továbbiakban: minimumfeltételek) a szerződés

időtartama alatt folyamatosan köteles megfelelni.

7. A Szolgáltató a jelen szerződésben foglalt jogokat és kötelezettségeket nem ruházhatja tovább, de az Önkormányzattól átvállalt feladatok ellátására külön jogszabály szerinti közreműködőket (különösen gazdasági társaság, magánorvos, illetve egyéni vállalkozó orvos) igénybe vehet. A közreműködő tevékenységéért a Szolgáltató tartozik felelősséggel. Közreműködőként csak olyan személy vehet részt az egészségügyi ellátásban, aki saját nevében jogosult egészségügyi szolgáltatás nyújtására.

8. Szolgáltató vállalja, hogy a leltár szerint átvett eszközállományon túl a működési engedélyhez előírt – a feladat ellátásához szükséges – eszközök, műszerek, gépek, diagnosztikai berendezések rendelkezésre állásáról saját felelősségi körében, saját költségére folyamatosan gondoskodik. Szolgáltató vállalja továbbá a feladatellátáshoz szükséges folyamatos fogyóeszköz ellátást is, saját költségére.

9. Az Önkormányzat jelen szerződés hatályba lépésétől kezdődően a Szolgáltatóra ruházza át azt a jogosultságot, hogy az Önkormányzat feladatellátási kötelezettségéből a Szolgáltatónak jelen szerződéssel átadott feladatokra az egészségügyi finanszírozó szervvel a szerződés időtartamára megkösse a finanszírozási szerződést. Jelen szerződés teljesítése alatt az egészségügyi finanszírozó szervtől származó finanszírozás közvetlenül és a közbeszerzési dokumentációban meghatározott mértékben a Szolgáltatót illeti. Ez a jogosultság nem érinti az Önkormányzat nyilvántartott jogait a jelen szerződéssel érintett járóbeteg-szakellátási kapacitásokra nézve, melyekkel való rendelkezési jogot az Önkormányzat fenntartja magának a szerződés megszűnése esetére. Azok a további kapacitások illetve kapacitás-bővítések (a továbbiakban: többletkapacitások), amelyek budaörsi területi ellátási kötelezettséggel járnak, és amelyek a jelen szerződés hatályba lépésekor Szolgáltató javára vannak nyilvántartva, vagy amelyek a szerződés fennállása alatt bármilyen formában illetve jogcímen a Szolgáltató javára kerülnek nyilvántartásba vételre, jelen szerződés hatályba lépésétől vagy – későbbi szerzés esetén – a többletkapacitás nyilvántartásba vételétől számított öt év elteltével, de legkésőbb jelen szerződés megszűnésekor térítésmentesen az Önkormányzat rendelkezési jogába kerülnek. Az Önkormányzat jogosult a többletkapacitások vonatkozásában a jelen szerződés hatályba lépését illetve a többletkapacitás nyilvántartásba vételét követő öt év elteltével, de legkésőbb a jelen szerződés megszűnését követő 90 napon belül a saját nevére nyilvántartásba vételi (átcsoportosítási) folyamatot indítani. Szolgáltató ezennel feltétlenül és visszavonhatatlanul hozzájárul az e pont szerinti többletkapacitásoknak az Önkormányzat nevére való, e szerződéspont feltételeinek megfelelően történő nyilvántartásba vételéhez/átcsoportosításához. Jelen szerződés kiterjed a szerződés fennállása alatt esetlegesen a Szolgáltatótól átcsoportosított és az Önkormányzat nevére nyilvántartásba vett többletkapacitásokra is. Amennyiben ez bekövetkezik, a felek vállalják, hogy a szerződést illetve annak 1. sz. mellékletét a változásoknak megfelelően módosítják.

10. A vizsgálatok és kezelések – biztosított páciensek (betegek) részére – az egészségügyi finanszírozási szervvel kötött finanszírozási szerződés alapján térítésmentesek. Szolgáltató kijelenti, hogy a Szolgáltatás teljesítése során szükségessé váló vizsgálatok és kezelések ellenértéke biztosított páciensek (betegek) esetében nem a pácienseket terheli, a tevékenység finanszírozása az egészségügyi finanszírozási szervvel kötött finanszírozási szerződés alapján történik. A feladatellátás átvállalásának ellenértékét a Szolgáltatóra átruházott, az egészségügyi finanszírozó szervvel szembeni finanszírozási igény biztosítja. Az Önkormányzatot a Szolgáltató felé ennek átruházásán kívül nem terheli fizetési kötelezettség.

