

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH

zawarta w dniu ..... 2019r. w Gdańsku, pomiędzy:

**SWISSCARE S.A.** z siedzibą w Gdańsku pod adresem: ul. Wileńska 44, 80- 215 Gdańsk, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000270508, REGON: 140802410, NIP: 1080002609, wysokość kapitału zakładowego 1.000.000,00 zł - kapitał zakładowy opłacony w całości, reprezentowana przez:

Annę Litwic - Prezesa Zarządu

zwana dalej „COAS” lub „Spółka”

-a-

Panią .....  
legitymującym się dowodem osobistym nr i seria.....  
zameldowaną pod adresem: .....-..... ul. ....  
pesel: .....,  
zwaną dalej „Pensjonariuszem”

oraz

Panem .....  
legitymującym się dowodem osobistym nr i seria.....  
zamieszkałym pod adresem: .....-..... ul. .... /.....,  
pesel: .....  
tel. kontaktowy: .....  
adres-email: .....  
zwanym dalej „Opiekunem”

o następującej treści:

### §1 OŚWIADCZENIA STRON

1. COAS oświadcza, iż jest uprawniony 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 Pomorskiego pod numerem 83.
2. Opiekun oświadcza, iż jest opiekunem faktycznym Pensjonariusza, który jest dla niego **ojcem/ matką/ bratem /siostrą/ dziadkiem/babcią/ inną osobą bliską.**
3. Pensjonariusz oświadcza, iż posiada pełną zdolność do czynności prawnych i wyraża zgodę na pobyt w **Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów** przy ul. Wileńskiej 44 w Gdańsku 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 COAS świadczy usługi, o których mowa w §4 niniejszej umowy, nie kwalifikująca się do hospitalizacji, wymagająca stałej profesjonalnej pielęgnacji, rehabilitacji oraz kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego.
2. **Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów** – pomieszczenia wydzielone na obszarze II piętra szpitala Swissmed przy ul. Wileńskiej 44 w Gdańsku, 80-215 Gdańsk, oferujące usługi pielęgniarstwa, rehabilitacyjne i opiekuńcze, świadczące usługi mające na celu utrzymanie, przywrócenie lub poprawę stanu zdrowia Pensjonariusza, w tym także działania profilaktyczne,
3. **Okres pobytu/pobyt** – czas przebywania Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, liczony w miesiącach lub w dobach, przy czym każda rozpoczęta doba uważana jest za pełną.
4. **Siła wyższa** - zdarzenie zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć ani jemu zapobiec;

## § 3

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Pensjonariusz oraz Opiekun zlecają, a COAS przyjmuje do wykonania świadczenie usług, o których mowa w §4 ust. 1 niniejszej umowy, w zakresie opieki realizowanej przez Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów na rzecz **Pensjonariusza**.
2. W ramach niniejszej umowy COAS zapewnia Pensjonariuszowi całodobowy pobyt i opiekę w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, w zakresie wskazanym w §4 ust.1 niniejszej umowy.
3. Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów jest placówką otwartą, tzn. iż Pensjonariusz ma swobodę poruszania się po obiekcie.

## §4

### OBOWIĄZKI STRON

1. COAS w ramach niniejszej Umowy, zobowiązany jest do całodobowego świadczenia na rzecz Pensjonariusza usług zgodnych z wybranym przez niego zakresem usług, szczegółowo wskazanym w Załączniku nr 2, w skład których mogą wchodzić :
  - a) usługi opiekuńcze, polegające m.in. na:
    - udzielaniu pomocy Pensjonariuszowi w podstawowych czynnościach życiowych
    - pielęgnacji, w tym w czasie choroby
    - opiece higienicznej, utrzymaniu czystości Pensjonariusza i jego otoczenia
    - niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych
    - nawiązywaniu/ utrzymywaniu kontaktu Pensjonariusza z otoczeniem
  - b) podstawowa opieka pielęgniarstwa,
  - c) opieka lekarza geriatry i neurologopedy,
  - d) pobyt w 1, 2 lub 3-os. pokojach z łazienką o wysokim standardzie,
  - e) pełne wyżywienie, tj. 4 posiłki dziennie (śniadanie, obiad dwudaniowy, podwieczorek, kolacja),
  - f) dostęp do przestronnych pomieszczeń rekreacyjnych oraz pokoju pobytu dziennego

- g) przeprowadzania dodatkowych zabiegów rehabilitacyjnych - pod warunkiem ich zlecenia przez lekarza rehabilitacji i stwierdzenia możliwości ich wykonania - płatnych zgodnie z wybranym pakietem usług wskazanym w **Załączniku nr 2**

2. Pensjonariusz zobowiązany jest do:

- a) terminowego stawienia się w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów i jego opuszczenia z upływem terminu pobytu, w dniu wskazanym w §6 ust. 2 niniejszej umowy
- b) rzetelnego i zgodnego z prawdą informowania o wszelkich dolegliwościach, schorzeniach i przeciwwskazaniach do podjęcia warsztatów terapii zajęciowej;
- c) przestrzegania Regulaminu Pobytu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów,
- d) wykonywania poleceń personelu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów
- e) przekazania przyjmowanych przez Pensjonariusza leków personelowi Placówki, który zapewni ich prawidłową dystrybucję, dostosowaną do zaleceń lekarskich, zgodnie z potrzebami Pensjonariusza,
- f) zapewnienia we własnym zakresie środków higieny osobistej, w tym pieluchomajtek i opatrunków specjalistycznych w razie potrzeby,
- g) terminowego uiszczania solidarnie z Opiekunem opłat za pobyt w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, w wysokości wskazanej w §7 niniejszej umowy.

