

## Szállítói megállapodás

gyógyszerek minősülő készítmények értékesítéséről

**Létrejött:** egyrészről

Egyéni vállalkozó orvos neve vagy cégnev: .....

Cég esetén képviseli: .....

Számlázási cím: .....

Szállítási cím: .....

Pecsétszám: ....., Szolgáltató 6 jegyű azonosítója: .....

ÁNTSZ működési engedélyszáma .....

Adószám: ....., Telefon: .....

E-mail: ....., Web: .....

egészségügyi (fogorvosi) szolgáltatást nyújtó vállalkozó orvos vagy gazdálkodó szervezet, továbbiakban **Megrendelő**,

másrészről a

**Sanitaria Kft.**, 1024 Budapest, Rómer Flóris u. 34, (képviselet: Takács Gábor vagy Szücs Bálint ügyvezetők), adószám: 10370081-2-41, cégjegyzékszám: 01-09-883464, bankszámlaszám: MBH Bank Nyrt. 10300002-20321332-00003285 továbbiakban, mint **Szállító** között.

**Tárgy:** A Sanitaria Kft. által forgalmazott termékek közül a törzskönyvezett gyógyszerek termékcsoporthoz tartozó készítmények értékesítése.

Megrendelő kijelenti, hogy a hatályos jogszabályi előírások alapján jogosult gyógyszer vásárlására, rendelkezik egészségügyi tevékenység végzésére feljogosító érvényes működési engedéllyel.

Szállító kijelenti, hogy rendelkezik érvényes gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel, amely jogosulttá teszi az engedélyében megnevezett gyógyszerek forgalmazására, értékesítésére.

**Megrendelés:** Megrendelő megrendelését írásban (e-mail, fax, levél), telefonon juttathatja el, vagy személyesen adhatja át Szállítónak.

**Minőségbiztosítási felelősség:** A gyógyszer minőségbiztosításának felelőssége a teljesítés helyén, azzal egyidejűleg száll át a Szállítóról a Megrendelőre. Átadást követően a minőségbiztosítási felelősségek Megrendelőt terhelik. A Szállító Megrendelő kérésére termékhez minőségi bizonylatot ad.

**Visszárú:** Visszárú Szállító téves kiszállítás, valamint forgalomból történő kivonás esetén fogad el. Visszaküldésre csak Szállító visszaigazolását követően kerülhet sor. A visszaküldésnek a kiszállítástól számított 7 naptári napon belül meg kell történnie. A visszárú számlának meg kell felelnie a hatályos jogi szabályozásnak.

**Reklamáció:** Minőségi és mennyiségi reklamációt a Sanitaria Kft. kizárólag írásban fogad el, a számlaszám feltüntetésével. Szállító mennyiségi reklamációt 3 munkanapon belül fogad el. Szállító gyógyszert csak abban az esetben vesz vissza, ha Megrendelő a Szállító visszaigazolását követően visszajuttatja a sértetlen árut, a kitöltött Reklamációs Bejelentő Lapot, amin aláírásával igazolja, hogy mind a tárolás, mind a visszaszállítás során a gyógyszer tárolására vonatkozó előírásokat betartotta. Minőségi panaszok esetén Szállító vállalja, hogy amennyiben a panaszos a kivizsgáláshoz szükséges adatokat a rendelkezésére bocsátja, a panaszt kivizsgálja, eredményéről a panasz bejelentőjét tájékoztatja és amennyiben az indokolt, a panaszos kárát megtéríti. Ha minőségi panasz nemkívánatos eseményeket, esetleg a beteg egészségére nézve veszélyeket is magába foglal, Szállítónak a jogszabályokban, valamint saját belső szabályzataiban leírt módon kell eljárnia.

**Szállítás:** Amennyiben Megrendelő nem személyesen veszi át az árut, meghatalmazottja kitöltött, aláírt meghatalmazás átadásával jogosult gyógyszert átvenni, kivéve első vásárlásnál, amit jelen megállapodás kitöltése, aláírása előz meg.

Igény esetén a gyógyszert térítés ellenében a Szállító a Megrendelő telephelyére szállítja.

**Egyéb:** Megrendelő vállalja, hogy amennyiben adataiban változás történik, továbbá ha ellene felszámolási vagy csődeljárás indul, arról a Szállítót haladéktalanul tájékoztatja. A tájékoztatás elmaradásából eredő minden kárt a Megrendelő köteles viselni.

**Tulajdonjog:** A gyógyszer a Szállító tulajdonát képezi mindaddig, amíg annak kifizetése nem történik meg, vagy ellenértéke a Szállító bankszámláján jóváírásra nem kerül.

Jelen szerződésben nem szabályozott kérdések tekintetében a Polgári Törvénykönyv rendelkezései az irányadók.

Jelen szerződés a felek aláírásával lép hatályba, határozatlan időre szól és bármely fél megszüntetheti írásos felmondással.

Jelen szerződést a felek elolvasták és tudomásul vették, aláírásukkal hitelesítik.

Kelt, .....

.....  
Szállító  
Sanitaria Kft.

.....  
Megrendelő

.....  
orvosi p.h. vagy pecsétszám