11. A Szolgáltató vállalja, hogy előfinanszírozást biztosít a betegellátás zavartalan átvétele és működése érdekében a szükséges, de legfeljebb három havi működtetési költségnek (az egészségügyi finanszírozó szerv általi finanszírozásnak) megfelelő összegben. Vállalja azt is, hogy

a szerződés időtartama alatt a szerződés tárgyát nem képező egészségügyi szolgáltatási feladatokhoz (háziorvos, fogorvos védőnő) a rendelőintézet területén a helyiségeket és a működés zavartalan folytatásának lehetőségét az Átmeneti Szolgáltató feladatellátási szerződése megszűnésekori állapot szerint biztosítja. Az érintett helyiségek meghatározását a bérleti szerződés melléklete tartalmazza azzal, hogy szükség esetén ezek a bérbeadó hozzájárulásával módosíthatók. Az Önkormányzat szavatolja, hogy a feladatellátás időtartama alatt a Szolgáltató által elvégzett feladatokra nyújtott, az egészségügyi finanszírozó szerv általi finanszírozás – annak folyósítási idejétől függetlenül – a Szolgáltatót illeti.

12. Szolgáltató vállalja, hogy a feladatellátási szerződésre tekintettel megköti az egészségügyi finanszírozó szervvel a finanszírozási szerződést, és annak egy példányát haladéktalanul, de legkésőbb a működés megkezdésétől számított 10 napon belül az Önkormányzatnak átadja. Az Önkormányzat eljár annak érdekében, hogy az Átmeneti Szolgáltatótól a Szolgáltató részére átadásra kerüljön az egészségügyi szolgáltatások folyamatos teljesítéséhez szükséges, rendelkezésére álló papír, illetve elektronikus alapú egészségügyi dokumentáció, beleértve a hozzáférést a használt informatikai rendszerhez, figyelemmel az adatbiztonságra (jogosultságok, mentések, support feltételek stb.).

13. A Szolgáltató — az Önkormányzat beleegyezése nélkül — nem szüntethet meg és nem szüneteltethet az átvállalt feladatok közé tartozó vagy más okból az egészségügyi finanszírozó szerv által finanszírozott szolgáltatást, szakfeladatot. Szolgáltató az általa végzett szolgáltatásra évi (12 hónap) átlagban a közbeszerzési dokumentumokban szereplő üzembiztonságot garantál. Szolgáltató teljes körű garanciát vállal a Szolgáltatás biztosítására a Szolgáltatás teljes időszaka alatt, feltéve, hogy az Önkormányzat minden olyan szerződéses kötelezettségét teljesítette, ami a Szolgáltatás nyújtásának feltételét képezi.

14. A szerződés fennállása alatt az Önkormányzat az egészségügyi szolgáltatások körének bővítésére, az ellátás fejlesztésére vonatkozó tervek kialakítása során a Szolgáltatóval együttműködik. A Szolgáltató a tevékenység módosítására, bővítésére, fejlesztésére vonatkozó terveit — külön ismertetve annak az átvállalt feladatra és az ingatlan használatára gyakorolt hatását — az Önkormányzatnak jóváhagyásra bemutatja.

15. A szerződés fennállása idejére a Szolgáltató köteles gondoskodni az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához jogszabályban előírt engedélyek beszerzéséről és szerződések megkötéséről, így különösen a működést engedélyező szerv által kiadott működési engedélyről. A Szolgáltatás teljesítése folyamán a páciensekért (betegekért) való orvosi, szakmai, etikai felelősség a Szolgáltatót terheli. Szolgáltató kijelenti, hogy rendelkezik a szerződés tárgya szerinti orvosi szakmai felelősségbiztosítással (4. sz. melléklet) a jelen szerződés tárgya szerint legalább 50 millió Forint/év és legalább 5 millió Forint/káresemény kártérítési összegre. Szolgáltató az érvényes orvosi felelősségbiztosítási kötvényét a szerződés időtartama alatt fenntartja, továbbá köteles az új kötvényt évente – a biztosítási szerződés fordulónapján –az Önkormányzatnak bemutatni.

16. Az egészségügyi szolgáltatások teljesítése során keletkezett és a folyamatos szolgáltatás nyújtásához szükséges egészségügyi dokumentációk továbbá valamennyi adat és nyilvántartás átadás-átvételét az adatvédelemre vonatkozó szabályok figyelembe vételével kell lebonyolítani. Az átadó összefoglaló jegyzéket készítve átadja, az átvevő a hatályos adatvédelmi szabályok szerint gondoskodik az átkerülő dokumentumok őrzéséről, kezeléséről.

17. A Szolgáltató a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások listáját, azok rendelési idejét az ellátásra jogosultak számára jól látható helyen kifüggeszti. Ugyancsak jól láthatóan és a térítésmentes ellátásoktól jól megkülönböztethetően függeszti ki az egyéb, térítésköteles ellátások listáját és azok térítési díját. A szolgáltatást úgy szervezi meg, hogy a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető ellátások a jogosultak

számára időben és az ellátás feltételeit illetően prioritást élvezzenek, a térítésköteles ellátásoktól időben elhatárolva. A térítésköteles ellátások kizárólag a kapacitásokon alapuló ellátásokon felül, attól elkülönülve végezhetők. A Szolgáltató vállalja, hogy a közbeszerzési dokumentumokban részletezett beteginformációs rendszert működteti.

