

SAĞLIK HİZMETİ ALIM SÖZLEŞMESİ

1-TARAFLAR

1.1-Pınar Medikal Sağlık ve Eğitim Hizmetleri İnşaat A.Ş (Özel Beylikdüzü Kolan Hastanesi)
Adnan KahveciMah. Osmanlı Cad. No:17 Gürpınar Beylikdüzü/İstanbul

Pınar Medikal Sağlık ve Eğitim Hizmetleri İnşaat A.Ş (Özel Bayrampaşa Kolan Hastanesi)
TerazidereMah. 60. Yıl Cad. No:3 Bayrampaşa / İstanbul

Vital Fors Sağlık Hizmetleri Bilg.ve Elektronik Tic.A.Ş (Özel Silivri Kolan Hastanesi)
AlibeyMah. Turgut ÖzalBulvarı No:21 Silivri/İstanbul

Büyükçekmece Sağlık ve Eğitim Hizmetleri İnşaat A.Ş.(Özel Büyükçekmece Kolan Hastanesi)
FatihMah. Turgut Reis Sok. No.3 Büyükçekmece/İstanbul

KLN Sağlık ve Eğitim Hizmetleri A.Ş. (Kolan International Hospital)
KaptanpaşaMah. Darülaceze Cad. No:14 B Blok K:9 Okmeydanı/İstanbul

İş bu Sözleşme içerisinde KOLAN HASTANESİ olarak adlandırılacaktır. KOLAN HASTANE' sine yapılacak olan bildirimlerde "Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No:14 B Blok K:9 Okmeydanı" adresi kullanılacaktır.

1.2- PERPA TİCARET MERKEZİ KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ TEMSİLCİLER ÜST KURULU

(İş bu Sözleşme içerisinde FİRMA olarak adlandırılacaktır)

İş bu Sözleşmede KOLAN HASTANESİ ve FİRMA ayrı ayrı "Taraflar" olarak anılacak, birlikte ise "Taraflar" olarak anılacaktır. İş bu Sözleşme, KOLAN HASTANESİ olarak tanımlanan yukarıda unvan ve adresleri yazılı olan KOLAN HASTANESİ' ne bağlı olan Hastane ve sağlık kuruluşlarını kapsamaktadır. İş bu Sözleşmede belirtilmeyen KOLAN HASTANESİ' ne bağlı /bağlanacak hastane ve sağlık kuruluşlarının Sözleşme kapsamına alınması, KOLAN HASTANESİ' nden talep gelmesi halinde yapılacak bir ek protokol ile mümkün olacak ve Sözleşmenin bir parçası haline gelebilecektir.

MADDE 2 – SÖZLEŞMENİN KONUSU

İşbu Sözleşme'nin konusu; üzerinde isim ve soyadı yazılı personel kartını (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport gibi kimlik belgeleri ile doğrulanmış) ibraz eden veya FİRMA' nın yazılı ve yetkili imzasını taşıyan çalışan kartını ibraz eden FİRMA üye, personeline ve 1. derece yakınlarına (anne, baba, kardeş, eş, çocuk dahil) KOLAN HASTANESİ tarafından hastalık ve/veya kaza sonucu ortaya çıkan sağlıkla ilgili sorunları hakkında ayakta ve/veya yatarak teşhis ve tedavileri için gerekli her türlü tıbbi müdahalenin yapılması, hizmet verilmesi ve hastanın, KOLAN HASTANESİ' nden hizmet aldığı anda personel kimliğini ve resmi kimlik belgesini birlikte belgeleyerek Sözleşmede tanımlı indirimden yararlanabilmesi şartlarının ve tarafların bu doğrultudaki hak ve yükümlülüklerinin ve uygulama esaslarının tayin ve tespiti amacı ile tanzim edilmesinden ibarettir.

PERPA TİCARET MERKEZİ
KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ
TEMSİLCİLER ÜST KURULU
İSTANBUL

KOLAN HOSPİTAL GROUP
KLN SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No: 14
Okmeydanı - Şişli / İSTANBUL
Sisli V.D. 564 054 5072

MADDE 3- HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLER

3.1.KOLAN HASTANESİ'in Hak ve Yükümlülükleri

3.1.1 KOLAN HASTANESİ, hizmet almak isteyen **FİRMA** mensupları ve 1. derece yakınına sağlık hizmetlerini eksiksiz olarak yerine getirecektir.

3.1.2 KOLAN HASTANESİ hizmet talebinde bulunan **FİRMA** mensupları ve 1. derece yakınlarına, **FİRMA** mensubu olduğunu gösteren kartını teşhis edip, resmi kimlik belgesine de bakarak kişileri teşhis eder. Ancak, **KOLAN HASTANESİ**'nin hastanın **FİRMA** çalışanı veya yakını olup olmadığı hususunda **FİRMA**'dan bilgi talep etme hakkı saklıdır.

