



## Umowa o świadczenie usług nr .....

zawarta w dniu..... w Zawadzkiem (dalej „Umowa”) pomiędzy:

Panią/Panem [*dane Pensjonariusza*].....

zwanym/-ną dalej **PENSJONARIUSZEM**

Panią/Panem [*dane członka rodziny Pensjonariusza*] .....

zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ,**

a

Nadir Sp. z o. o. z siedzibą w Rybniku przy ulicy Drzymały 8 reprezentowaną przez Panią Agatę Mrózek – Wiceprezesa, Dyrektora Oddziału Zamiejscowego – Dom Seniora „Tiliam” z siedzibą w Zawadzkiem przy ulicy Polej 3,

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

zwani dalej łącznie „Stronami” a każda z osobna „Stroną”

### §1

1. Przedmiotem Umowy jest umieszczenie PENSJONARIUSZA w Domu Seniora TILIAM, przy ul. Polnej 3 w Zawadzkiem.
2. W ramach przedmiotu Umowy ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do zapewnienia PENSJONARIUSZOWI:
  - a) pełnego utrzymania w okresie pobytu (pokój z łazienką, 5 posiłków dziennie, przekąski i napoje w trakcie dnia, całodobowa opieka i pomoc w codziennych czynnościach, pranie, sprzątanie itd.)
  - b) podstawowej opieki medycznej sprawowanej przez lekarza rodzinnego i pielęgniarki w stosunku do PENSJONARIUSZA,
  - c) rehabilitacji narządów ruchu zgodnie z zaleceniem lekarza (4 godziny tygodniowo),
  - d) leczenia środkami farmaceutycznymi zleconymi przez lekarza i zgodnie z jego zaleceniami,
  - e) zorganizowania czasu wolnego PENSJONARIUSZOWI zgodnie z jego zainteresowaniami i możliwościami psychofizycznymi (wycieczki, wyjazdy na basen do teatru, kina, itp.).
3. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się dołożyć najwyższej staranności przy opiece nad PENSJONARIUSZEM przez cały okres jego pobytu w Domu Seniora, w szczególności dbać o stan zdrowia, bezpieczeństwo i dobre samopoczucie PENSJONARIUSZA.



4. PENSJONARIUSZ oświadcza, że wyraża zgodę na umieszczenie go w Domu Seniora.

## §2

1. ZLECENIODAWCA oświadcza, że:
  - a) PENSJONARIUSZ podlega ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu,
2. PENSJONARIUSZ jest w pełni władz umysłowych.
3. ZLECENIODAWCA i PENSJONARIUSZ oświadczają, że zapoznali się z Regulaminem Organizacyjnym Domu Seniora i akceptują jego postanowienia.
4. ZLECENIOBIORCA oświadcza, że posiada zezwolenie Wojewody Opolskiego Nr 11/2017 z dnia 30 sierpnia 2017 r. na prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku.
5. Od dnia przyjęcia PENSJONARIUSZA do Domu Seniora obowiązuje 7-dniowy okres rozpoznania stanu fizycznego i psychicznego PENSJONARIUSZA, po upływie którego Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, niezależnie od tego czy została zawarta na czas określony czy nieokreślony, jeżeli podane informacje o PENSJONARIUSZU okażą się niezgodne z rzeczywistością lub PENSJONARIUSZ okaże się osobą agresywną, chorą psychicznie lub z innych powodów wymagającą indywidualnej lub specjalistycznej opieki, której Dom Seniora zapewnić nie może.
6. ZLECENIOBIORCA może odmówić przyjęcia PENSJONARIUSZA, jeżeli jego stan zdrowia lub stan psychiczny w ocenie ZLECENIOBIORCY wskazuje, że pobyt PENSJONARIUSZA w Domu Seniora jest niewskazany, nie będzie leżał w interesie PENSJONARIUSZA albo służył jego dobru, a także z innych względów uzasadnionych przez ZLECENIOBIORCĘ.

## §3

1. ZLECENIOBIORCA nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia będące następstwem pobytu PENSJONARIUSZA poza terenem Domu Seniora w Zawadzkiem (pobyt u rodziny, pobyt w Zakładach Opieki Zdrowotnej itd.);
2. ZLECENIODAWCA ponosi dodatkowe koszty związane z:
  - a) zakupem dla PENSJONARIUSZA środków farmaceutycznych i materiałów opatrunkowych – powyżej kwoty 50 zł. miesięcznie,
  - b) zaopatrzeniem w podstawowe, osobiste środki czystości w postaci mydła, szamponu, papieru toaletowego, dostarczane na miarę potrzeb PENSJONARIUSZA, nie rzadziej jednak niż 1 raz w miesiącu,
  - c) zakupem pieluchomajtek dla PENSJONARIUSZA,
  - d) dodatkowymi zabiegami rehabilitacyjnymi wykraczającymi poza zalecenia lekarza albo przekraczającymi wymiar czasowy wskazany w § 1 ust. 2 pkt c) powyżej i leczeniem specjalistycznym,
  - e) przewozem PENSJONARIUSZA prywatną karetką;
3. ZLECENIODAWCA zobowiązany jest naprawić lub pokryć koszt naprawy wszelkich szkód wyrządzonych umyślnie przez PENSJONARIUSZA osobom trzecim i w mieniu Domu Seniora, na co ZLECENIODAWCA wyraża zgodę.