18. A Szolgáltató az Önkormányzat igénye illetve szükség szerint (de legalább évente egyszer, május 31-ig, az első éves beszámoló 2019-ben esedékes) beszámol az Önkormányzatnak a lakosság ellátásával, a lakosság egészségi állapotával kapcsolatos tapasztalatairól, a feladatátvállalás keretében végzett szakmai és gazdasági tevékenységéről, javaslatot tesz az önkormányzati intézkedésre és - szükség esetén - a feladatellátási szerződés Kbt. 141. § szerinti módosítására.

19. Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy az egészségbiztosítási szerv által végzett ellenőrzések során teljeskörűen együttműködik, elősegíti az ellenőrzések előrehaladását.

20. Az Önkormányzat a Kbt. 142. § (1) bekezdése alapján köteles dokumentálni a szerződés teljesítésére vonatkozó adatokat, amelynek során Szolgáltató köteles együttműködni az Önkormányzattal.

21. Szolgáltató a szerződés megkötésének időpontjában, majd - a később bevont közreműködők (valamint a Kbt. szerinti esetleges alvállalkozók, a továbbiakban: közreműködők) tekintetében - a szerződés teljesítésének időtartama alatt köteles előzetesen az Önkormányzatnak valamennyi olyan közreműködőt bejelenteni, aki vagy amely részt vesz a szerződés teljesítésében, és - ha a megelőző közbeszerzési eljárásban az adott közreműködőt még nem nevezte meg - a bejelentéssel együtt nyilatkozni vagy az érintett közreműködő nyilatkozatát benyújtani arról is, hogy az általa igénybe venni kívánt közreműködő nem áll a megelőző közbeszerzési eljárásban előírt kizáró okok hatálya alatt.

III. AZ EGYES SZAKFELADATOKKAL KAPCSOLATOS SPECIÁLIS, RÉSZLETES RENDELKEZÉSEK

22. A Szolgáltató folyamatosan együttműködik a területi ellátási kötelezettség keretében az Önkormányzat lakosságát ellátó egyéb egészségügyi szolgáltatókkal. A járóbeteg-ellátás beutalási rendjében a Budaörsre irányadó beutalási és ellátási rend szerint jár el. A szolgáltató vállalja, hogy a szakellátások és a háziorvosi praxisok közötti informatikai hátteret megteremti, és biztosítja a háziorvosok és a járóbeteg-szakellátást végző orvosok közötti szakmai együttműködést és – konzultációt, a közbeszerzési dokumentumokban (különösen az 1/A sz. melléklet) foglaltaknak megfelelően.

23. A Szolgáltató a használatában álló ingatlanban biztosítja a háziorvosi, házi gyermekorvosi fogorvosi, ifjúsági fogorvosi, védőnői szolgálat feladatellátásához szükséges helyiségeket. Ugyancsak itt biztosítja az egynapos sebészeti tevékenység ellátásához szükséges helyiség- és eszközhasználatot. Az érintett helyiségek meghatározását a bérleti szerződés melléklete tartalmazza. E helyiségek biztosításáért a Szolgáltató részéről ellenérték (díj) nem számítható fel, a rezsiköltség arányos elszámolását a Szolgáltató a nevezett feladatellátóval szerződésben rögzíti, a szerződést az ingatlan bérbeadója ellenjegyzi. Az Önkormányzat és a felsorolt feladatokat ellátó Szolgáltatók közötti szerződés egy példányát az ingatlan bérbeadójának is át kell adni és a Szolgáltató tevékenysége során mindvégig ezen szerződésekkel összhangban köteles eljárni. Az ifjúság-egészségügyi és iskola-egészségügyi feladatok ellátása során - a köznevelésről szóló törvény előírásainak érvényesítése érdekében - a Szolgáltató együttműködik az érintett köznevelési intézménnyel valamint az Önkormányzattal. A védőnők részére Szolgáltató biztosítja a várandós tanácsadás egészségügyi szakmai anyagszükségletét, valamint a védőnői munkához szükséges üzemeltetési anyagokat, postaköltségeket. A védőnői helyiségek rezsi költsége, karbantartása, egyéb dologi kiadásai (különösen a takarítás, biztosítás, riasztó, a helyiségek rendeltetésszerű

működésének biztosítása) a Szolgáltatót terheli.

24. Az Önkormányzattól átvállalt egészségügyi ellátás személyes nyújtásáért felelős személy távolléte vagy akadályoztatása esetén a helyettesítésről és a feladatellátás zavartalanságáról a Szolgáltató gondoskodik.

IV. A SZERZŐDÉS MEGSZŰNÉSE, VAGYONI BIZTOSÍTÉK

25. A szerződés a felek közös megegyezésével, jogszabályi rendelkezés vagy e szerződés rendelkezése folytán valamint felmondással szűnhet meg.

25.1 A szerződés megszüntethető a felek közös megegyezésével is. Ha a szerződés tárgyát képező egészségügyi szakellátás folyamatos biztosításáról az Önkormányzat megállapodás vagy szerződés útján gondoskodik, a közös megegyezéssel megszüntetett szerződés megszűnésének időpontja nem lehet korábbi az új szerződés, illetve megállapodás hatálybalépésének időpontjánál.