3.1.3 Ancak acil servise getirilen hastalarda "**Hasta sevk pusulası**" **KOLAN HASTANESİ**'ne sonradan ibraz edilebilir. Bu tür durumlarda hasta kabulü, **FİRMA**'yı temsil eden yetkili şahsın sözlü onayı ile olacaktır.

3.1.4 KOLAN HASTANESİ, kendisine başvuran her bir hasta ile ilgili olarak yazılı veya elektronik ortamda bir dosya açarak tıbbi ve idari kayıtlar tutmak ve bunları mevzuatın öngördüğü süre kadar saklamakla yükümlüdür.

3.1.5 KOLAN HASTANESİ, hastalara sunduğu hizmetlerine karşılık hastadan nakit veya kredi kartı ile ödeme talep eder. **FİRMA** mensubu/mensubu yakını olduğunu tanzim edilen personel kartı veya **FİRMA**'nın yazılı ve yetkili imzasını taşıyan "hasta sevk pusulası" ve resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kart sahibi sözleşmede tanımlı indirimden yararlanır. **FİRMA** mensubu/mensubu yakını olduğunu gösteren kimlik kartını veya **FİRMA**'nın yazılı ve yetkili imzasını taşıyan çalışan kartı ve resmi kimlik belgesini birlikte ibraz edemeyenler, fatura bedellerini işbu Sözleşme kapsamı dışında tutularak **KOLAN HASTANESİ**'ne cari fiyat listesi üzerinden ve nakden veya kredi kartı ile öderler.

3.1.6 Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu sözleşme kapsamındaki hizmetler için **KOLAN HASTANESİ** ödemeyi hastadan tahsil eder. **FİRMA**'nın hastalara sunulan hizmetten dolayı herhangi bir ödeme yapma veya tahsilat yapma yükümlülüğü yoktur.

3.1.7 Hastalar gerekli tıbbi müdahale ve tetkikler hastane olanakları kullanılarak yapılacak ve hastane olanaklarının yetersiz kaldığı hallerde (tıbbi bakımdan acil durumlar hariç) **FİRMA** haberdar edilerek, hasta başka bir sağlık merkezine sevk edilebilecektir.

3.2- FİRMA' nın Hak ve Yükümlülükleri

3.2.1 Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu sözleşme kapsamındaki hizmetler için **KOLAN HASTANESİ** ödemeyi hastadan tahsil eder. **FİRMA**'nın hastalara sunulan hizmetten dolayı herhangi bir ödeme yapma veya tahsilat yapma yükümlülüğü yoktur.

3.2.2 FİRMA, KOLAN HASTANESİ ile yapılan sağlık hizmetleri sözleşmesinin detaylarını ve dönemsel kampanyaları personeline e-bülten, web-link, posta vb. yoluyla duyurmakla yükümlüdür.

PERPA TİCARET MERKEZİ
KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ
TEMSİLCİLER ÜST KURULU
İSTANBUL

KOLAN HOSPİTAL GRUUP
KLN SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No: 14
Okmeydanı - Şişli / İSTANBUL
Şişli V.D. 564 054 5072

3.2.3 FİRMA, KOLAN HASTANESİ' nin isim ve logosunu kullanacağı tüm basılı evraklar hakkında her seferinde uygulamaların içeriklerini de kapsamak üzere **KOLAN HASTANESİ'** nin yazılı onayını almakla yükümlüdür.

3.2.4 FİRMA ve KOLAN HASTANESİ' web sitelerinde anlaşmalı kurum olarak ve link vererek isimlerini duyururlar.

3.2.5 Taraflar birbirlerinin isim,
ünvan ve logosunu sözleşmede belirtilen amaç dışında başkalarına kullanamazlar.

3.2.6 Taraflardan birinin, diğer tarafın onayı olmaksızın isim ve logosunu kullanarak yapacağı tanıtım ve reklam çalışmalarından doğabilecek her türlü maddi/manevi tazminat ve cezai bedelden sorumlu olup, diğer tarafın bu sebeple maruz kalacağı her türlü zararı karşılamakla yükümlüdür.

MADDE 4- FATURALANDIRMA / ÖDEME ŞARTLARI

4.1 SGK güvencesini kullanmayan/olmayan FİRMA kazazede, üye, personeli ve 1. derece yakınlarına; hastanenin **cari fiyatları üzerinden, muayenede %20, diğer tüm teşhis, tedavi ve ameliyatlar için %15** (ilaç, tüm tıbbi malzeme bedelleri, özellikli malzeme bedelleri, konsultan hekim ücretleri, tüp bebek tedavisive özel sigorta katılım payı hariç) indirim yapılır.



