

UMOWA
**o pobyt i świadczenie odpłatnych usług medycznych w Zakładzie Opiekuńczo -
Lecznicznym prowadzonym przez Dom Zdrowia i Spokoju sp. z o.o.
w Szelejewie Drugim 10 A**

zawarta w dniu w Szelejewie Drugim pomiędzy:

Dom Zdrowia i Spokoju sp. z o.o. z siedzibą w Szelejewie Drugim, 63-820 Piaski, Szelejewo Drugie nr 10A, spółka jest wpisana przez Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000502780, NIP 6961877612, REGON 302656860, reprezentowana przez zarząd w składzie:

- Pan Mirosław Lempach jako Prezes Zarządu,

- Pani Izabela Joanna Cwojdzińska - Jankowska jako Zastępca Prezesa

zwany w niniejszej umowie **DZiS**

a

1. Panią/Panem, PESEL
.....

- zwana(y) dalej **Mieszkańcem Domu**,

2. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

3. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

4. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

5. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

6. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

7. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

8. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

9. Panią/Panem.....,
PESEL....., zam., nr tel
....., adres poczty elektronicznej
.....

- zwana(y) dalej każdy z osobna oraz łącznie Zleceniodawcą

Strony zgodnie postanawiają:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest prawo całodobowego pobytu Mieszkańca Domu w prowadzonym przez DZiS Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicy w Szelejowie Drugim 10 A oraz

korzystanie ze świadczeń pobytowych i leczniczych określonych w niniejszej umowie wraz załącznikiem oraz w regulaminach o których mowa w § 2 ust. 2 i 3.

2. Przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego odbywa się na wniosek Mieszkańca Domu lub Zleceniodawcy wyrażony na piśmie, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
3. Wraz z wnioskiem o przyjęcie Mieszkaniec Domu jest zobowiązany przedłożyć wszelką dostępną dokumentację medyczną dotyczącą Mieszkańca Domu, a w szczególności wyniki badań laboratoryjnych i opisowych, wypisy ze szpitala.
4. W wypadku wystąpienia konieczności zakupu dodatkowych leków, środków higienicznych lub medycznych oraz przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych, które nie są oferowane w DZiS, Mieszkaniec Domu/Zleceniodawca wyraża zgodę, na zakup wspomnianych rzeczy oraz zgadza się, że Mieszkaniec Domu zostanie przewieziony na czas niezbędny do udzielenia tych świadczeń do odpowiedniego szpitala lub innej placówki. Koszty tych świadczeń oraz transportu ponosi Mieszkaniec Domu lub Zleceniodawca, a w razie ich pokrycia przez DZiS jest zobowiązany do ich zwrotu w terminie 7 dni licząc od dnia otrzymania stosownej faktury VAT.
5. Faktura VAT, o której mowa w ust. 4 zostanie odebrana osobiście przez Zleceniodawcę w terminie 3 dni od momentu zawiadomienia telefonicznego o jej przygotowaniu pod nr tel lub wysłana przez DZiS pocztą na adres na koszt Zleceniodawcy.
6. Mieszkaniec Domu został pouczony o prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz o prawie żądania ich usunięcia, gromadzonych i przetwarzanych przez DZiS, który jest administratorem zbioru tych danych oraz wyraża zgodę na ich gromadzenie i przetwarzanie w celu wykonania niniejszej umowy.
7. Mieszkaniec domu będąc w stanie umożliwiającym świadome i swobodne powzięcie decyzji oświadcza, że posiada pełną zdolność do czynności prawnych pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k
8. Zleceniodawca będąc świadomym odpowiedzialności karnej stypizowanej w art. 233 k.k. oświadcza, iż zgodnie z posiadaną mu wiedzą Mieszkaniec Domu jest w stanie umożliwiającym mu świadome i swobodne powzięcie decyzji oraz jest osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych.

