

Projekt umowy
UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG
OPIEKUŃCZYCH

zawarta w dniu w Bukownie, pomiędzy:

Centrum Medycznym „Skalka” Sp. z o. o. - Dom Seniora „SKAŁKA” z siedzibą:
32-332 Bukowno, ul. Kolejowa 28, wpisany do Rejestru Wojewody Małopolskiego pod nr
60, reprezentowana przez :

Bożenę Bogajewską Piętkę – Prezesa Zarządu

-a-

Panią/Panem:.....

Legitymującym(a) się dowodem osobistym nr i seria:

zamieszkałym pod adresem:

pesel:

zwaną dalej „**Pensjonariuszem**”

o następującej treści:

§1
OŚWIADCZENIA STRON

1. Centrum Medyczne „Skalka” oświadcza, iż jest podmiotem uprawnionym do wykonywania usług w zakresie opieki nad osobami starszymi i jest wpisany w Rejestrze placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 60.
2. Pensjonariusz oświadcza, iż posiada pełną zdolność do czynności prawnych i wyraża zgodę na pobyt w **Dziennym Domu Seniora** przy ul. Kolejowej 28 w Bukownie oraz na świadczenie na jego rzecz usług objętych niniejszą umową.

§ 2
DEFINICJE

Przez użyte w niniejszej Umowie pojęcia rozumie się:

1. **Pensjonariusz** – osoba na rzecz której Centrum Medyczne „Skalka” świadczy usługi, o których mowa w §4 niniejszej umowy, nie kwalifikująca się do hospitalizacji, wymagająca stałej profesjonalnej opieki oraz kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego.
2. **Dzienny Dom Seniora** – pomieszczenia wydzielone na obszarze parteru Centrum Medycznego Skalka przy ul. Kolejowej 28 w Bukownie, 32-332 Bukowno, oferujące usługi pielęgniarstwa, rehabilitacyjne i opiekuńcze, świadczące usługi mające na celu

- utrzymanie, przywrócenie lub poprawę stanu zdrowia Pensjonariusza, w tym także działania profilaktyczne,
3. **Siła wyższa** - zdarzenie zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć ani jemu zapobiec;

§ 3

PRZEDMIOT UMOWY

1. Pensjonariusz zleca, a Centrum Medyczne Skalka przyjmuje do wykonania świadczenie usług, o których mowa w §4 ust. 1 niniejszej umowy, w zakresie opieki realizowanej przez Centrum Medyczne Skalka na rzecz **Pensjonariusza – Pani/a.....**
2. W ramach niniejszej umowy Centrum Medyczne Skalka zapewnia Pensjonariuszowi pobyt w Dziennym Domu Seniora, w zakresie wskazanym w §4 ust.1 niniejszej umowy w terminie od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 14.00
3. Dzienny Dom Seniora jest placówką otwartą, tzn. iż Pensjonariusz ma swobodę poruszania się po obiekcie z zachowaniem aktualnie obowiązujących zasad w zakresie reżimu sanitarnego w związku z epidemią koronawirusa.

§4

OBOWIĄZKI STRON

1. Centrum Medyczne Skalka w ramach niniejszej Umowy, zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pensjonariusza usług zgodnych z wybranym przez niego zakresem usług, w skład których mogą wchodzić :
 - a) usługi opiekuńcze, polegające m.in. na:
 - udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych
 - codziennego dowozu do Centrum i odwozu do domu środkiem transportu Centrum,
 - niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych w tym m.in. u lekarza POZ, współpraca z pielęgniarką środowiskową i pracownikiem socjalnym MOPS
 - nawiązywaniu/ utrzymywaniu kontaktu Pensjonariusza z otoczeniem
 - b) w ramach pobytu dziennego zostanie zabezpieczony jeden posiłek dziennie –obiad oraz woda gotowana, (kawa, herbata, zimne napoje we własnym zakresie),
 - c) zapewnienia dostępu do ogrodu, do pomieszczeń tj. kawiarnia, kaplica oraz pokoju pobytu dziennego,
 - d) w okresie epidemii Pensjonariusz zobowiązany jest zabezpieczyć się w osobisty kubek do herbaty/Kawy/wody i talerzyk deserowy,
 - e) w okresie epidemii Pensjonariusz zobowiązany jest zabezpieczyć się podczas transportu w osobistą maskę ochronną i rękawiczki jednorazowego użytku,
 - f) możliwości przeprowadzania zabiegów rehabilitacyjnych - pod warunkiem ich zlecenia przez lekarza i stwierdzenia możliwości ich wykonania – dodatkowo płatnych zgodnie ze zleconym pakietem zabiegów.
2. Pensjonariusz zobowiązany jest do:
 - a) terminowego stawienia się w Centrum i jego opuszczenia po upływie czasu pobytu,
 - b) rzetelnego i zgodnego z prawdą informowania o wszelkich dolegliwościach, schorzeniach i przeciwwskazaniach do przyjazdu na aktywizację Seniorów;

