1. sz. melléklet

**M E G Á L L A P O D Á S**

Fogorvosi megállapodás

közös megegyezéssel történő megszüntetéséről

amely létrejött

**Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata** (9700 Szombathely, Kossuth L. u. 1-3.) képviselő: Dr. Puskás Tivadar polgármester (a továbbiakban: önkormányzat)

**Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezete** (9700 Szombathely, Wesselényi u. 4.) képviselő: Vigné Horváth Ilona igazgató

**Dr. Kiss-Mihály Ilona orvos**

/szül.éve **………..** lakcíme: **…………………………………………………………….……**

diplomájának kelte és száma: **………………………………………………………………**

szakorvosi képesítésének kelte és száma: **……………………………………………….**

Cégbírósági bejegyzés kelte és száma: **…………………………………………………..**

(atovábbiakban: vállalkozó fogorvos) között,

a fogorvosi feladatok közös megegyezéssel történő megszüntetése tárgyában az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

1. Szerződő felek előzményként rögzítik, hogy közöttük a fogorvosi tevékenység ellátása tárgyában 2012. december 28. napján megállapodás jött létre. A Szombathely, Váci Mihály u. 3. szám alatti fogorvosi rendelő fogorvosa, a vállalkozó fogorvos 2016. július 12. napján a praxis működtetési joga tárgyában adásvételi előszerződést kötött Dr. Tüskés Fanni fogorvossal, aki a szóban forgó körzetet 2016. november 1. napjától vállalkozóként szeretné működtetni.
2. A szerződő felek megállapodnak abban, hogy az 1. pont szerinti megállapodást **2016. október 31.** napjával közös megegyezéssel megszüntetik.
3. A megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., valamint az egyéb hatályos jogszabályok megfelelő rendelkezései az irányadók.

 4.) Jelen megállapodás az aláírás napján lép hatályba.

A szerződő felek jelen megállapodást elolvasás és értelmezés után – mint akaratukkal mindenben megegyezőt - jóváhagyólag aláírták.

Szombathely, 2016. „ ”.

 ........................................................ .................................................

 **(:Dr. Kiss-Mihály Ilona:) (:Vigné Horváth Ilona:)**

 vállalkozó fogorvos Szombathelyi Egészségügyi és

 Kulturális Intézmények Gazdasági

 Ellátó Szervezetének igazgatója

.........................................

**(:Dr. Puskás Tivadar:)**

polgármester

**Záradék:**

Jelen megállapodást Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlése a …../2016. (IX.15.) Kgy. számú határozatával jóváhagyta.