

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

Στην Αθήνα, σήμερα 30/06/2021 μεταξύ:

Αφενός,

α) της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «**ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**» και με δ. τ. «**ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε.**», που εδρεύει στην Αθήνα, Οδός Μαρίνου Γερουλάνου Αριθμός 15, ΑΦΜ **094007105**, ΔΟΥ **ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ**, και εκπροσωπείται νόμιμα από τον κ. Γεώργιο Σπανό

β) της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «**ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**» και με δ.τ. «**ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α.Ε.**» που εδρεύει στην Θεσσαλονίκη, Λ. Μητροπόλεως Αριθ. 86, ΑΦΜ **094061797**, ΔΟΥ **ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**, και εκπροσωπείται νόμιμα από τον κ. Γεώργιο Σπανό, καλούμενες στη συνέχεια χάριν συντομίας «**ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ**» και

αφετέρου

γ) του Συλλόγου με την επωνυμία «**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ Εκπαιδευτηριων «ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ**» και διακριτικό τίτλο **ΣΥΛ. ΕΚΠ. ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ** με έδρα τις Αφίδνες, Χρυσανθέμων 11, Τ.Κ. 19014, με Α.Φ.Μ. **997240713** της Δ.Ο.Υ **Κηφισιάς** που εκπροσωπείται σύμφωνα με τον νόμο για την υπογραφή του παρόντος από τον Αλέξανδρο Δεληγιάννη και η οποία θα αποκαλείται στην συνέχεια «**ΠΕΛΑΤΗΣ**»,

Δεδομένου ότι :

Οι αφενός συμβαλλόμενες εταιρείες, είναι ιατρικές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στον τομέα της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας με την διενέργεια εργαστηριακών-διαγνωστικών εξετάσεων, υπηρεσιών νοσηλείας και χειρουργικών επεμβάσεων σε Αθήνα, Πειραιά και Θεσσαλονίκη.

- Ο **ΠΕΛΑΤΗΣ** αποτελεί Σύλλογο Γονέων και Κηδεμόνων

Τα συμβαλλόμενα μέρη συνομολογούν, συμφωνούν και συναποδέχονται τα παρακάτω:

Α. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ-ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ-ΑΜΟΙΒΗ

- 1. ΟΙ ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ** παρέχουν στους εργαζόμενους του **ΠΕΛΑΤΗ**, έκπτωση 15% στον εκάστοτε Ιδιωτικό Προνομιακό Τιμοκατάλογο (όπως αυτός διατίθεται στις Κλινικές) για την διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων. Από την έκπτωση εξαιρούνται οι εξετάσεις **Κυτταρογενετικής και Μοριακής Βιολογίας**, τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την διενέργεια ορισμένων διαγνωστικών εξετάσεων καθώς και εξετάσεις που διενεργούνται σε εργαστήρια αναφοράς του εξωτερικού. Η χρέωση είναι προσωπική και θα βαρύνει τον ίδιο τον εξεταζόμενο.

2. **ΟΙ ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ** παρέχουν στους εργαζόμενους του **ΠΕΛΑΤΗ**, προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στις ειδικότητες παθολόγου, καρδιολόγου, γενικού χειρουργού, ΩΡΛ, ορθοπεδικού και ουρολόγου, στην προνομιακή τιμή των είκοσι ευρώ (€20). Δεν διατίθεται παιδίατρος. Η χρέωση των επισκέψεων είναι προσωπική και βαρύνει τον ίδιο τον εξεταζόμενο.
3. **ΟΙ ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ** παρέχουν στους εργαζόμενους του **ΠΕΛΑΤΗ**, Έκτακτες Ιατρικές Επισκέψεις στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), για τις ειδικότητες : καρδιολόγου, παθολόγου, γενικού χειρουργού με κόστος τριάντα ευρώ (30,00€) ανά επίσκεψη. Η χρέωση των επισκέψεων είναι προσωπική και βαρύνει τον ίδιο τον εξεταζόμενο.
4. Σε περίπτωση νοσηλείας στις εγκαταστάσεις τους οι **ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ** παρέχουν έκπτωση 10% επί της ιδιωτικής καταβολής σε Νοσήλια (είτε από ασφαλιστικό πρόγραμμα είτε από Ε.Ο.Π.Υ.Υ) του ασφαλισμένου με ανώτατο όριο έκπτωσης τα πεντακόσια ευρώ (500€). Η έκπτωση αφορά και τις νοσηλείες τοκετών στην **ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ** Θεσσαλονίκης. Εξαιρούνται της έκπτωσης τα φάρμακα, τα ειδικά υλικά και οι αμοιβές ιατρών και αναισθησιολόγων.
5. Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού και μόνο εφόσον προκύψει νοσηλεία στις εγκαταστάσεις τους, οι **ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ** παρέχουν **δωρεάν** μεταφορά με ασθενοφόρο , προς τις εγκαταστάσεις τους.