- d) przestrzegania Regulaminu Pobytu Centrum Medyczne, przyjmowanych przez Pensjonariusza leków zgodnie z zaleceniem lekarza,
 - e) zapewnienia we własnym zakresie środków higieny osobistej, w tym pieluchomajtek i opatrunków specjalistycznych w razie potrzeby, leków zleconych przez lekarza, środków ochrony indywidualnej w tym maski i rękawiczek w trakcie transportu.
 - f) terminowego uiszczania opłat za pobyt w Centrum Medycznym Skałka, w wysokości wskazanej w §7 niniejszej umowy.
3. Pensjonariusz w przypadku nagłego pogorszenia się stanu zdrowia powodującego niezdolność Pensjonariusza do możliwości uczestniczenia w zajęciach w DDS, w szczególności zaostrzenia się chorób przewlekłych lub pojawienia się nowego schorzenia, które uniemożliwiłoby prawidłowy kontakt z Pensjonariuszem może rozwiązać umowę.

§5 ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Centrum Medyczne Skałka nie ponosi odpowiedzialności za Pensjonariusza w przypadku opuszczenia przez niego terenu Centrum w okresie trwania niniejszej umowy.
2. Centrum Medyczne Skałka nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody poniesione przez Pensjonariusza, wywołane, powstałe w związku z, lub będące następstwem:
 - a) działania siły wyższej;
 - b) okoliczności niezależnych od Centrum Medycznego Skałka;
 - c) niezastosowania się do zaleceń lekarza POZ lub specjalisty prowadzącego leczenie Pensjonariusza poza Centrum;
 - d) nie udostępnienia w przypadku takiej konieczności pełnej dokumentacji medycznej Pensjonariusza lub nie poinformowania Centrum o przebytych chorobach;
 - e) pogorszenia stanu zdrowia Pensjonariusza
 - f) nie zabierania do Centrum Medycznego Skałka leków przyjmowanych przez Pensjonariusza;
3. Centrum Medyczne Skałka nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe Pensjonariusza pozostawione w pokoju lub na terenie Centrum bez zapewnienia bezpieczeństwa.
4. Pensjonariusz ponosi odpowiedzialność za straty spowodowane przez niego w wyposażeniu pokoju przekraczające normalne zużycie oraz za zniszczone lub uszkodzone przez Pensjonariusza wyposażenie pokoju. Pensjonariusz zobowiązuje się zwrócić Centrum ich równowartość lub pokryć koszty naprawy.
5. Pensjonariusz zobowiązuje się opuścić Centrum Medyczne Skałka w dniu rozwiązania niniejszej Umowy.

§6 CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na **czas określony od do**
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez Pensjonariusza z zachowaniem 14 - dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku zaistnienia takiej konieczności np. nagłe pogorszenie stanu zdrowia uniemożliwiające poruszanie się i przemieszczenie do Centrum.
3. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana na mocy zgodnego pisemnego porozumienia stron w każdym czasie, w terminie wskazanym w porozumieniu.
4. Centrum Medyczne Skałka może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku stwarzania przez Pensjonariusza zagrożenia dla zdrowia lub życia swojego,

- personelu medycznego lub innych Pensjonariuszy znajdujących się w Centrum Medycznym Skałka w przypadku nierzetelnego i niezgodnego z prawdą poinformowania pracowników Centrum o dolegliwościach, schorzeniach i przeciwwskazaniach do podjęcia terapii zajęciowej występujących u Pensjonariusza;
- nie uiszczenia przez Pensjonariusza w terminach wskazanych w §7 niniejszej umowy opłaty za pobyt Pensjonariusza, pomimo upłynięcia wyznaczonego przez Centrum dodatkowego 2 dniowego terminu do jej uiszczenia.