25.2 A szerződés megszűnik, amennyiben a vagyoni biztosíték letételére a 337/2008 (XII.30.) Korm. rendelet 2/A.§ (3) bekezdése szerinti határidőig nem kerül sor.

26. A felek a szerződést a következő pontokban foglaltak szerint mondhatják fel, és a Szolgáltatót a felmondási időre az itt és az Eftv-ben szereplő kötelezettségek terhelik, az alábbiak szerint.

26.1 A felek a határozatlan időre kötött egészségügyi feladatellátási szerződést a másik félhez írásban intézett felmondással megszüntethetik. A felmondási határidő - a 26.2-26.3 pontban foglaltakat kivéve - 6 hónapnál nem lehet rövidebb. A szerződés a hatálybalépésétől számított öt évig rendes felmondással nem szüntethető meg.

26.2 Az Önkormányzat az egészségügyi feladatellátási szerződést a 26.1 pontban meghatározott felmondási időnél rövidebb határidővel is felmondhatja, ha

a) saját ellenőrzése, az egészségügyi államigazgatási szerv, a Szolgáltatónál működő szakmai vezető testület, a betegjogi képviselő vagy a betegek érdek-képviseleti szervelnek jelzése alapján megállapítható, hogy az egészségügyi szolgáltatás nyújtásának minősége csökkent, és e minőségcsökkenést az egészségügyi államigazgatási szervnek a közszolgáltatásért felelős szerv felkérésére lefolytatott célellenőrzése is igazolja,

b) a Szolgáltató a területi ellátási kötelezettségét folyamatosan, súlyosan megszegi,

c) a Szolgáltató lejárt adósságának mértéke eléri az Eftv. 2/G. § (1) bekezdés *b)* pontjában foglalt értéket vagy a biztonságos szolgáltatás helyreállítására tett intézkedések nem vezettek eredményre,

d) az egészségbiztosító jelzése alapján a Szolgáltató súlyosan megszegte a közszolgáltatás finanszírozására vonatkozó szerződést,

e) a Szolgáltató az e szerződésben vállalt vagy jogszabályokban előírt kötelezettségeit súlyosan vagy ismételten megszegi.

26.3 A 26.2 pontban foglaltak alapján a feladatellátási szerződés olyan határidővel mondható fel, amely alatt biztosítható az egészségügyi közszolgáltatás folyamatossága.

27. Az Önkormányzat a szerződést felmondhatja, vagy - a Ptk-ban foglaltak szerint - a szerződéstől elállhat, ha:

a) feltétlenül szükséges a szerződés olyan lényeges módosítása, amely esetében a Kbt. 141. § alapján új közbeszerzési eljárást kell lefolytatni;

b) Szolgáltató nem biztosítja a Kbt. 138. §-ban foglaltak betartását, vagy Szolgáltató személyében érvényesen olyan jogutódlás következett be, amely nem felel meg a Kbt. 139. §-ban foglaltaknak; vagy

c) az EUMSZ 258. cikke alapján a közbeszerzés szabályainak megszegése miatt kötelezettségszegési eljárás indult vagy az Európai Unió Bírósága az EUMSZ 258. cikke alapján indított eljárásban kimondta, hogy az Európai Unió jogából eredő valamely kötelezettség tekintetében kötelezettségszegés történt, és a bíróság által megállapított jogsértés miatt a szerződés nem semmis.

28. Az Önkormányzat köteles a szerződést felmondani, vagy - a Ptk.-ban foglaltak szerint - attól elállni, ha a szerződés megkötését követően jut tudomására, hogy Szolgáltató tekintetében a közbeszerzési eljárás során kizáró ok állt fenn, és ezért ki kellett volna zárni a közbeszerzési eljárásból.

29. Az Önkormányzat jogosult és egyben köteles a szerződést felmondani - ha szükséges olyan határidővel, amely lehetővé teszi, hogy a szerződéssel érintett feladata ellátásáról gondoskodni tudjon -, ha

a) Szolgáltatóban közvetetten vagy közvetlenül 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedést szerez valamely olyan jogi személy vagy személyes joga szerint jogképes szervezet, amely tekintetében fennáll a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában meghatározott feltétel;

b) Szolgáltató közvetetten vagy közvetlenül 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedést szerez valamely olyan jogi személyben vagy személyes joga szerint jogképes szervezetben, amely tekintetében fennáll a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában meghatározott feltétel.

30. A felmondási idő alatt a Szolgáltató köteles a szerződésben vállalt közszolgáltatást folyamatosan teljesíteni. Az Önkormányzat a közszolgáltatás teljesítését a Szolgáltatóhoz rendelt ellenőre útján ellenőrizheti.