4. ZLECENIOBIORCA nie dokonuje zwrotu kosztów za pobyt PENSJONARIUSZA w Domu Seniora, jeżeli zgon PENSJONARIUSZA nastąpi po upływie 7 dni od jego przyjęcia lub nagłej rezygnacji z pobytu w Domu Seniora bez obowiązującego okresu wypowiedzenia Umowy.
5. ZLECENIOBIORCA dokonuje zwrotu kosztów w wysokości 75% kosztu miesięcznego pobytu PENSJONARIUSZA w Domu Seniora, jeżeli jego zgon nastąpi przed upływem 7 dni od przyjęcia.
6. W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia lub zgonu PENSJONARIUSZA, ZLECENIOBIORCA bezzwłocznie zawiadomi o tym fakcie ZLECENIODAWCĘ telefonicznie (telefon kontaktowy.....) a w przypadku zgonu PENSJONARIUSZA ZLECENIOBIORCA zawiadomi także zakład pogrzebowy uzgodniony ze ZLECENIODAWCĄ lub osobą, której numer telefonu został wskazany powyżej w niniejszym ustępie;
7. W przypadku pobytu w szpitalu lub innej czasowej nieobecności PENSJONARIUSZA na terenie Domu Seniora, trwającej dłużej niż 7 dni, ZLECENIOBIORCA pobiera opłatę stałą, uzgodnioną przy sporządzaniu Umowy, odliczając koszt wyżywienia za czas nieobecności. W razie odstąpienia od pobrania wyżej wskazanej opłaty stałej na wniosek ZLECENIODAWCY, ZLECENIOBIORCA nie gwarantuje ponownego przyjęcia PENSJONARIUSZA do Domu Seniora.

#### § 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia..... do dnia....., / na czas nieokreślony od dnia..... do dnia..... .
2. Umowa na czas nieokreślony może być rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, przy czym w razie, gdy PENSJONARIUSZ nie posiada pełnej zdolności do czynności prawnych do wypowiedzenia Umowy przez PENSJONARIUSZA konieczna jest zgoda ZLECENIODAWCY.
3. Z zastrzeżeniem § 2 ust. 2 powyżej, Umowa zawarta na czas określony ulega rozwiązaniu z upływem terminu jej zawarcia.
4. ZLECENIOBIORCA może rozwiązać Umowę na czas określony przed upływem terminu jej obowiązywania w sytuacji, gdy w trakcie jej realizacji PENSJONARIUSZ okaże się osobą agresywną, chorą psychicznie lub z innych powodów wymagającą indywidualnej lub specjalistycznej opieki, której Dom Seniora zapewnić nie może, nawet jeśli okoliczności te nie wyszły na jaw po upływie 7-dniowego okresu rozpoznania stanu fizycznego i psychicznego PENSJONARIUSZA, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy.

#### § 5

1. Za świadczenie usług wynikających z Umowy w okresie miesięcznym ZLECENIOBIORCA pobiera opłatę w kwocie..... /słownie: ..... złotych/ płatną regularnie w terminie do 10 dnia każdego miesiąca kalendarzowego.
2. Wysokość opłaty uzależniona jest od standardu pokoju, w którym przebywał będzie PENSJONARIUSZ.
3. Pierwszą opłatę za pobyt ZLECENIODAWCA wnosi w momencie podpisania Umowy lub

przelewem bankowym na rachunek bankowy .....  
w dniu podpisania Umowy.

4. Opłata za świadczenie usług wynikających z Umowy na czas określony krótszy niż 30 dni wynosi..... /słownie: ..... złotych/ za każdy dzień pobytu (płatne z góry jednorazowo).
5. W przypadku opóźnienia w zapłacie przekraczającego 7 dni Umowa zostaje automatycznie rozwiązana, a ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do odebrania PENSJONARIUSZA z Domu Seniora w terminie 2 dni.

## § 6

Za rzeczy wartościowe PENSJONARIUSZA (pieniądze, biżuteria itp.) pozostawione w pokoju lub na terenie Domu Seniora bez zabezpieczenia (poza depozytem) ZLECENIOBIORCA nie ponosi odpowiedzialności.

## § 7

1. PENSJONARIUSZ wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez ZLECENIOBIORCĘ na potrzeby realizacji określonych w Umowie obowiązków ZLECENIOBIORCY zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zwaną dalej „**Ustawa**”.
2. ZLECENIOBIORCA zobowiązany jest przetwarzać dane osobowe PENSJONARIUSZA zgodnie z Ustawą oraz wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania określonych w Umowie obowiązków ZLECENIOBIORCY.
3. ZLECENIOBIORCA oświadcza, że spełnia wymogi w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikające z art. 36-39 Ustawy i Rozporządzenia MSWiA z 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do ich stosowania w trakcie realizacji Umowy.

## § 8

Strony zobowiązane są do zachowania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim jakichkolwiek informacji pozyskanych od drugiej Strony w związku z zawarciem i realizacją niniejszej Umowy, w szczególności ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się zachować poufność wszelkich informacji dotyczących PENSJONARIUSZA, w tym jego danych osobowych i jego pobytu w Domu Seniora. Obowiązek poufności wiąże Strony zarówno przez cały okres pobytu PENSJONARIUSZA w Domu Seniora, jak i po opuszczeniu placówki przez PENSJONARIUSZA.

## § 9

1. Wszystkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
2. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się postanowienia Regulaminu Organizacyjnego Domu Seniora oraz przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 12 marca

2004 roku o pomocy społecznej, jak również przepisy innych ustaw mających zastosowanie do przedmiotu Umowy.

3. Wszelkie spory związane z Umową rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby ZLECENIOBIORCY.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZA ZLECENIODAWCĘ

---

ZA ZLECENIOBIORCĘ

---