4.2 SGK güvencesini kullanan FİRMA kazazede, üye, personeli ve 1. derece yakınlarına ise hastane hizmetlerinde **hastadan alınan fark ücreti üzerinden muayenede %20, diğer tüm teşhis, tedavi ve ameliyatlar için %15 oranında**(ilaç, tüm tıbbi malzeme bedelleri, özellikli malzeme bedelleri, konsultan hekim ücretleri, tüp bebek tedavisive özel sigorta katılım payı hariç) indirim yapılır.

4.3 FİRMA kazazede, üye, personeli ve 1. derece yakınlarının özel sağlık sigortası sahibi olması ve sağlık hizmetini özel sağlık sigortası üzerinden almak istemesi durumunda işbu sözleşmede belirtilen indirim oranları ve şartlar kapsam dışında kalacak ve kullanılamayacaktır.

4.4 KOLAN HASTANESİ' nin ambulansı hasta transferi olanağı sağlayacaktır. **FİRMA'**nın merkez adresi veya İstanbul il sınırları içerisindeki mağaza adresleri ile **KOLAN HASTANESİ'** arasındaki mesafe içerisinde hasta transferinin ambulansla sağlanması halinde, herhangi bir ücret talep edilmeyecektir. Ancak **FİRMA** ile **KOLAN HASTANESİ'** arasındaki mesafe dışındaki bir yerden hasta transferinin ambulansla gerçekleştirilmesi halinde, **KOLAN HASTANESİ'**nin ambulans ücretinden %15 oranında indirim yapılır.

4.5 İşbu maddede belirtilen indirimler işbu Sözleşmenin 1. Fıkrasında yer alan tüm **KOLAN HASTANELERİ'**nde geçerlidir. İşbu Sözleşmenin akdedilmesinden sonra **KOLAN HASTANELERİ'** Grubuna bağlı hastane veya sağlık kuruluşlarının Sözleşme kapsamına alınması için **KOLAN HASTANELERİ'**nden talep gelmesi halinde düzenlenen ek protokol ile işbu bedeller yeniden düzenlenebilecektir.

4.6 Ödemenin Firma tarafından yapılacağı yazılı olarak belirtildiği durumlarda, **KOLAN HASTANESİ'** tarafından işbu sözleşme kapsamında **FİRMA'**nın üye, personeline ve 1. derece yakınlarına (anne, baba, kardeş, eş, çocuk dahil) sağlık hizmetinin sunulmasını müteakip **KOLAN HASTANESİ'** tarafından tanzim edilen fatura **FİRMA'**ya tebliğ edilecektir. **FİRMA,** fatura bedelini, faturanın kendisine tebliğinden tarihinden itibaren 7 (yedi) gün içerisinde **KOLAN HASTANESİ'**nin Finansbank'ta bulunan ve aşağıda belirtilen IBAN numaralı banka hesaplarına Havale/EFT yöntemiyle ödeyecektir.



PERPA TİCARET MERKEZİ
KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ
TEMSİLCİLER ÜYELİK MURULU
İSTANBUL


KOLAN HOSPİTAL GROUP
KLN SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No: 14
Okmeydanı - Şişli / İSTANBUL
Şişli V.D. 564 054 5072

| Firma Adı | ŞUBE ADI | IBAN TL | Hesap Numarası (TL) |
|--|--------------|----------------------------------|---------------------|
| VİTAL FORS SAĞ.HİZM.BİLG.VE ELK.TİC.AŞ | SİLİVRİ | TR64 0011 1000 0000 0021 0527 21 | 21052721 |
| KLN SAĞLIK VE EĞT.HİZ.A.Ş. | ŞİŞLİ | TR13 0011 1000 0000 0032 1175 56 | 32117556 |
| BÜYÜKÇEKMECE SAĞLIK VE EĞİT.HİZM. | BÜYÜKÇEKMECE | TR94 0011 1000 0000 0021 1765 35 | 21176535 |
| PINAR MEDİKAL SAĞ VE EĞT HİZ.A.Ş. | BEYLİKDÜZÜ | TR93 0011 1000 0000 0021 0525 87 | 21052587 |
| PINAR MEDİKAL SAĞ VE EĞT HİZ.A.Ş. | BAYRAMPAŞA | TR49 0011 1000 0000 0058 5940 28 | 58594028 |