31. Az Önkormányzat az egészségügyi feladatellátási szerződést azonnali hatállyal felmondja, ha

a) a Szolgáltató működési engedélyét visszavonták,

b) a Szolgáltató végelszámolási vagy felszámolási eljárás alatt áll,

c) a Szolgáltató súlyosan megszegte a közszolgáltatás finanszírozására vonatkozó szerződést, és emiatt a finanszírozási szerződését felmondták,

d) jogi személy egészségügyi Szolgáltatóval szemben az Eftv. 2/C. § (1) bekezdés *d)* pontjában meghatározott intézkedést szabták ki,

e) a Szolgáltató az Eftv. 2/G. § (3) bekezdésében előírtak szerint nem pótolta a vagyoni biztosítékot.

32. Az Önkormányzat a feladatellátási szerződést az Eftv. 2/E.§ (2) bekezdés c) pontjában foglaltak szerint felmondhatja, amennyiben a Szolgáltatónak 60 napon túli lejárt köztartozása vagy kifizetetlen szállítói számlája vagy egyéb összege az éves bevételének 6%-át eléri, vagy a biztonságos gazdálkodás helyreállítását célzó intézkedések ellenére az adósságállomány három hónapon belül nem csökken 3% alá.

33. A felmondási idő alatt, illetőleg az egészségügyi feladatellátási szerződés azonnali hatályú felmondása esetén az Önkormányzat az ellátás folyamatosságát a szerződésben meghatározott vagyoni biztosíték igénybevételével is biztosíthatja.

34. A szerződés megszűnésekor a nem a finanszírozás körébe tartozó, felek közötti elszámolás az Eftv. 2/A. § (2) bekezdés *i)* pontja szerinti lista alapján történik. A szerződés megszűnését követő

napon – az ellátás folyamatosságának biztosítása érdekében – a Szolgáltató köteles nyomban leltár szerint átadni az új szolgáltatónak a tulajdonába illetve rendelkezésébe nem tartozó eszközöket, valamint az addig bérelt helyiségeket, továbbá a szerződés alapján kezelt papír illetve elektronikus alapú egészségügyi adatokat, olyan hordozón és formátumban, hogy az a szerződés megszűnését követően is folyamatosan, zavartalanul használható legyen a betegellátás céljára, beleértve a hozzáférést a használt informatikai rendszerhez, figyelemmel az adatbiztonságra (jogosultságok, mentések, support feltételek stb.) A szerződés megszűnése esetén az Önkormányzat köteles a Szolgáltatóval haladéktalanul elszámolni, beleértve az egészségügyi finanszírozási szervtől esetleg később érkező, de a Szolgáltató által végzett tevékenység időszakára vonatkozó finanszírozást is.

35. Az egészségügyi feladatellátási szerződés megszűnéséről az Önkormányzat az illetékes egészségügyi hatóságot haladéktalanul értesíti.

36. A Szolgáltató kijelenti, hogy a jogszabálynak megfelelően az illetékes egészségügyi hatóság által meghatározott mértékű vagyoni biztosítékot a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 2/A.§ (3) bekezdésének megfelelően két részletben vállalja biztosítani, bankgarancia és/vagy pénzügyi letét formájában, a szerződéses kötelezettségei biztosítékaként, melyet jogszabály alapján a szerződés időtartama alatt szükség szerint ki kell egészítenie. A vagyoni biztosíték megállapításáról szóló hatósági okirat az 5. sz. mellékletben található. A vagyoni biztosítékot jelen szerződés megszűnését követő három hónapon át fenn kell tartani.

A pénzügyi intézmény (hitelintézet) által vállalt garancia illetve banki letét alapján kiállított biztosíték megfelelő, ha

1.) a jogszabálynak megfelelően az illetékes egészségügyi hatóság által meghatározott mértékű,
2.) a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 2/A.§ (3) bekezdésének megfelelően legfeljebb két részletben kerül biztosításra, és a „Feladatellátási Szerződés" megszűnését követő három hónapon át kerül fenntartásra,
3.) korlátozás nélküli és visszavonhatatlan.

Fentieken túlmenően a hitelintézet által vállalt garancia levélnek vagy a banki letét teljesítését tanúsító banki dokumentumnak, tartalmaznia kell azt, hogy a pénzügyi intézmény kötelezi magát, hogy az Önkormányzat első írásbeli felszólítására, a Szolgáltató vagy más személy esetleges kifogásolását figyelmen kívül hagyva, a jogviszony vizsgálata nélkül, a pénzügyi intézmény (hitelintézet) a dokumentumban foglaltak alapján az Önkormányzat által megjelölt összeget azonnal kifizeti az Önkormányzatnak, ha az Önkormányzat kijelenti, hogy Szolgáltató a szerződéses kötelezettségei során mulasztást követett el.

A vagyoni biztosíték az Eftv 2/G. §-ban meghatározott adósságállomány rendezésére, a Szolgáltatónak a BTG Kft-vel szemben a bérleti szerződésből eredő, 60 napon túli követelése kiegyenlítésére illetve az egészségügyi feladatellátási szerződés felmondása esetén használható fel, ha az egészségügyi közszolgáltatás folyamatos fenntartása más módon nem biztosítható. A vagyoni biztosíték meglétét az egészségügyi szolgáltató az egészségügyi közszolgáltatásról készített éves beszámolója alkalmával igazolja.