§ 2

Zakres świadczeń pobytowych

1. W czasie pobytu w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym Mieszkaniec Domu ma prawo do następujących świadczeń pobytowych:
 - a) łóżka w pokoju osobowym, stolika nocnego i szafy ubraniowej,

- b) dostępu do radia i telewizji,
 - c) wymiany pościeli na czystą w zależności od potrzeb, nie rzadziej, niż dwa razy w miesiącu,
 - d) umożliwienia prania, a w razie potrzeby zapewnienia prania odzieży własnej,
 - e) pełnego wyżywienia składającego się z co najmniej trzech posiłków dziennie, dostosowanych do możliwości i potrzeb zdrowotnych Mieszkańca Domu,
 - f) możliwości przyjmowania gości na zasadach określonych w regulaminie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego.
 - g) możliwości swobodnego kontaktu z duchownymi oraz możliwości uczestniczenia w praktykach religijnych z jednoczesnym poszanowaniem poglądów i praktyk religijnych innych mieszkańców.
2. Regulamin Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego lub aneks albo załącznik do niniejszej umowy mogą przewidywać prawo do innych świadczeń pobytowych poza wymienionymi w ustępie 1.
3. Regulamin o którym mowa w ust. 1 punkt 6 i w ust. 2 został udostępniony Mieszkańcowi Domu/ Zleceniodawcy przed podpisaniem niniejszej umowy. Mieszkaniec Domu/ Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z treścią wspomnianych regulacji i nie wnosi w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. W wypadku zmiany tego regulaminu albo wprowadzenia nowych regulaminów Mieszkaniec Domu zostanie o nich powiadomiony. W przypadku brak akceptacji zmian w regulaminie lub nowych regulacji przez Mieszkańca Domu w terminie 7 dni od zapoznania się z nimi ma prawo odmowy ich przyjęcia; w takim wypadku umowa niniejsza będzie wykonywana na dotychczasowych warunkach i wygasa w ciągu 30 dni od zawiadomienia Mieszkańca Domu o zmianie regulaminu.

§ 3

Zakres świadczeń zdrowotnych

1. Zakres oferowanych świadczeń zdrowotnych jest podyktowany możliwościami Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego oraz potrzebami leczniczymi Mieszkańca Domu, a ich szczegółowego, indywidualnego doboru w ramach ustalonej odpłatności dokonuje lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym, w porozumieniu z Mieszkańcem Domu.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym polegają na:
- a) udzielaniu odpłatnych świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych w warunkach stacjonarnych
 - b) udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
3. Szczegółowy zakres oferowanych świadczeń zdrowotnych jest określony w cenniku.

