

## UMOWA

zawarta w dniu ..... w Batowie, pomiędzy:

Panem/Panią .....  
 synem/córką ..... i .....  
 zam. w ..... przy ul. ....  
 PESEL ....., seria i nr dokumentu tożsamości .....  
 zwaną/zwanym dalej „Podopiecznym”, działającą/działającym osobiście  
 reprezentowaną/reprezentowanym przez: .....  
 przy udziale

Pana/Pani .....  
 telefon kontaktowy:..... e-mail: .....  
 syna/córki ..... i .....  
 zam. w ..... przy ul. ....  
 PESEL ....., seria i nr dokumentu tożsamości .....  
 będącej/będziego ..... „Podopiecznego”, działającej/-cego oso-  
 biście, zwaną/-nym dalej „Zleceniodawcą”

a

Zakładem Pielęgnacyjno – Opiekuńczym „Pałac Batowo”,  
 Batowo 1, 74-230 Mielęcin, NIP 8521143835, Regon 810023066  
 reprezentowanym przez Dyrektora Zakładu – Roberta Pierutę  
 zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

## §1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zapewnienie przez Zleceniobiorcę całodobowej opieki pielęgnacyjno – opiekuńczej Podopiecznemu. Opieka będzie sprawowana w ZPO „Pałac Batowo” pod adresem Batowo 1, 74-230 Mielęcin.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia całodobowej opieki pielęgnacyjno – opiekuńczej w zakresie:
  - udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych (pomoc przy ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu, itp.)
  - pielęgnacji,

- opieki higienicznej,
- niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych,
- kontaktów z otoczeniem,
- organizacji czasu wolnego,
- terapii zajęciowej,
- wspólnego oglądania TV,
- czytania książek i prasy,
- spacerów,
- organizacji imprez okolicznościowych,
- rozmów

Zleceniobiorca zobowiązuje się także do zapewnienia niezbędnych warunków bytowych:

- wyżywienia (5 posiłków dziennie) dostosowanego do stanu zdrowia o kaloryczności od 2200 do 2500 kcal/dobę
  - utrzymania czystości
3. Zleceniobiorca zapewni opiekę lekarza pierwszego kontaktu (o ile Zleceniodawca wyrazi zgodę na zmianę lekarza rodzinnego), a w razie potrzeby doraźnej – pomoc lekarza specjalisty za dodatkową opłatą.
4. Zleceniobiorca dysponuje pokojami 1,2,3 – osobowymi, z czego Zleceniodawca decyduje się na pokój: .....
- Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo zmiany pokoju bez wcześniejszego uprzedzenia Zleceniodawcy z przyczyn uzasadnionych (nagła zmiana stanu zdrowia Podopiecznego, brak porozumienia ze współmieszkańcem, awaria lub remont pokoju, itp.)

## §2

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- a) podania dokładnego terminu przyjazdu Podopiecznego do ZPO „Pałac Batowo”
- b) zapewnienia Podopiecznemu odzieży, obuwia, bielizny osobistej, leków i pampersów na min. 2 tygodnie,

- c) terminowego regulowania opłat za pobyt i opiekę w ZPO „Pałac Batowo” w wysokości ..... miesięcznie (słownie: .....), z tym, że podana kwota nie zawiera opłaty za leki i pampersy.
- d) odbioru Podopiecznego z ZPO „Pałac Batowo” niezwłocznie po zakończeniu terminu obowiązywania umowy.

### §3

Opłaty za pobyt i opiekę, zwane dalej także „Opłatą” Zleceniodawca będzie płacić z góry, w każdym miesiącu, z tym, że za pierwszy miesiąc – w momencie podpisania umowy, a za kolejne miesiące do pierwszego dnia następnego miesiąca pobytu w górowce lub na rachunek bankowy firmy Medvest Robert Pieruta, Batowo 1, 74-230 Mielęcín, nr 95 1320 1830 2079 3081 2000 0001 w tytule wpłaty wpisując: „Opłata za pobyt Pana/Pani ..... w ZPO „Pałac Batowo”. Zastrzega się możliwość podnoszenia opłaty za pobyt od czasu do czasu. Zmieniona opłata zaczyna obowiązywać 1 (jeden) miesiąc po przekazaniu takiej informacji Zleceniodawcy.

### §4

Zleceniodawca jest zobowiązany do wpłaty kaucji w wysokości 300 zł (trzysta złotych 00/100) w momencie podpisania umowy. Kaucja podlega zwrotowi niezwłocznie po rozwiązaniu umowy, jednakże nie wcześniej niż po uregulowaniu wszelkich ewentualnych zobowiązań Zleceniodawcy wobec Zleceniobiorcy.

### §5

1. Umowa zostaje zawarta na okres od .....
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę za jej uprzednim 14-dniowym okresem wypowiedzenia lub w trybie natychmiastowym, z przyczyn ważnych.
3. W przypadku rozwiązania umowy, w tym z powodu śmierci Podopiecznego, zabrania do domu lub przeniesienia do innego ośrodka, przed upływem pierwszego miesiąca pobytu, naliczana jest opłata jak za pełny miesiąc pobytu. W przypadku zgonu Podopiecznego po upływie pierwszego miesiąca pobytu kwota należnej opłaty za pobyt jest naliczana w wysokości połowy ceny gdy zgon nastąpi w ciągu pierwszych 10 dni danego miesiąca rozliczeniowego, a gdy ma to miejsce po 10 dniu danego miesiąca rozliczeniowego – w pełnej wysokości. W pozostałych przypadkach rozwiązania umowy jest naliczana pełna opłata za każdy rozpoczęty miesiąc.

4. Rozwiązanie umowy przed terminem określonym w ust. 1 następuje po uprzednim opłaceniu pobytu za miesiąc, w którym następuje rozwiązanie umowy.

#### §6

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonywane za zgodą Stron w okresie jej obowiązywania tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §7

W przypadku ewidentnego pogorszenia się stanu zdrowia Podopiecznego, wymagającego leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego, Zleceniodawca o fakcie tym zostanie niezwłocznie powiadomiony, a w przypadku jego nieobecności, osoba wskazana, która zdecyduje o dalszym postępowaniu i przejmuje wszystkie obowiązki wynikające z tego faktu, włącznie z ewentualnymi kosztami leczenia.

Za okres pobytu Podopiecznego w szpitalu lub w innej placówce, w okresie obowiązywania umowy, Opłata pobierana jest w sposób niezmienny.

#### §8

W przypadku śmierci Podopiecznego powiadomiony Zleceniodawca przejmuje wszystkie obowiązki wynikające z tego faktu. Ponadto wydaje następujące dyspozycje:

.....  
 .....

#### §9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego i inne obowiązujące, a ewentualne spory rozstrzygał będzie sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

#### §10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

.....

.....

(pieczęć, podpis)

(czytelny podpis)