§7 PŁATNOŚCI

- Świadczenie usług przez Centrum Medyczne Skałka jest odpłatne.
- Opłata za pobyt Pensjonariusza w Centrum Medycznym Skałka wynosi:
..... (**słownie:**) za każde 20 dni pobytu w danym miesiącu rozliczeniowym w godz. od 8.00 do 15,00 (wraz z dojazdem i odwozem do domu)
W skład opłaty za pobyt wliczone są koszty pobytu, koszty dojazdu i koszty wyżywienia (obiad o godz. 12.30).
Za wykonane na rzecz Pensjonariusza usługi dodatkowe Centrum Medyczne Skałka będzie pobierać opłaty dodatkowe wynikające z aktualnego Cennika Centrum, po wcześniejszym ich zaakceptowaniu przez Pensjonariusza.
- Pensjonariusz zobowiązuje się uiścić pierwszą opłatę za pobyt najpóźniej w ciągu 2 dni roboczych po rozpoczęcia pobytu Pensjonariusza w Centrum Medycznym Skałka – Dzienny Dom Seniora tj. do dnia
- Pensjonariusz zobowiązuje się uiszczać kolejne opłaty miesięczne z góry za każdy kolejny miesiąc pobytu Pensjonariusza w Centrum Medycznym Skałka- Dzienny Dom Seniora na co naj-mniej 2 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca, najpóźniej do 1-go dnia kolejnego miesiąca.
- W przypadku nieobecności Pensjonariusza z ważnych przyczyn np. choroba, pobyt w szpitalu, w sanatorium nastąpi zwrot środków z tytułu opłaty za wyżywienie (aktualnie stawka dzienna wynosi 10,00 zł (*słownie:* dziesięć złotych) proporcjonalnie do liczby dni nieobecności lub kwota zostanie przeznaczona na następny okres rozliczeniowy.

6. Opłaty Pensjonariusz ma obowiązek uiszczać w rejestracji Centrum Medycznego Skalka w Bukownie lub przelewem na rachunek Spółki - **z opisem tytułu opłaty (pobyt w Dziennym Domu Seniora za miesiąc)** oraz danych identyfikacyjnych pacjenta.

7. W przypadku wygaśnięcia Umowy np. wskutek śmierci Pensjonariusza, Centrum Medyczne Skalka nie będzie prowadzić ze spadkobiercami Pensjonariusza jakichkolwiek rozliczeń z tytułu pobytu.

§ 8

ZAKOŃCZENIE UMOWY

1. Centrum Medyczne Skalka zastrzega sobie prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy Pensjonariusz pomimo upomnienia, stwarza zagrożenie dla zdrowia lub życia swojego, innych Pensjonariuszy lub personelu medycznego Centrum,
 - b) stwierdzenia zatajenia przez Pensjonariusza istotnych informacji o stanie zdrowia Pensjonariusza, które wykluczyłyby obecność Pensjonariusza w Centrum z uwagi na jego stan zdrowia.
1. W przypadku nie opuszczenia Centrum przez Pensjonariusza w dniu rozwiązaniu niniejszej umowy mimo jej rozwiązania Centrum jest uprawnione do żądania od Pensjonariusza opłaty dodatkowej w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień pobytu Pensjonariusza w Centrum po dniu rozwiązania Umowy.
2. Niniejsza Umowa wygasa w dniu śmierci Pensjonariusza.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony Umowy oświadczają, że warunki niniejszej umowy zostały przez Strony zaakceptowane.
2. Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
3. W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego..
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PENSJONARIUSZ

**Centrum Medyczne Skalka
Dom Seniora**