§ 4

Zasady i wysokość odpłatności

1. Mieszkaniec Domu solidarnie ze Zleceniodawcą zobowiązany jest do ponoszenia opłat za świadczenia pobytowe i zdrowotne, których wysokość dzienna jest ustalana zgodnie z cennikiem załączonym do niniejszej umowy i stanowiącym jej integralną część.
2. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne uwzględnia rodzaj i ilość świadczeń zdrowotnych, uzgodnionych z Mieszkańcem Domu/ Zleceniodawcą w oparciu o obowiązujący cennik. Mieszkaniec Domu/ Zleceniodawca oświadcza, iż zapoznał się z obowiązującym cennikiem jest on dla niego w pełni zrozumiały i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń.
3. DZiS po uprzednim powiadomieniu Mieszkańca Domu i Zleceniodawcy może zmienić wysokość opłat zawartych w cenniku, jednak w celu ochrony praw Mieszkańca Domu w takim wypadku stosuje się odpowiednio § 2 ust. 3.
4. Opłaty podlegają uiszczeniu w terminach określonych w § 7 ust. 3 i w § 8 ust. 2 na rachunek bankowy DZiS: BGŻ BNP PARIBAS S.A. o/Gostyń 13203000451110000003565300, BZ WBK S.A. o/Leszno 66109025900000000131807550 albo gotówką wraz z ustawowymi odsetkami w przypadku zwłoki w zapłacie którejkolwiek z rat.
5. Opłaty nie obejmują świadczeń innych, niż świadczenia pobytowe i świadczenia zdrowotne ustalonymi indywidualnie w sposób określony w § 3 ust. 1. Wszelkie inne świadczenia i usługi świadczone przez DZiS w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicy podlegają opłatom dodatkowym zgodnie z cennikiem świadczeń i usług DZiS.
6. Wspomniana opłata nie może być rozbita na więcej niż dwie raty w stosunku miesięcznym po uprzednim wyrażeniu zgody przez DZiS
7. Świadczenia i usługi wykonywane przez podmioty zewnętrzne są opłacane przez Mieszkańca Domu/ Zleceniodawcę, a w wypadku pokrycia ich przez DZiS podlegają zwrotowi przez Mieszkańca Domu/ Zleceniodawcę.
8. W przypadku śmierci Mieszkańca Domu bądź niewykonania usługi przez DZiS z przyczyn od niego niezależnych, DZiS zobowiązuje się do zwrotu zapłaty za niewykorzystane świadczenia, z zastrzeżeniem że ma prawo zatrzymać kwotę odzwierciedlającą wartość rzeczywiście wykonanej usługi.

§ 5

Obowiązki Mieszkańca Domu i Zleceniodawcy

Mieszkaniec Domu solidarnie ze Zleceniodawcą jest zobowiązany do:

- a) współdziałania z DZiS w wykonywaniu niniejszej umowy,
- b) przestrzegania regulaminów o których mowa w § 2 ust. 3,
- c) terminowego uiszczania opłat za świadczenia pobytowe i lecznicze,
- d) ponoszenia kosztów badań diagnostycznych (laboratoryjnych i obrazowych),
- e) ponoszenia kosztów konsultacji specjalistycznych
- f) ponoszenia kosztów terapii logopedycznej i psychologicznej
- g) ponoszenia kosztów zakupu leków poza wypadkami niecierpiącymi zwłoki i koniecznością zastosowania leków ratujących życie i nagłymi przypadkami chorobowymi; w sytuacji wymagającej pilnego podania leku lub leku nowo zleconego przez lekarza, nie ujętego w kosztach, o których mowa w umowie, Mieszkaniec Domu jest zobowiązany do uiszczenia dodatkowej opłaty za podany lek z końcem miesiąca kalendarzowego.
- h) ponoszenia kosztów zakupu pieluchomajtek i innych środków higienicznych oraz przyborów toaletowych,
- i) zapewnienia sobie na swój koszt odzieży daytimej i nocnej, a także ponoszenia kosztów prania odzieży
- j) ponoszenia kosztów transportu medycznego w przypadkach wymagających świadczeń zdrowotnych niedostępnych w DZiS lub w przypadkach wymagających przeprowadzenia dodatkowych badań diagnostycznych, a także zapewnienia transportu lub ponoszenia kosztów transportu do miejsca zamieszkania w ostatnim dniu obowiązywania umowy.

§ 6

Działanie przez przedstawiciela i prawo dostępu do dokumentacji medycznej

1. Mieszkaniec Domu niniejszym udziela umocowania Pani/Panu, PESEL, tel., adres elektroniczny, adres do korespondencji pełnomocnictwa do dokonywania w jego imieniu wszelkich czynności prawnych związanych z pobytem w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym.

2. Mieszkaniec Domu wyraża zgodę na udzielanie wszelkich informacji o jego stanie zdrowia oraz na udostępnianie dotyczącej go dokumentacji medycznej następującym osobom:

..... (imię nazwisko, PESEL)

..... (imię, nazwisko, PESEL)

..... (imię nazwisko, PESEL)

..... (imię, nazwisko, PESEL)

§ 7

Postanowienia dotyczące umowy zawartej na czas nieoznaczony.