Β. ΟΡΟΙ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. Η ταυτοποίηση των εργαζομένων του **ΠΕΛΑΤΗ**, για την διενέργεια των εξετάσεων, θα γίνεται με την επίδειξη του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας και την **Κάρτα Ταυτοποίησης από την Διοργανώτρια Εταιρεία**, η οποία αποτυπώνεται στο **Παράρτημα Ι** και αποτελεί **αναπόσπαστο μέρος του παρόντος**.
2. Τα αποτελέσματα των εξετάσεων θα παραδίδονται απευθείας στο εξεταζόμενο.

Γ. ΕΧΕΜΥΘΕΙΑ-ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

1. **ΟΙ ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΕΣ**, το προσωπικό τους, οι συνεργαζόμενοι ιατροί, καθώς και κάθε τρίτος που συνεργάζεται με αυτούς δεσμεύονται κατά τη διάρκεια του παρόντος, αλλά και μετά τη λήξη ή καθ' οιονδήποτε τρόπο λύση του, από το ιατρικό απόρρητο και απαγορεύεται να μεταφέρουν σε τρίτους οποιαδήποτε εμπιστευτική πληροφορία έχουν τυχόν αποκτήσει στο πλαίσιο της εκτέλεσης των υποχρεώσεών τους.

Ως τρίτος θεωρείται και ο **ΠΕΛΑΤΗΣ**.

2. Τα συμβαλλόμενα μέρη δηλώνουν ρητώς ότι είναι σε γνώση της υφιστάμενης νομοθεσίας που διέπει την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και ότι αναλαμβάνουν πλήρως τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από την εκάστοτε σχετική ισχύουσα εθνική και ενωσιακή νομοθεσία αναφορικά με την επεξεργασία των δεδομένων (απλών και ευαίσθητων) και ειδικότερα μεταξύ άλλων του Ευρωπαϊκού Κανονισμού ΕΕ 679/2016, (εφεξής ως «Υφιστάμενη Νομοθεσία»). Στο πλαίσιο αυτό, τα συμβαλλόμενα μέρη δεσμεύονται ότι η συλλογή, η τήρηση και η επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα υπόκειται σε συμμόρφωση με την Υφιστάμενη Νομοθεσία και ότι κατά την συλλογή και επεξεργασία των εν λόγω δεδομένων λαμβάνονται κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα ασφαλείας και προστασίας τους.

Δ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ-ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

1. Η διάρκεια του παρόντος ιδιωτικού συμφωνητικού ορίζεται μέχρι την 30/06/2022. Μετά το πέρας αυτής η διάρκεια του παρόντος ανανεώνεται αυτόματα με τους ίδιους όρους, εφόσον δεν υπάρξει καταγγελία από ένα εκ των δύο συμβαλλόμενων μερών. Η γραπτή καταγγελία πρέπει να κοινοποιείται στον αντισυμβαλλόμενο δύο (2) τουλάχιστον μήνες πριν την ημερομηνία λήξης του παρόντος ιδιωτικού συμφωνητικού.

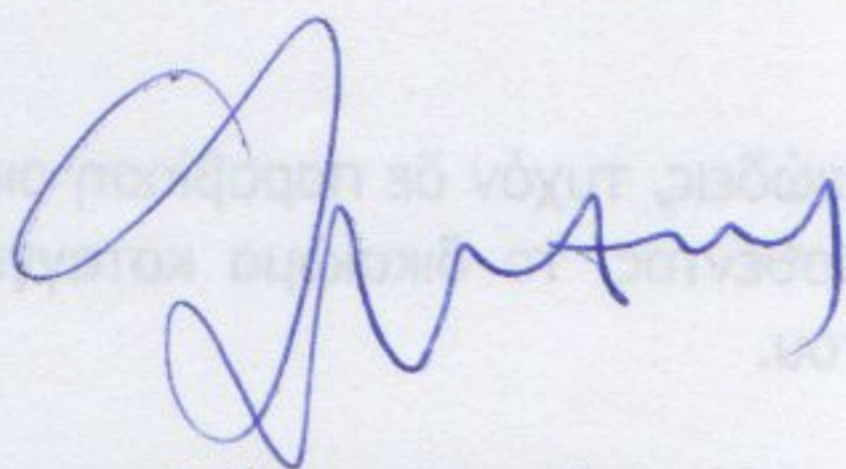
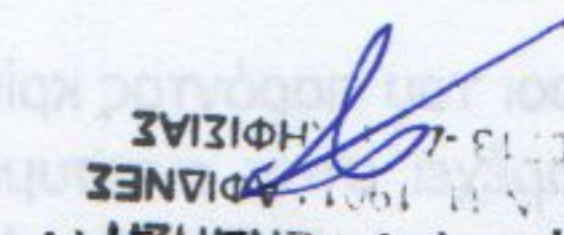
Ε. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ-ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