VI. Az egyéb egészségügyi ellátási célok megvalósítása, a szerződés módosítása

37. A nem önkormányzati feladatátvállalással nyújtott szolgáltatások megszervezése és nyújtása során a Szolgáltató nem veszélyeztetheti az átvállalt feladatok ellátását, az egyéb ellátások érdekében nem ronthatja az átvállalt szolgáltatások színvonalát és körülményeit.

38. Jelen szerződés módosítására kizárólag a felek kölcsönös megállapodásával, a Kbt. 141. §-ában

meghatározott esetekben van lehetőség. Amennyiben megváltozna az egészségügyi finanszírozás rendszere, úgy Felek jelen szerződést a Kbt. 141. § (4) bekezdés *a)* pontja alapján módosítják.

39. Szolgáltató elfogadja, hogy amennyiben az Önkormányzatnál működési, illetve struktúra változás, illetve finanszírozási változás következik be, továbbá jogszabályi rendelkezés következtében a szerződés módosítása szükséges, úgy jelen szerződést Kbt. 141. § (4) bekezdés *a)* pontja alapján 30 napon belül módosítják. Amennyiben ez sikertelen, úgy az Önkormányzat – ha jogszabály ettől eltérően nem rendelkezik – jogosult a szerződést hat hónapos felmondási idővel felmondani. Szolgáltató a felmondást tudomásul veszi és a szerződés megszüntetése miatt az Önkormányzattal szemben semmilyen követelést nem támaszt.

Felek rögzítik, hogy az ilyen rendelkezések esetében nem kell vizsgálni a Kbt.141. §-ban foglalt feltételek fennállását, az előirányzott változások azonban nem rendelkezhetnek olyan módosításokról, amelyek megváltoztatnák a szerződés általános jellegét. Erre kerülhet sor különösen:

a.) a jelen szerződés megkötésének alapjául szolgáló, egészségügyi tárgyú jogszabályok módosulásával összefüggésben szükségessé váló módosítások a tárgybeli szerződés finanszírozást és a teljesítés módját illetően,

b.)a kapacitásokat illetően az ÁNTSZ vagy más hatóság által kiadott hatósági engedélyek módosulásával összefüggésben szükségessé váló módosítások a tárgybeli szerződés finanszírozást és a teljesítés módját illetően,

c.) a bérleti jogviszonnyal összefüggésben a Bérbeadó személyének módosulásával összefüggésben szükségessé váló módosítások a tárgybeli szerződés finanszírozást és a teljesítés módját illetően.

40. A bérleti szerződés módosítását a Szolgáltató, a BTG Kft. és az Önkormányzat kezdeményezheti.

VII. Felügyelet, ellenőrzés, a panaszok kivizsgálása

41. A Szolgáltató tevékenységét az Önkormányzat vagy megbízottja a szolgáltatás helyszínén - az egészségügyi és hozzájuk tartozó személyes adatok védelmére, valamint a betegek jogaira vonatkozó jogszabályi előírások tiszteletben tartása mellett ellenőrizheti.

42. Az Önkormányzat és a BTG Kft. az ingatlan és ingó vagyontárgyak használatával, hasznosításával kapcsolatos tevékenységet illetve (és/vagy) az erre vonatkozó, harmadik személyekkel kötött szerződéseket ellenőrizheti.

43. Indokolt esetben az Önkormányzat a Szolgáltató tevékenységéről, illetve annak meghatározott részterületeiről – az e szerződés szerinti beszámolón túl - soron kívüli írásos vagy szóbeli tájékoztatást kérhet.

44. A Szolgáltató az egészségügyi szolgáltatás nyújtását érintő lényeges kérdésekben vagy az Önkormányzat egyes szerveivel, illetve a BTG Kft-vel fennálló és megegyezés útján nem rendezhető vitája esetén írásban kezdeményezheti a kérdés bizottsági vagy képviselő-testületi ülésen történő megvitatását.

45. Az Önkormányzat és a Szolgáltató egyoldalúan vagy közösen fordulhatnak bármely felügyeleti jogkört gyakorló szervhez, hatósághoz, amennyiben a jelen szerződésben foglalt szolgáltatással kapcsolatban a jogkör gyakorlójának állásfoglalására, véleményére van szükség.

46. A Szolgáltató vagy vele erre irányuló szerződéses viszonyban álló közreműködője által nyújtott egészségügyi szolgáltatás színvonalával, körülményeivel kapcsolatosan a szolgáltatást igénybe vevők panasszal fordulhatnak az Önkormányzat jegyzőjéhez. A jegyző a panaszokat a közérdekű

bejelentésekre vonatkozó szabályok szerint vizsgálja ki és szükség szerint az egyes jogszabályokban meghatározott felügyeleti szerveknél és hatóságoknál kivizsgálásra, illetve felelősségre vonásra irányuló eljárást kezdeményez.