1. Ustala się, że umowa niniejsza została zawarta na czas nieoznaczony, jeżeli w § 8 nie postanowiono inaczej. Umowa zawarta na czas nieoznaczony może zostać rozwiązana w każdym czasie przez strony z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa zawarta na czas nieoznaczony ulega rozwiązaniu z upływem 1 miesiąca od powstania wymagalnej i niezaspokojonej wierzytelności DZiS z tytułu opłat związanych z pobytem, świadczeniami i usługami lub z tytułu zwrotu kosztów, o których mowa w § 4 ust. 6, nie wcześniej jednak niż po uprzednim wezwaniu do zapłaty oraz wyznaczeniu dodatkowego terminu.
3. W wypadku umowy zawartej na czas nieoznaczony, opłaty obejmujące miesiące kalendarzowe podlegają uiszczeniu z góry tj. do dnia 10 - tego dnia miesiąca, którego dotyczą.
4. Jeżeli po rozwiązaniu umowy (tj. po upływie okresu wypowiedzenia lub jej zerwaniu) przez Mieszkańca Domu/ Zleceniodawcę - Mieszkaniec Domu nadal pozostaje w DZiS umowę uważa się za przedłużoną bezterminowo, co powoduje obowiązek dalszej zapłaty za pobyt Mieszkańca Domu.

§ 8

Postanowienia dotyczące umowy zawartej na czas oznaczony.

1. Umowę niniejszą zawarto na czas oznaczony od dnia do dnia *) w wypadku zawarcia umowy na czas nieoznaczony skreślić puste pole.
2. Umowa zawarta na czas oznaczony może zostać rozwiązana w każdym czasie przez strony z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa zawarta na czas nieoznaczony ulega rozwiązaniu z upływem 1 miesiąca od powstania wymagalnej i niezaspokojonej wierzytelności DZiS z tytułu opłat związanych z pobytem, świadczeniami i usługami lub z tytułu zwrotu kosztów, o których mowa w § 4 ust. 6, nie wcześniej jednak niż po uprzednim wezwaniu do zapłaty oraz wyznaczeniu dodatkowego terminu.
4. W wypadku umowy zawartej na czas oznaczony termin uiszczenia opłaty ustalonej zgodnie z niniejszą umową jest uzależniony od określonego w ust. 1 czas pobytu. Jeżeli okres pobytu Mieszkańca Domu wynosi:

- a) do 7 dni - termin uiszczenia całości opłaty wynosi 2 dni od rozpoczęcia pobytu,
 - b) od 8 do 30 dni - termin uiszczenia całości opłaty wynosi 7 dni od rozpoczęcia pobytu,
 - c) powyżej 30 dni - termin uiszczenia całości opłaty wynosi 10 dni od rozpoczęcia pobytu.
5. W wypadku nie uiszczenia całości opłaty w terminie określonym w ust. 2 umowa niniejsza wygasa z upływem ostatniego dnia tego terminu po uprzednim wezwaniu do zapłaty oraz wyznaczeniu dodatkowego terminu.
6. Jeżeli po upływie okresu na jaki została zawarta przedmiotowa umowa Mieszkaniec Domu nadal pozostaje w DZiS umowę uważa się za przedłużoną bezterminowo, co powoduje obowiązek dalszej zapłaty za jego pobyt.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. W ostatnim dniu obowiązywania umowy Mieszkaniec Domu jest zobowiązany go opuścić. Jeżeli stan zdrowia nie będzie pozwalał Mieszkańcowi Domu na samodzielne przemieszczanie Zleceniodawca zobowiązuje się do jego osobistego odbioru. W przypadku, w którym Zleceniodawca nie jest stroną umowy Mieszkaniec Domu wyraża zgodę na przewiezienie go do szpitala, jeśli będzie to podyktowane potrzebą ochrony jego zdrowia, a w innym wypadku wyraża zgodę na przewiezienie go do jego stałego miejsca zamieszkania albo do miejsca zamieszkania osób, które wyraziły zgodę na jego przyjęcie. W takim wypadku DZiS uprzedzi o tym następujące osoby bliskie:

