

Honorarvertrag: Vertretung der Apothekenleitung

Im folgenden Vertrag zwischen

**Frau Carmen Macedo, ApothekenAgency
Bismarckstr. 14
97080 Würzburg**

und

Herrn/Frau _____

Apothekenname _____

Adresse _____
(o. Stempel) _____

Tel./Email: _____

werden folgende Punkte geregelt:

Frau C. Macedo übernimmt in der Zeit

vom _____ **/ Uhrzeit:** _____ **bis** _____ **/ Uhrzeit:** _____

die Vertretung der Apotheken-Leitung.

Vertragsinhalt:

1. Frau C. Macedo ist im Besitz einer rechtsgültigen Approbation und ist vollumfänglich zuverlässig und selbständig tätig. Sie agiert als Vertretung der Apothekenleitung/-Inhaber.
2. Als Vertretung der Apothekenleitung aufgrund von Krankheit, Unfall oder Teilnahme einer Fortbildung wird der Apothekenbetrieb weitergeführt.
3. Die gesamte in personeller und sachlicher Hinsicht zur Verfügung gestellte Apothekeninfrastruktur ist der Vertretungstätigkeit gegenüber untergeordnet, hat also im Verhältnis zu ihrer Tätigkeit als vertretende Apothekerin eine lediglich dienende beziehungsweise unterstützende Funktion. Es ist die vertretende Apothekerin, die darüber entscheidet wie die Betriebsinfrastruktur zur Umsetzung beziehungsweise Unterstützung ihrer pharmazeutischen Tätigkeit genutzt werden soll.

4. Diese Tätigkeit ist nicht als sozialversicherungspflichtig anzusehen, da diese keinen Beschränkungen unterliegt, die über die Nutzung der Apothekenräume, die Einhaltung der Öffnungszeiten und den inhaltlich rechtlichen Vorgaben der ApoBetrO und des AMG in der jeweiligen gültigen Fassung im Namen des Vertretenden hinausgeht.
5. Es gelten die allgemeingültigen Regelungen zum Datenschutz und die Geheimhaltungsvereinbarung über alle relevanten Apotheken- und Patientendaten.
6. Die Kosten für eine angemessene Unterbringung während des Vertretungszeitraumes werden vollständig vom Vertragspartner(=Apothekeninhaber:in) getragen.
7. Frau Macedo unterhält eine eigene Berufshaftpflichtversicherung.

Vergütungsregelung

Arbeitstag (8 Std. zuzüglich mind. 30 Min. Pause): **480,00 €/h**

Jede weitere Stunde: **60,00 €/h**

Notdienst (Mo-Fr 18.30-8.00h): **390,00 €**

(Sonn- und Feiertags: 8.00-18.30h) **600,00 €**

(Sonn- und Feiertags: 18.30- 8.00h) **440,00 €**

Kosten für An- und Abreise /gefahrenem KM **0,38 €**

(wöchentliche Hin-und Rückfahrt zur Arbeitsstätte)

Rechnungsstellung erfolgt wöchentlich und individuell je nach Aufwand; zahlbar zuzüglich der jeweils gültigen Umsatzsteuer innerhalb von 7 Tagen nach Erhalt der Rechnung.

Überweisung erbeten an:

Carmen Macedo – ApothekenAgency

Postbank München

IBAN: DE57100100100787110100

BIC: PBNKDEFFXXX

Der Honorarvertrag erfolgt zu den oben genannten Bedingungen.

Der konkrete zeitliche Rahmen wird in einem separaten Zusatzvertrag geregelt.

Durch Unterschrift der beiden Vertragsparteien wird der Vertrag rechtsgültig.

Datum:

Carmen Macedo, ApothekenAgency

Vertragspartner-Stempel mit Unterschrift