



BIATORBÁGY



VÁROS POLGÁRMESTERE

2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a. • Telefon: 06 23 310-174/142, 144

Fax: 06 23 310-135 • E-mail: polgarmester@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

Tisztelt Képviselő-testület!
Tisztelt Egészségügyi és Szociális Bizottság!

ELŐTERJESZTÉS
A 2015. évi lisztérzékenység szűréséről

Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az elmúlt 3 évben fontosnak és támogatandónak tartotta a lisztérzékenység szűrésének elvégzését a biatorbágyi óvodában. A szűrési program sikeres, mert az elmúlt években több gyermeknél volt korai felismerése a betegségnek, ezért a 2010. január 1 - 2010. december 31. között született gyermekek tekintetében is fontos a szűrővizsgálatok elvégzése.

Az Önkormányzat a szűrővizsgálat elvégzésének költségére fedezetet biztosít a 2015. évi költségvetésében.

Idén egy korosztály szűrése történne meg 2015. szeptember 1 és 2015. december 31 közötti időszakban. Az előzetes egyeztetések értelmében az érintett korosztályba tartozó gyermekek száma 177 fő.

A CÖDIMED Kft megbízási díja tartalmazza a Biocard™ gyorsteszt árát, a vizsgálat elvégzését és az ahhoz szükséges dokumentumok elkészítését illetve az intézményvezetők és a szülők részére felvilágosító előadás megtartását. A megbízási díj összege bruttó 2500.-Ft/fő. A szűrésben résztvevő 177 gyermek tekintetében összesen 442.500.- Ft.

A lisztérzékenység szűrésére a költségvetésben 500.000.- Ft áll az önkormányzat rendelkezésére, a gyermekszám így kitölthető 200 főig.

A megbízási szerződés a határozati javaslat mellékletét képezi.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet az előterjesztés megtárgyalására.

Biatorbágy, 2015. február 11.

Tarjáni István s.k.
polgármester

Határozati javaslat

Biatorbágy Város Önkormányzata Képviselő-testületének .../2015. (....) számú önkormányzati határozata

A 2015. évi lisztérzékenység szűréséről

Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta a lisztérzékenység szűréséről szóló előterjesztést.

A képviselő-testület továbbra is fontosnak és támogatandónak tartja a lisztérzékenység szűrésének támogatását, ezért a 2010. január 1. – 2010. december 31. között született gyermekek tekintetében támogatja a szűrővizsgálatok elvégzését.

A képviselő-testület a 2015. évi költségvetésében a szűrővizsgálat elvégzésének költségét az Egészséges Biatorbágyért Program keretéből 500.000.- forintig biztosítja és felhatalmazza a polgármestert a határozat mellékletét képező szerződés aláírására.

Felelős: polgármester

Határidő: 2015. március 31.

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

mely létrejött – egyrészről: **Biatorbágy Város Önkormányzata** (2051 Biatorbágy, Baross G. u. 2/A.) képviseletében – dr. Kovács András jegyző ellenjegyzése mellett – Tarjáni István polgármester, (a továbbiakban: **Megbízó**)

másrészről: a **CÖDIMED Kft.** (székhelye: 5000 Szolnok, Hant u. 34.; cégjegyzékszám:16-09-008688; adószám: 13663690-2-16;) képviseletében Pusztai János (továbbiakban: **Megbízott**)

- a továbbiakban együtt: **Szerződő felek – között az alábbi tartalommal, feltételekkel, helyen és időben:**

1.) **Megbízó** megbízza a **Megbízottat**, hogy a 2010. január 1. – 2010. december 31. napja között született, Biatorbágyi óvodába járó gyermekeknél lisztérzékenység felismerésére szolgáló szűrővizsgálatot végezzen.

2.) **Szerződő felek** megállapodnak, hogy az 1.) pontban meghatározott vizsgálat elvégzésére **2015. szeptember 1. – december 31. napja** között – azaz a megbízás időtartamával megegyezően – kerül sor, előzetes jelentkezés és írásos szülői beleegyezés után.

A vizsgálatok helyszíne: Biatorbágyi Benedek Elek Óvoda tagintézményei:

Vadvirág Óvoda - 2051 Biatorbágy, Fő u. 61.

Pitypang Óvoda – 2051 Biatorbágy, Szent László u. 48.

Csicsergő Óvoda – 2051 Biatorbágy, Bajcsy Zs. u. 13.

Meserét Óvoda – 2051 Biatorbágy, Dévay Gy. u. 1.

Legóvár Óvoda – 2051 Biatorbágy, Szentháromság tér 6.

és a Védőnői Szolgálat épülete – 2051 Biatorbágy, Vasút u. 12.