47. Egyebekben a Szolgáltató felügyeletére és ellenőrzésére vonatkozóan különösen

- egészségügyi Szolgáltatói mivoltában az egészségügyi Szolgáltatókra vonatkozó szabályok,
- gazdasági társaságként a gazdasági társaságokra előírt szabályok érvényesülnek.

48. Szerződő felek úgy rendelkeznek, hogy a Szolgáltatónak az egészségügyi finanszírozó szervtől származó bevételét terhelő, annak mértékét meghaladó kötelezettségvállalása csak abban az esetben érvényes, ha ahhoz az egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv, azaz az Önkormányzat előzetesen írásban hozzájárul.

49. Szerződő felek vállalják, hogy

a) minden a szerződéskötés és teljesítés érdekében szükséges lépést, intézkedést kijelölt képviselőik útján egymással előzetesen egyeztetnek;

b) minden tőlük telhetőt megtesznek annak érdekében, hogy a feladatátvétel zökkenőmentes, a betegellátás folyamatosan biztosított legyen;

c) előzetesen egyeztetik egymással és ha szükséges közösen járnak el a hatóságok, az Átmeneti Szolgáltató, a közreműködők, a munkavállalók az egyéb szállítók irányában;

d) a sajtó és a nyilvánosság felé történő írásbeli és szóbeli kommunikációt egyeztetett módon és tartalommal végzik.

50. A szerződés hibás teljesítése esetén a Szolgáltató egy havi az egészségügyi finanszírozási szervtől származó bevétele 50 %-ának megfelelő összeget köteles megfizetni az Önkormányzatnak. A szerződés Szolgáltató hibájából való meghiúsulása esetén a kötbér mértéke a hibás teljesítésért számított kötbér hatszorosa. E pont vonatkozásában hibás teljesítésnek illetve meghiúsulásnak számít, ha azt vagy annak okát

a) az egészségügyi hatóság illetve

b) bíróság

jogerős döntésében megállapítja.

51. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben az Önkormányzat és a Szolgáltató kapcsolatában a Kbt, a Ptk., valamint a mindenkor hatályos, a szerződéssel érintett egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó jogszabályok rendelkezéseit kell alkalmazni. Jelen szerződés alapján keletkező esetleges jogviták esetében a szerződő felek a kölcsönös, jóhiszemű együttműködés elvére figyelemmel, elsősorban a vita peren kívüli rendezésére törekednek.

VIII. EGYÉB RENDELKEZÉSEK

52. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy mint nyertes ajánlattevő nem fizet, illetve számol el e szerződés teljesítésével összefüggésben olyan költségeket, melyek a Kbt. 62. §. (1) bekezdés k) pontja ka)-kb) alpontja szerinti feltételeknek nem megfelelő társaság tekintetében merülnek fel, és melyek Szolgáltató adóköteles jövedelmének csökkentésére alkalmasak.

53. Szolgáltató a szerződés teljesítésének teljes időtartama alatt tulajdonosi szerkezetét az Önkormányzat számára megismerhetővé teszi és a Kbt. 143. § (3) bekezdése szerinti ügyletekről az Önkormányzatot haladéktalanul értesíti:

a) Szolgáltatóban közvetetten vagy közvetlenül 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedést szerez valamely olyan jogi személy vagy személyes joga szerint jogképes szervezet, amely tekintetében fennáll a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában meghatározott valamely feltétel;

b) Szolgáltató közvetetten vagy közvetlenül 25%-ot meghaladó tulajdoni részesedést szerez valamely olyan jogi személyben vagy személyes joga szerint jogképes szervezetben, amely tekintetében fennáll a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában meghatározott valamely feltétel.

54. Amennyiben Szolgáltató külföldi adóilletőségű, köteles a szerződéshez arra vonatkozó meghatalmazást csatolni, hogy az illetősége szerinti adóhatóságtól a magyar adóhatóság közvetlenül beszerezhet Szolgáltatóra vonatkozó adatokat az országok közötti jogsegély igénybevétele nélkül.

55. Szolgáltató kijelenti, hogy rendelkezik a jelen szerződésben foglalt feladat ellátásához valamint az ingatlan és ingó vagyontárgyak bérletéhez kapcsolódó — jogszabályban meghatározott – szabályzatokkal, és a működés valamint az Önkormányzattal történő együttműködés belső rendjét meghatározó szervezeti-működési szabályzattal, amelyeket egy-egy példányban átad az Önkormányzatnak. A szervezeti-működési szabályzatban meg kell határozni a feladatátvállalás keretében továbbra is alkalmazottak, illetve szerződéses egészségügyi Szolgáltatók egyéni munkaszerződésének, illetve a Szolgáltatóval kötendő szerződéseinek keretszabályait és feltételeit.

56. A Szolgáltató köteles a céges tulajdont illetve a szervezetet érintő bármely változásról az Önkormányzatot 8 napon belül írásban tájékoztatni.