3. Opiekun zobowiązany jest do:

- a) pomocy Pensjonariuszowi w terminowym przybyciu do Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów oraz pomocy Pensjonariuszowi w opuszczeniu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów po upływie terminu pobytu, w dniu wskazanym w §6 ust. 2 niniejszej umowy,
- b) rzetelnego i zgodnego z prawdą informowania o wszelkich dolegliwościach, schorzeniach, w tym chorób psychicznych i innych przeciwwskazaniach do podjęcia warsztatów terapii zajęciowej występujących u Pensjonariusza
- c) zapewnienia we własnym zakresie i terminowego przekazywania personelowi Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów leków przyjmowanych przez Pensjonariusza personelowi Placówki, który zapewni ich prawidłową dystrybucję, dostosowaną do zaleceń i zgodnie z potrzebami Pensjonariusza,
- d) zapewnienia we własnym zakresie środków higieny osobistej dla Pensjonariusza, w czasie pobytu Pensjonariusza w Centrum, w tym pieluchomajtek i opatrunków specjalistycznych w razie potrzeby,
- e) przestrzegania Regulaminu Pobytu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów,
- f) terminowego uiszczania solidarnie z Pensjonariuszem opłat za pobyt Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, w wysokości wskazanej w §7 niniejszej umowy.

4. W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia Pensjonariusza w ten sposób, że Pensjonariusz nie jest w stanie kierować swoim postępowaniem z powodu choroby psychicznej, niedorozwoju umysłowego albo innego rodzaju zaburzeń psychicznych, Opiekun zobowiązuje się do bezzwłocznego podjęcia czynności prawnych mających na celu uregulowania sytuacji prawnej Pensjonariusza, w tym jego ewentualnego ubezwłasnowolnienia.
5. Opiekun oświadcza, iż jako opiekun faktyczny Pensjonariusza może wyrazić zgodę na przeprowadzenie koniecznych badań i innych niezbędnych czynności medycznych w przypadku nagłego pogorszenia się stanu zdrowia Pensjonariusza, powodującego niezdolność Pensjonariusza do świadomego wyrażenia zgody, w szczególności zaostrzenia się chorób przewlekłych lub pojawienia się nowego schorzenia, które uniemożliwiłoby prawidłowy kontakt z Pensjonariuszem.
6. Pozostałe zasady funkcjonowania Placówki określa Regulamin Pobytu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, stanowiący **Załącznik nr 1** nr do niniejszej Umowy.

## §5 ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. COAS nie ponosi odpowiedzialności za Pensjonariusza w przypadku opuszczenia przez niego terenu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów w okresie trwania niniejszej umowy.
2. COAS 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 COAS;
  - c) niezastosowania się do zaleceń lekarza lub personelu COAS;
  - d) nie udostępnienia COAS pełnej dokumentacji medycznej Pensjonariusza lub nie poinformowania COAS o przebytych chorobach;
  - e) pogorszenie stanu zdrowia Pensjonariusza w przypadku nie dostarczenia do Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów w terminie przez Opiekuna leków przyjmowanych lub takich, które powinien przyjmować Pensjonariusz;
3. COAS nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe Pensjonariusza pozostawione poza depozytem w pokoju lub na terenie Centrum Opieki i Aktywizacji Seniora.
4. Pensjonariusz oraz Opiekun ponoszą odpowiedzialność za straty spowodowane przez Pensjonariusza w wyposażeniu pokoju przekraczające normalne zużycie oraz za zniszczone lub uszkodzone przez Pensjonariusza wyposażenie pokoju. Pensjonariusz oraz Opiekun zobowiązują się zwrócić solidarnie COAS ich równowartość lub pokryć koszty naprawy.
5. W dniu rozwiązania niniejszej umowy Opiekun przejmuje opiekę nad Pensjonariuszem od COAS.
6. Opiekun zobowiązuje się do odbioru Pensjonariusza Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów w dniu rozwiązania niniejszej Umowy.
7. W przypadku nie odebrania Pensjonariusza przez Opiekuna do dnia rozwiązania niniejszej umowy, COAS po uprzednim poinformowaniu Opiekuna o takim zamiarze, zastrzega sobie prawo do odwiezienia Pensjonariusza na koszt Opiekuna do miejsca jego zamieszkania wskazanego w Umowie lub – po uzgodnieniu z Opiekunem- do miejsca zamieszkania Opiekuna.

