



Samarbetsavtal Företagshälsa

Parter

Leverantör

Företag

GoodCare Lindalen AB	Företag:
Organisationsnummer: 559487-7812	Organisationsnummer:
Kyrkovägen 7	Adress:
82532 Iggesund	Postnr: Ort:
	Antal anställda:
Kontakt: lillemor@goodcare.se ssk@goodcare.se	Kontakt:
Tel: 0650-28205	Tel:
Datum/plats:	Datum/plats:
	Faktureringsadress:
	Mailadress:

Samarbetsavtalet avser leverans från GoodCare av företagshälsa och däri förekommande tjänster enligt överenskommelse. Båda parter förbinder sig att agera utifrån de lagar och regler som kan förekomma inom branschen. Arbetsgivaren har skyldighet att kontrollera vilka aktuella medicinska kontroller som gäller inom yrket och bokar in de aktuella kontrollerna hos GoodCare.

Giltighetstid.

Avtalet gäller från datum för undertecknande och tills vidare

Uppsägning av avtal

Uppsägning skall ske 3 månader i förväg, gällande båda parter. OBS! Ingen återbetalning av erlagd tillgänglighetsavgift, oavsett upplupen tid. Båda parter äger rätt till direkt uppsägning om förutsättningarna väsentligen förändras, ex avtalsbrott, betalningsunderlåtelse, konkurs.

1. Prissättning

Årlig tillgänglighetsavgift samarbetsavtalet erlägger beställande företag inom 30 dagar en tillgänglighetsavgift gällande tillgång till företagshälsa (beroende på antal anställda inom företaget) som faktureras 1 gång per år.

1-15 anställda 3150 kr/år

16-50 anställda 5250 kr/år

51-flera anställda 9450 kr/år

Priser exklusive moms.

GoodCare äger rätten att årligen justera priset enligt gällande prissättning så länge avtalet fortlöper.

2. Omfattning

Inom företagshälsa förekommande tjänster enligt överenskommelse.

3. Bokningsregler

Samtliga bokningar av tjänster inom GoodCares företagshälsa ska initieras av chef eller motsvarande resurs hos beställande företag.

4. Avbokningsregler

Uteblivet besök eller besök som avbokats senare än 24 timmar debiteras 100% av kostnaden för besöket.

5. Underleverantörer

Av GoodCare vidareförmedlande uppdrag ansvaras för av respektive utförare

6. Sekretess

GoodCare förbinder sig att samtliga medarbetare med uppdrag under avtalet förbinder sig att iaktta gällande regler för sekretess inom uppdragets art.

7. Försäkringar

GoodCare ska under avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar

Underskrift/ befattning företaget

Namnförtydligande

Underskrift / befattning GoodCare AB