..... (imię, nazwisko, adres, telefon)

..... (imię nazwisko, adres, telefon)

2. W wypadku rozwiązania przedmiotowej umowy wyłącznie przez DZiS, jeżeli Mieszkaniec Domu/ Zleceniodawca nie wykonał zobowiązania o którym mowa w ust. 1 jest on zobowiązany do uiszczenia opłat za bezumownie uzyskane świadczenia pobytowe i zdrowotne. Mając na uwadze generowanie w takim wypadku dodatkowych kosztów i zakłóceń w realizacji umówionych przyjęć planowych, wysokość tych opłat jest wyższa o 20% od opłat obowiązujących w okresie trwania umowy.

3. Za okres przepustki Mieszkańca Domu z Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego DZiS pobiera opłatę z tytułu zajętego łóżka w wysokości 15 % obowiązującej według cennika stawki za osobodzień. DZiS nie ponosi kosztów związanych z transportem Mieszkańca Domu na przepustkę.

4. Jeżeli postanowienia niniejszej umowy są albo staną się nieważne albo nieskuteczne, lub umowa zawierać będzie lukę, nie narusza to ważności i skuteczności pozostałych postanowień umowy. Zamiast nieważnych albo nieskutecznych postanowień lub jako wypełnienie luki obowiązywać będzie odpowiednia regulacja, która – jeżeli tylko będzie to prawnie dopuszczalne – w sposób możliwie bliski odpowiadać będzie temu, co Strony ustaliły albo temu, co by ustaliły, gdyby zawarły takie postanowienie, pod warunkiem, że jeżeli całość umowy bez nieważnych albo nieskutecznych postanowień zachowuje rozsądną treść.
5. Sprawy sporne dla Stron rozstrzygają przepisy Kodeksu Cywilnego w zakresie umów cywilno- prawnych lub Sąd właściwy dla siedziby DZiS tj. Sąd Rejonowy w Gostyniu/ Sąd Okręgowy w Poznaniu.
6. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Umowę sporządzono w dwóch/..... jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.
8. Wszystkie stronnice umowy zostały podpisane przez obydwie strony.
9. Integralną częścią umowy jest:
 - a) Wniosek o przyjęcie do DZiS,
 - b) Regulamin DZiS,
 - c) Wyciąg z cennika usług.

.....
osoby uprawnione do reprezentowania DZiS

.....
Mieszkaniec Domu

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniodawca

.....

Zleceniodawca

.....

Zleceniodawca

.....

Zleceniodawca

.....

Zleceniodawca

.....
Miejscowość i data

Poręczenie

Udzielam poręczenia za zobowiązania Pani/ Pana
wynikające z opłat za świadczenia pobytowe, lecznicze i inne usługi wykonane na jego rzecz przez
Dom Zdrowia i Spokoju sp. z o.o. lub określone w § 4 ust. 4 zdanie 2 powyższej umowy –
do wysokości trzykrotności kwoty określonej w § 4 ust. 2 tej umowy. Przy czym niniejsze poręczenie
ma charakter bezterminowy.

.....
czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, adres zamieszkania, PESEL

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przyjęcie Mieszkańca Domu

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuje się do przyjęcia Pana/
Pani....., do swojego miejsca
zamieszkania w przypadku ziszczenia się sytuacji, o której mowa w § 9 ust. 1 powyższej umowy.

.....
czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, adres zamieszkania, PESEL

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przyjęcie Mieszkańca Domu

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuje się do przyjęcia Pana/
Pani....., do swojego miejsca
zamieszkania w przypadku ziszczenia się sytuacji, o której mowa w § 9 ust. 1 powyższej umowy.

.....
czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, adres zamieszkania, PESEL