3.) **Szerződő felek** rögzítik, hogy az 1.) pontban meghatározott vizsgálat elvégzéséért járó **megbízási díj** tartalmazza a BiocardTM gyorsteszt árát, a vizsgálat elvégzését, az ahhoz szükséges dokumentumok elkészítését, illetve - igény esetén - az intézményvezetők és a szülők részére felvilágosító előadás megtartását. A **megbízási díj összege: bruttó 2500 Ft/fő, azaz kettőezer-ötszáz forint/fő. Megbízó azonban a megbízás időtartama alatt maximum 200 fő részére szolgáló szűrővizsgálat elvégzését támogatja, amennyiben a szűrővizsgálaton résztvevők száma várhatóan meghaladná a fenti maximális létszámot, erről Megbízott haladéktalanul köteles Megbízót írásban is tájékoztatni.**

4.) **Szerződő felek** rögzítik, hogy a szűrést igénylő gyermekek szűrés napján történő hiányzása esetén a 2.) pont szerinti időtartam alatt pótszűrésre kerül sor, melyre a 3.) pontban meghatározott megbízási díj vonatkozik.

5.) **Szerződő felek** megállapodnak, hogy **Megbízott** a szűrővizsgálat és a pótszűrővizsgálat elvégzését követő első munkanapon jogosult számla kiállítására. A számla kiállításának alapjául a vizsgálaton megjelent jogosultak száma szolgál. A számla mellékletét képezi az intézményvezetők, illetve a vezető védőnő által aláírt teljesítésigazolás, mely tartalmazza a vizsgálaton részt vett jogosultak nevét, születési dátumát, és a szűrés elvégzésének idejét.

Kapcsolattartók:

Megbízó részéről:

Benedek Elek Óvoda részéről:

Hingyiné Molnár Ildikó - óvodavezető Tel.:06/20-571-4056

Védőnői Szolgálat részéről:

Somkertné Simon Judit – vezető védőnő Tel.:06/30-337-4784

Megbízó önkormányzat részéről:

Lengyel Anita – egészségügyi referens Tel.:06/23-310-174/144. mellék

Megbízott részéről:

Pusztai Jánosné - védőnő, szűrőszervező Tel.: 06-30-41-40-204
info@liszterzekenyszolnok.hu

6.) **Szerződő felek** megállapodnak, hogy **Megbízó** az 5.) pontban megjelölt – teljesítési igazolással ellátott – számla ellenértékét a számla kézhezvételét követő 30 napon belül átutalással egyenlíti ki **Megbízott** Volksbank Zrt-nél vezetett **14100354-16520560-70000006** számú bankszámlájára.

7.) **Megbízott** vállalja, hogy a megbízást az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény rendelkezéseinek megtartásával teljesíti.

8.) **Szerződő felek** kijelentik, hogy jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény vonatkozó szabályai az irányadóak.

Szerződő felek jelen megbízási szerződést elolvasás és megértés után, mint a szerződéskötési akaratukkal mindenben megegyezőt, aláírásra jogosult képviselőik útján írták alá.

Biatorbágy, 2015. március ,, ,,

.....

Megbízó

.....

Megbízott



CÖDIMED Kft.

5000 Szolnok, Hant utca 34. Tel.: +36 (30) 437-1088 e-mail: liszterzekeny@t-email.hu

Biatorbágy Város Önkormányzata
Lengyel Anita
részére

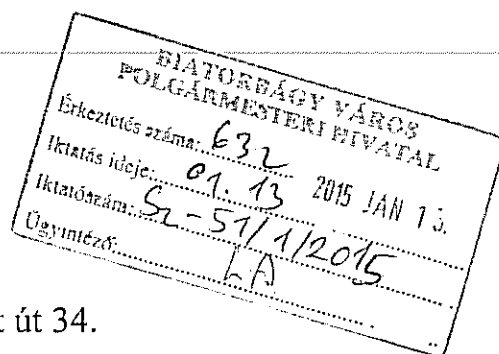
Tárgy: árajánlat

Szolnok, 2015. 01.12.

Tisztelt Lengyel Anita!

Alulírott:

Név: CÖDIMED KFT.
Székhely: 5000 Szolnok, Hant út 34.
Képviselő: Pusztai János ügyvezető
Telefon: 06/30/437-1088
Email: liszterzekeny@t-online.hu



a lisztérzékenység szűréséhez modell értékű projekttel rendelkezünk.

- biztosítjuk a szűréshez szükséges dokumentációt, tesztek (Biocard™ Celiac Disease térítés ellenében **2500** ft/db)
- elvégezzük a lisztérzékenységi szűrővizsgálatot az óvodákban
- átadjuk az adatokat, hogy a területen később más pályázatokhoz is tudják használni

Pusztai János sk.
ügyvezető