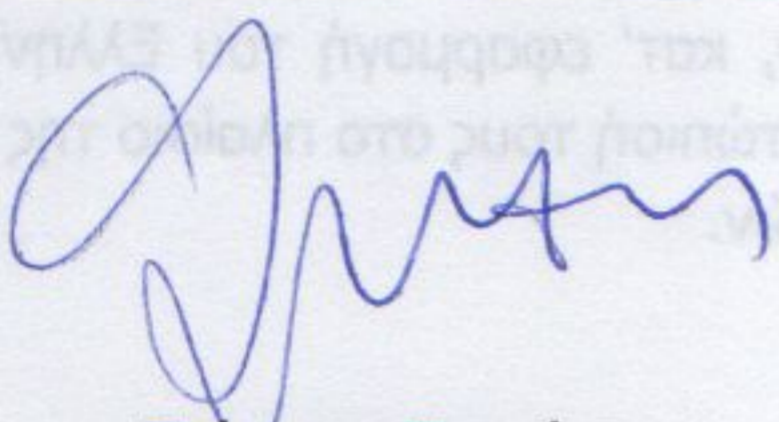
1. Το παρόν συμφωνητικό συμφωνείται με βάση τις αρχές της καλής πίστης και των συναλλακτικών ηθών και με την ίδια βάση πρέπει να ερμηνεύονται και οι όροι αυτού.
2. Οιαδήποτε τροποποίηση των όρων του παρόντος θα μπορεί να λάβει χώρα αποκλειστικά και μόνον εγγράφως, αποκλεισμένου ρητώς οιαδήποτε άλλου τρόπου αποδείξεως της τροποποίησης αυτής, και τούτου του όρου συμπεριλαμβανομένου.
3. Άπαντες οι όροι του παρόντος κρίνονται ως απολύτως ουσιώδεις, τυχόν δε παραβίαση οιαδήποτε εξ αυτών, παρέχει στον αντισυμβαλλόμενο του παραβιασθέντος, το δικαίωμα καταγγελίας του παρόντος με την επιφύλαξη παντός νόμιμου δικαιώματος του.
4. Εάν μέρος του συμφωνητικού πάσχει ακυρότητας δεν επηρεάζονται και παραμένουν ισχυροί οι λοιποί όροι του παρόντος.
5. Η μη ενάσκηση οιαδήποτε δικαιώματος παρεχόμενου από το συμφωνητικό δεν σημαίνει παραίτηση από την άσκηση του αλλά και ούτε κατάργηση του σχετικού όρου του παρόντος.
6. Οιαδήποτε τυχόν διαφωνία ή διαφορά αναφορικά με την ερμηνεία ή εφαρμογή του παρόντος θα επιλύεται αποκλειστικά από τα Δικαστήρια των Αθηνών, κατ' εφαρμογή του Ελληνικού Δικαίου, εφόσον βεβαίως δεν είναι αντικειμενικώς εφικτή η αντιμετώπισή τους στο πλαίσιο της καλής πίστης και με αμοιβαίες συνεννοήσεις των συμβαλλομένων μερών.

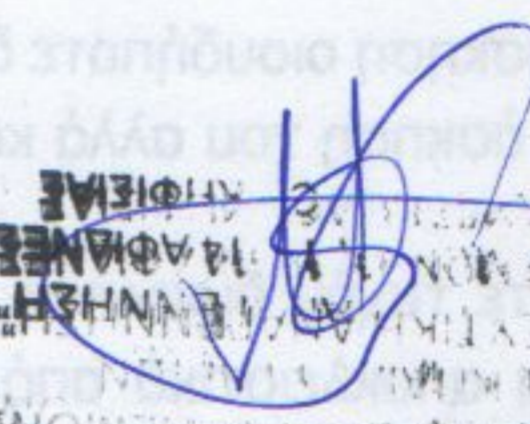
Σε επιβεβαίωση των ανωτέρω, συντάσσεται το παρόν συμφωνητικό σε τέσσερα (4) πρωτότυπα, ένα για κάθε συμβαλλόμενο μέρος και υπογράφεται ως ακολούθως:

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

<p>Για την ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ</p>	<p>Για τον, ΣΥΛΛΟΓΟ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ «ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ»</p>
<p> Γεώργιος Σπανός Νόμιμος εκπρόσωπος</p>	<p> Αλεξάνδρος Δηληγιάννης Νόμιμος Εκπρόσωπος</p>

<p>Για την ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ</p>
<p> Γεώργιος Σπανός Νόμιμος εκπρόσωπος</p>


Μιχάλης Κατσίκας
Πε. Δ. Σ.
Νόμιμος Εκπρόσωπος

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΛΛΟΓΟΥ**



Προς Βιοκλιτική – Ταυτοποίηση Μέλους

Όνομα & Επώνυμο Μέλους:

Με αυτή την επιστολή σας ενημερώνουμε ότι το παραπάνω μέλος μας, ο/η σύζυγός του και το/τα παιδί/ιά του, δικαιούνται τις προνομιακές τιμές της συμφωνίας μεταξύ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ «ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ» και Βιοκλιτική Αθηνών/Θεσσαλονίκης.

*Για τον Συλ. Γονέων και Κηδεμόνων
Των Εκπαιδευτηρίων
«ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ»
Αλέξανδρος Δεληγιάννης*

Ημερομηνία
.../.. /2021

