Melléklet

**M E G Á L L A P O D Á S**

Háziorvosi 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

**ZSIRÁGMED Egészségügyi Kft. - Dr. Orosz Anna orvos**

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

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

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

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

(atovábbiakban: vállalkozó háziorvos) között,

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

1. Szerződő felek előzményként rögzítik, hogy közöttük a háziorvosi tevékenység ellátása tárgyában 2013. január 4. napján megállapodás jött létre. A Szombathely, Dolgozók útja 1/a. szám alatti felnőtt háziorvosi rendelő háziorvosa, a vállalkozó háziorvos 2019. április 6. napján a praxis működtetési joga tárgyában adásvételi szerződést kötött Dr. Vágási Andrea háziorvostan szakorvossal, aki a szóban forgó körzetet 2020. január 1. napjától vállalkozóként szeretné működtetni.
2. A szerződő felek megállapodnak abban, hogy az 1. pont szerinti megállapodást **2019. december 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, 2019. „ ”.

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

**ZSIRÁGMED kft. (:Vigné Horváth Ilona:)**

**(:Dr. Orosz Anna:)**  Szombathelyi Egészségügyi és

vállalkozó háziorvos Kulturális Intézmények Gazdasági

Ellátó Szervezetének igazgatója

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

**(:Dr. Puskás Tivadar:)**

polgármester

**Záradék:**

Jelen megállapodást Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlése a …../2019. (VI.18.) Kgy. számú határozatával jóváhagyta.