## §6 CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na **czas nieokreślony/ określony do dnia.....**
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez Stronę z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku zaistnienia zdarzeń opisanych w ust. 4 i 5 niniejszego paragrafu.
3. Niniejsza umowa może zostać również rozwiązana na mocy zgodnego pisemnego porozumienia stron w każdym czasie, w terminie wskazanym w porozumieniu.
4. Pensjonariusz lub Opiekun może wypowiedzieć niniejszą umowę z ważnych przyczyn, a w szczególności:
  - a) stwierdzenia rażących naruszeń w świadczeniu usług, o których mowa w §4 ust.1 powstałych z winy COAS, po wezwaniu COAS do zaprzestania tych naruszeń z wyznaczeniem co najmniej 7 – dniowego terminu do ich zaprzestania.
  - b) przekazania Pensjonariusza przez Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów do innej placówki medycznej ze wskazań medycznych, na okres przekraczający 7 dni.
5. COAS może wypowiedzieć niniejszą umowę z ważnych przyczyn, a w szczególności:
  - a) rażącego nie przestrzegania przez Pensjonariusza lub Opiekuna Regulaminu Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów;
  - b) stwarzania przez Pensjonariusza zagrożenia dla zdrowia lub życia swojego, innych Pensjonariuszy lub personelu medycznego Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów;
  - c) w przypadku nierzetelnego i niezgodnego z prawdą poinformowania COAS o dolegliwościach, schorzeniach, stanie psychicznym lub innych przeciwwskazaniach do podjęcia warsztatów terapii zajęciowej występujących u Pensjonariusza;
  - d) nie uiszczenia przez Opiekuna lub Pensjonariusza w terminach wskazanych w §7 niniejszej umowy opłaty za pobyt Pensjonariusza, pomimo upłynięcia wyznaczonego przez COAS dodatkowego 2 dniowego terminu do jej uiszczenia.
  - e) z przypadku śmierci Opiekuna - jeżeli Opiekun uiszczał opłaty za pobyt Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów.

## §7 PŁATNOŚCI

1. Świadczenie usług przez Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów jest odpłatne.
2. Opłata za pobyt Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów wynosi .....**zł brutto za każde 30 dni pobytu/..... zł za każdą 1 dobę pobytu**. W skład opłaty za pobyt wliczone są koszty usług wchodzących w skład wybranego pakietu usług, wskazanego w Załączniku nr 2.
3. Za wykonane na rzecz Pensjonariusza usługi dodatkowe COAS będzie pobierać opłaty dodatkowe wynikające z aktualnego Cennika COAS, po ich zaakceptowaniu przez Pensjonariusza lub Opiekuna.
4. Opiekun i Pensjonariusz zobowiązują się solidarnie uiścić pierwszą opłatę za pobyt Pensjonariusza, najpóźniej w ciągu 2 dni roboczych po rozpoczęcia pobytu Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów.
5. Opiekun i Pensjonariusz zobowiązują się solidarnie uiszczać kolejne opłaty miesięczne z góry za każdy kolejny miesiąc pobytu Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, na co najmniej 3 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca.
6. Opłaty wskazane w ust. 2-5 niniejszego paragrafu Opiekun lub Pensjonariusz ma obowiązek uiszczać w rejestracji Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów, w rejestracji szpitala Swissmed przy ul. Wileńskiej 44 w Gdańsku lub przelewem na rachunek Spółki w banku Santander SA o nr 97 1090 1098 0000 0001 3368 2550
7. W przypadku wygaśnięcia Umowy wskutek śmierci Pensjonariusza, COAS zobowiązuje się do zwrotu 50% opłaty za niewykorzystany przez Pensjonariusza okres pobytu w

COAS - według swojego wyboru (solidarnie) - Opiekunowi lub spadkobiercy Pensjonariusza.

## **§ 8 ZAKOŃCZENIE UMOWY**

1. COAS 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 Opieki i Aktywizacji Seniorów.
  - b) stwierdzenia zatajenia przez Opiekuna lub Pensjonariusza istotnych informacji o stanie zdrowia Pensjonariusza, które wykluczyłyby obecność Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniora z uwagi na jego stan zdrowia.
2. W przypadku nie opuszczenia Centrum Opieki i Aktywizacji Seniora przez Pensjonariusza w dniu rozwiązania niniejszej umowy COAS jest uprawniony do żądania solidarnie od Opiekuna lub Pensjonariusza opłaty dodatkowej w wysokości 200 zł za każdy rozpoczęty dzień pobytu Pensjonariusza w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów po dniu rozwiązania Umowy.
3. Umowa wygasa w dniu śmierci Pensjonariusza.

## **§ 9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Strony Umowy oświadczają, że warunki niniejszej umowy zostały między nimi uzgodnione indywidualnie.
2. Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
3. Załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

1. Regulamin Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów
2. Pakiety usług oferowanych w Centrum Opieki i Aktywizacji Seniorów wraz z Cennikiem
3. Upoważnienie Opiekuna do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia Pensjonariusza
4. Zgoda Pensjonariusza na dostęp Opiekuna do dokumentacji medycznej Pensjonariusza
5. Numery i dane z dowodów osobistych Opiekuna i Pensjonariusza

---

PENSJONARIUSZ

---

OPIEKUN

---

COAS