4.7 Ödemelerin süresinde yapılmaması halinde **KOLAN HASTANESİ, FİRMA**'ya göndereceği yazılı bildirim ile ödemenin ifası için 5 (beş) günden az olmamak üzere mehil verecektir. Verilen mehile rağmen ödemenin **FİRMA** tarafından ifa edilmemesi halinde **KOLAN HASTANESİ** dilerse, verilen mehilin son gününü takip eden ilk iş gününden itibaren hesap edilmek üzere alacağının tahsilini yasal faizi ile birlikte talep etme(icra takibinde bulunmaya/dava açmaya vs.) ve hizmeti durdurma hakkına sahip olacaktır. Alacağın yasal faizi ile birlikte talep edilmesi halinde faiz tutarı da ayrıca fatura edilecektir.

MADDE 5- GİZLİLİK

Taraflar, sözleşme süresince ve Sözleşme sonrasında süresiz olarak birbirleri hakkında edindikleri gizlilik arz eden bilgileri diğer tarafın onayı olmaksızın üçüncü şahıslarla yazılı veya sözlü olarak paylaşmayacaklarını Kabul ve taahhüt ederler. Taraflar, sözleşme süresince ve sözleşme sona erdikten sonra süresiz olarak hastalara ilişkin gizlilik arz eden her türlü bilgiyi diğer tarafın onayı olmaksızın üçüncü şahıslarla yazılı veya sözlü olarak paylaşmayacaklarını Kabul ve taahhüt ederler. Ayrıca, Sözleşme'nin devame diyor olması halinde, aksine davranışlar Sözleşme'nin derhal feshi için haklı bir gerekçe teşkil edecektir. Diğer taraftan zarar talep etme hakkıdır.

MADDE 6- TEBLİGAT, BİLDİRİM VE ADRES DEĞİŞİKLİĞİ

Taraflar işbu Sözleşme uyarınca yapacakları her türlü bildirim, yukarıda "I-TARAFLAR" maddesinde yazılı adreslere yapacaklarını kabul, beyan vetaahhüt ederler. Ayrıca, Tarafların işbu maddede belirttikleri iletişim bilgilerinde her hangi bir değişiklik olması halinde, keyfiyet yazılı olarak karşı tarafa 10 (on) gün içerisinde bildirilmediği takdirde, sözleşmede yazılı olan yerlere gönderilen tebligatlar, muhatabına ulaşmış olsun, olmasın tebliğ edilmiş sayılacaktır.

PERPA TİCARET MERKEZİ
KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ
TEMSİLCİLER ÜST KURULU
İSTANBUL

KOLAN HOSPİTAL GROUP
KLN SAĞLIK VE EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş.
Keptanpaşa Mah. Darılaceze Cad. No: 14
Okmeydanı - Şişli / İSTANBUL
Şişli V.D. 564 054 5072

Sair konularda yapılacak bildirim ve tebligatlar tarafların aşağıda belirtilen faks numaralarına veya mail adreslerine yapılabilecektir;

MADDE 7- SÜRE VE FESİH

İş bu sözleşme imzalandığı tarihten itibaren üç yıl süre ile geçerli olup süre bitiminde kendiliğinden sona erer. Ancak Taraflar süre bitiminde her konuda anlaşır ve Sözleşmenin aynı süre ile uzamasına karar verirlerse, buna ilişkin Ek Protokol düzenleyerek bir yıl süre ile uzatabilirler.

Ayrıca iş bu Sözleşme, Taraflardan birinin en geç 30 gün öncesinde yazılı bildirimde bulunması kaydıyla süresinden önce herhangi bir neden belirtmeksizin feshedilebilir, bu durumda Tarafların birbirinden tazminat talep etme hakkı bulunmamaktadır.

Taraflardan biri sözleşme hükümlerini ihlalettiği diğer Taraf işbu durumun 15 (onbeş) gün içerisinde düzeltilmesini karşı tarafa noter vasıtasıyla ihtar eder. İhtarın tebliği üzerine 15(onbeş) gün içerisinde karşı taraf durum düzeltilmediğini gösterir delilleriyle birlikte yazılı olarak yanıt vermediği takdirde sözleşme başkaihtar gerekkel madankendiliğindesonaeer.

Sözleşmenin sonlandığı tarihte, hastanın tedavisi devam ediyorsa **KOLAN HASTANESİ** sözleşme devam ediyormuş gibi hareket ederek tedaviyi yürütür ve sonuçlandırır ve bedelini hastadan işbu sözleşme uyarınca kararlaştırılan indirimli bedeller üzerinden tahsil eder.

