

ANLAŞMALI KURUM HİZMET SÖZLEŞMESİ

1. TARAFLAR

HASTANE : DAVRAZ YAŞAM HASTANESİ

Ticari Unvan : DAVRAZ ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ SAN.TİC.AŞ.

Adres : Pirimehmet Mah. 1724 Sk. No: 1 ISPARTA

Vergi Dairesi : Kaymakkapı

Vergi Numarası : 271 074 3565

ANLAŞMALI KURUM:

Ünvanı : GENÇLİK VE SPOR BAKANLIĞI

Adres : Örnek Mahallesi Oruç Reis Caddesi No : 13 Altındağ ANKARA

2. SÖZLEŞME ŞARTLARI

1. TANIMLAR

1.1 Anlaşmalı Kurum : Sözleşme şartlarına göre üyelerini bilgilendirmeyi taahhüt eden kurumu ifade eder.

1.2 Hastane : Sözleşme şartlarına göre Sağlık Hizmetini vermeyi taahhüt eden kurumu ifade eder.

1.3 Hasta: Anlaşmalı kurum personelini ve hizmetinden faydalanacak kişileri/üyleri ifade eder.

3. KONUSU

3.1 Sözleşmenin geçerlilik süresi içerisinde sözleşme şartlarına göre Hastalara/üyelere Hastane tarafından aşağıda belirtilen indirimler üzerinden hizmet verilmesidir.

3.2 Hastane bünyesinde bulunan Öğretim Üyesi muayene ve tedavileri ile SGK kapsamı dışındaki ücretli sağlık hizmetleri sözleşme kapsamı dışında olup indirim talebinde bulunulmayacaktır.

4. BAŞLANGIÇ VE YÜRÜRLÜK SÜRESİ

4.1 Bu sözleşme, taraflarca 16/06/2020 tarihinden itibaren yürürlüğe girecek şekilde kabul edilmiştir ve 1 (bir) yıl süre ile geçerlidir. Taraflar sözleşmenin bitiş tarihinden bir ay önce aksini yazılı olarak karşı tarafa bildirmedigi takdirde, sözleşme aynı koşullarda kendiliğinden 1 (bir) yıl uzar. Yine taraflar herhangi bir zamanda veya sözleşme tarihi sona ermeden 1 ay önce karşı tarafa bildirmek koşulu ile sebep göstermeksizin ve tazmin yükümlüğü altına girmeksizin sözleşmeyi feshedebilir.

5. TARAFLARIN HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLERİ

5.1 Sözleşme şartlarına göre Hastane Anlaşmalı kurum kapsamındaki hastalara hizmet vermeyi taahhüt eder.

6. FİYATLANDIRMA ESASLARI

6.1 Aşağıda bulunan tabloda yer alan indirimler yapılacaktır.

KURUMSAL FİYAT TARİFESİ

İŞLEMİN GURUBU	İNDİRİM ORANI %
POLİKLİNİK HİZMETLERİ	%10
TETKİK HİZMETLERİ	%10
YATARAK TEDAVİ HİZMETLERİ	%10
AMELİYAT HİZMETLERİ	%10

6.2 Yukarıda bulunan indirimler işlem tarihi itibariyle hastanemizde uygulanan kurumsal fiyatlar üzerinden yapılacaktır.

6.3 İş bu sözleşme kapsamında indirim uygulanacak anlaşmalı kurum üyesi veya yakınlarına, başka bir kurumsal sözleşme kapsamında da olmaları halinde sadece oranı daha yüksek olan indirim tarifesi uygulanır ikinci bir indirim uygulanmaz.

6.4 Sözleşme kapsamına Anlaşmalı Kurum üyeleri, personeli ve Anlaşmalı kuruma bağlı diğer odaların üyeleri ve personeli de indirimden faydalanacaktır.

7. ÖDEME ŞARTLARI

7.1 Hastane verilen hizmetlerin karşılığında, yukarıda belirtilen indirimler yapıldıktan sonra hastalardan ödemeyi tahsil edecektir.

7.2 Hastalar ödeme yapmadan önce Hasta Kabul Kayıt esnasında Anlaşmalı Kurumun üyesi olduğunu görevliye bildirecek ve üye kartını gösterecektir.

7.3 Hasta Anlaşmalı Kurumun Üyesi olduğunu bildirmeden yaptıracağı işlemler için sonradan indirim talebinde bulunamayacak ve ödeme iadesi yapılmayacaktır.

7.4 İndirimden Anlaşmalı Kurumun Üyeleri, birinci derece yakınları eş, çocuk, ana ve babaları ve üyelerin Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamında çalışan personelleri yararlanacaktır.

7.5 Ödemelerin tamamı Anlaşmalı Kurum üyeleri tarafından ferdi olarak hizmet alım esnasında hastaneye ödenecektir.

8. GİZLİLİK

8.1 Taraflar bu sözleşmede yer alan fiyat politikalarını ve sözleşme şartlarını bir başka kurum ile paylaşmamayı ve ayrıca iş bu sözleşmeyi internet ve diğer basın yollarıyla yayınlamamayı kabul ve taahhüt eder.

9. ÇEŞİTLİ HÜKÜMLER

9.1 İş bu sözleşme 2(iki) sayfadan oluşmakta olup ikişer adet düzenlenmiş ve taraflara birer adet imzalanarak verilmiştir.

HASTANE
DAVRAZ ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ
SAN. TİC. A.Ş.

ANLAŞMALI KURUM
GENÇLİK VE SPOR BAKANLIĞI


D. Akın K. GİR
Destek Hizm. Dairesi Başkanı