57. A Szolgáltató e szerződés 1. mellékletében foglalt feladatok ellátása céljából végzendő szolgáltatásokat az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004 (V.11.) ESZCSM rendelet (illetve az esetleg annak helyébe lépő szabályozás) mindenkor hatályos rendelkezéseinek figyelembe vételével köteles nyújtani. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy amennyiben a jelen szerződés alapján nyújtott egészségügyi szolgáltatás keretében akár ő maga, akár a vele egészségügyi szolgáltatás részben vagy egészben való nyújtására szerződéses (munkaviszony, megbízási-, vállalkozási-, közreműködési- illetve más hasonló jogviszony) viszonyban álló személy vagy vállalkozás, vagy ezekkel munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy, illetve a 3. melléklet szerinti bérleti szerződésre tekintettel a Szolgáltatóval albérleti jogviszonyban álló személy vagy vállalkozás vagy ezekkel munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy betegnek, illetve más harmadik személynek kárt okoz, akkor a károsulttal szemben a Ptk. általános szabályai szerint kell helytállnia. Amennyiben a páciensnek (betegnek) okozott kárért a páciens (beteg) felé bíróság jogerős ítélete közvetlenül az Önkormányzatot kötelezi helytállásra, az Önkormányzat a kártérítést továbbhárítja Szolgáltatóra a polgári jog szabályai szerint. A páciens (beteg) által az Önkormányzat ellen indított per esetén Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy az Önkormányzat oldalán - annak pernyertessége érdekében - beavatkozik.

58. Szolgáltató haladéktalanul írásban jelenti, ha 60 napon túli lejárt köztartozása vagy kifizetetlen szállítói számlája vagy egyéb adóssága van és ennek összege az éves bevételének 3%-át eléri. Ez esetben az Önkormányzat az egészségügyi szolgáltató működését ellenőrzi, a szolgáltató vezetőjét beszámoltatja, továbbá intézkedési tervet készíttet a biztonságos gazdálkodás helyreállítására, egyidejűleg felülvizsgálja a szerződés indokoltságát.

59. Amennyiben a szerződésben megjelölt ellátásokra vonatkozó finanszírozási jogszabályok számottevően módosulnak, a felek a jogszabály módosítás közzétételét követő 8 napon belül egyeztetnek.

Önkormányzat részéről

Szolgáltató részéről

60. Szolgáltató nyilatkozik, hogy esetében nem állnak fenn az Eftv. 2/C § a) és c)-e) pontja szerinti tilalmak, a b) pontban írtak igazolására csatolja az állami adóhatóság igazolását (6. sz. melléklet).

61. A Felek rögzítik, hogy a fenti, a Felek adatainál feltüntetett elérhetőségeken a küldemények, megkeresések átvétele biztosított. Amennyiben ezen adatokban változás következne be, úgy erről a másik Felet haladéktalanul értesítik. A postai úton megküldött iratokat a kézbesítés megkísérlésének napján kézbesítettnek kell tekinteni akkor is, ha a címzett az átvételt megtagadta. Ha a kézbesítés eredménytelen volt, mert a címzett az iratot nem vette át, vagyis a küldemény "nem kereste" ill. a jelen szerződés szerinti címről bármely más okból jelzéssel érkezett vissza, akkor azt az ellenkező bizonyításáig a postai kézbesítés második megkísérlésének napját követő ötödik munkanapon kézbesítettnek kell tekinteni.

62. Jelen szerződés 12 számozott oldalból áll (továbbá a mellékletek).

63. A Szerződő felek jelen szerződést teljes egészében elolvasták, s azt, mint akaratukkal mindenben egyezőt, aláírták. A szerződés az illetékes egészségügyi hatóság tudomásul vételével válik érvényessé.

Mellékletek

1. *sz. melléklet - Ellátási területek - szakmai bontásban, kapacitások szerint – a benne foglalt szolgáltatásfajták és azok mennyisége tételesen*
   1/A sz. melléklet - A Közfinanszírozott járóbeteg szakellátás tárgyú közbeszerzés alapján kötött, Budaörs Város Önkormányzata ellátási felelősségébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatások nyújtásának feltételeiről szóló Feladatellátási szerződés műszaki tartalma illetve szakmai elvárásai
2. *sz. melléklet – A Szolgáltató minőségbiztosítási rendszeréről szóló tanúsítványának másolata*
3. *sz. melléklet - BTG Kft.bérleti szerződés, ingó és ingatlan leltár*
4. *sz. melléklet - A Szolgáltató tevékenységét lefedő felelősségbiztosítási szerződés*
5. *sz. melléklet – A vagyoni biztosítékról szóló okirat*
6. *sz. melléklet – Az állami adóhatóság igazolása*
7. *sz. melléklet: - Közbeszerzési dokumentumok*
8. *sz. melléklet: - Nyertes ajánlat*

Kelt Budaörsön, 2017.év december hó 29.napján.

Budaörs Város Önkormányzata
részéről

.....

Wittinghoff Tamás polgármester

Szolgáltató részéről

.....

Zsákai Zoltán ügyvezető

Jump Consulting Kft.
2040 Budaörs
Árvácska u. 21.
Adószám: 23849590-2-13
OTP: 11711058-21346675