MADDE 8- UYGULANACAK HUKUK VE İHTİLAFLARIN HALLİ

İşbu sözleşme Türk Hukuku'na tabi olup, sözleşmenin uygulanmasından ve yorumlanmasından doğan ihtilaflarda İstanbul Merkez Mahkemeleri ve İcra Daireleri yetkilidir.

MADDE 9- KISMİ GEÇERSİZLİK

İşbu sözleşme maddelerinden herhangi birinin bir nedenden dolayı geçersiz sayılması ya da iptal edilmesi halinde bu hal sözleşmenin diğer maddelerinin geçerliliğine etki etmeyecektir.

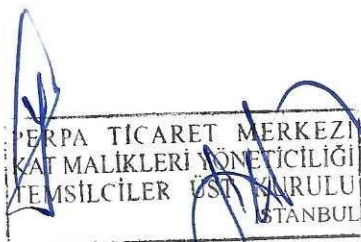
MADDE 10- İFADE EDİLMEYEN FERAGAT

Taraflardan birinin bus sözleşme hükümlerini diğer tarafındanyerine getirilmesini talepetmemesibuhükümlerintamame yerine getirilmesigereğinihiçbirşekilde etkilemez.

Taraflardan herhangi birinin bus sözleşmenin hükümlerinden birinin bir bölümünün ihlalindendoğacak haklarından feragati aynı veyafaklı birmadden birsonrakiihlalidurumunda da talebinden feragatedeçeğianlamınagelmez.

MADDE 11 - DEVİR VE TEMLİK YASAĞI

FİRMA işbu sözleşmeden doğan hak ve yükümlülüklerini **KOLAN HASTANESİ**'nin yazılı iznini almadan üçüncü kişi veya kişilere devredemez ve temlik edemez. Aksi hal ve durumlarda, yapılacak her türlü devir ve temlik işlemi geçersiz sayılır.



KOLAN HOSPİTAL GROUP
KLN SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No: 14
Okmeydanı - Şişli / İSTANBUL
Şişli V.D. 564 054 5072

MADDE 12 - DEĞİŞİKLİK

Tarafların imza yetkilileri tarafından imza altına alınmış yazılı bir metin olmadıkça iş bu sözleşmede ve eklerinde hiçbir değişiklik ve ilave yapılamaz.

MADDE 13 - MÜCBİR SEBEPLER

İşbu sözleşme çerçevesinde bir olayın mücbir sebep sayılabilmesi için olaydan etkilenen Tarafın gerekli özen ve dikkati göstermiş ve gerekli önlemleri almış olmasına karşın önlenemeyecek, kaçınılamayacak veya giderilemeyecek olması ve bu durumun, sözleşme kapsamındaki yükümlülüklerin yerine getirilmesini zaman ve/veya maliyet açısından önemli ölçüde veya tamamen olumsuz yönde etkilemesi gerekir.

Tarafların kendi kontrolü dışında sayılan tabii afet, savaş, terör olayları, hükümet kısıtlamaları, ithalat veya ihracat rejimi ticari ihtilaf, yangın, patlama, sel veya diğer doğal olaylar ile fabrika ve tesislerin kapatılması veyahut herhangi diğer bir sebepten, doğrudan veya dolaylı olarak doğan hiçbir zarar veya ziyandan Taraflar sorumlu olamayacağı gibi bu sebeplerden ötürü yükümlülüklerini ifa edememesinden veya yükümlülüklerinin ifasındaki gecikmelerden sorumlu tutulamaz.

Mücbir sebebin 30 (otuz) günü aşması durumunda taraflardan her biri sözleşmeyi derhal ve tazminatsız olarak fesih etme hakkı saklıdır.

MADDE 14- DAMGA VERGİSİ VE SAİR YÜKÜMLÜLÜKLER

İşbu 14 (ondört) maddeden ibaret sözleşme 2 (iki) nüsha ve 7 (yedi) sayfa olarak düzenlenmiş ve Tarafların serbest iradeleriyle okunup anlaşıldıktan sonra .../.../.....tarihinde Tarafların temsil ve ilzama yetkili şahıslarınca imzalanmış olup, bir nüshası FİRMA'ya bir nüshası KOLAN HASTANESİ'ne teslim edilmiştir.


PERPA TİCARET MERKEZİ
KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ
TEMSİLCİLER ÜST KURULU

PERPA TİCARET MERKEZİ
KAT MALİKLERİ YÖNETİCİLİĞİ
TEMSİLCİLER ÜST KURULU
İSTANBUL


KOLAN HASTANESİ
KOLAN HOSPİTAL GROUP
KLİNİK SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No: 14
Okmeydanı - Şişli / İSTANBUL
Şişli V.D. 564 054 5072

