**UMOWA**

**Opieka długoterminowa – pobyt opiekuńczo-leczniczy**

zawarta w Konstancinie-Jeziornie w dniu: {data\_zawarcia\_umowy}}- r. pomiędzy:

LUX MED Tabita Sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornie (05-510) przy ul. Długiej 43, nr KRS: 0000341237, NIP: 123-11-98-362, REGON: 142096116, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr księgi rejestrowej 80808, z kapitałem zakładowym   
w wysokości 9 289 500,00 zł, zwaną dalej **„LUX MED Tabita”** reprezentowaną przez:

……………………… - na podstawie pełnomocnictwa z dnia ……………….

a

P. «Imię\_i\_nazwisko», PESEL: «PESEL»zam. w Warszawie (xx-xxx) przy ul. «Adres», e-mail: «Email» , tel.: «Telefon» zwaną/ym dalej **„ZLECENIODAWCĄ**”, następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez LUX MED Tabita świadczeń zdrowotnych   
   i innych usług określonych w niniejszej umowie dla P. {{imie\_nazwisko\_pacjenta}}, PESEL: {{pesel\_pacjenta}}, zwanego/nej dalej „**ODBIORCĄ**”, za zgodą ODBIORCY.
2. ZLECENIODAWCA oświadcza, że działając z własnej woli i inicjatywy na rzecz ODBIORCY, zobowiązuje się do ponoszenia wszelkich opłat wynikających z niniejszej umowy.
3. Usługi świadczone przez LUX MED Tabita na rzecz ODBIORCY będą świadczone w siedzibie LUX MED Tabita w Konstancinie-Jeziornie przy ul. Długiej 43 (dalej zwanej: Ośrodek).

§ 2

1. Podstawowe usługi będące przedmiotem umowy, o których mowa w § 1 ust. 1 obejmują:
   1. całodobową opiekę lekarską, pielęgniarską, opiekuńczą zgodnie ze Standardami pielęgnacyjno-opiekuńczymi LUX MED Tabita, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy, z którymi się zapoznałem/łam,
   2. konsultacje lekarzy specjalistów z zakresu chorób wewnętrznych, neurologii i rehabilitacji medycznej na zlecenie lekarza prowadzącego,
   3. konsultację wstępną psychologiczną,
   4. konsultację wstępną logopedyczną,
   5. konsultację wstępną fizjoterapeutyczną,
   6. konsultację wstępną dietetyczną,
   7. podawanie leków według zleceń lekarskich,
   8. koordynowanie dostępu do leków i wyrobów medycznych,
   9. zaopatrzenie w materiały chłonne (pieluchomajtki, wkładki urologiczne, podkłady)
   10. zajęcia aktywizujące i socjalizujące,
   11. zakwaterowanie zgodne z ust. 5 poniżej,
   12. całodzienne wyżywienie przygotowywane na zlecenie lekarza, zgodnie z jadłospisem sporządzonym przez dietetyka,
   13. utrzymanie porządku i czystości,
   14. pranie odzieży,

zgodnie z Cennikiem Usług Podstawowych stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy,   
z którym ZLECENIODAWCA się zapoznał, akceptuje go i nie wnosi zastrzeżeń.

1. ZLECENIODAWCA poza podstawowym zakresem usług wymienionym w ust. 1 może zlecić Ośrodkowi usługi dodatkowe wymienione w Cenniku Usług Dodatkowych stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy, z którym ZLECENIODAWCA się zapoznał, akceptuje go i nie wnosi zastrzeżeń. Zlecenie usług dodatkowych odbywać się będzie każdorazowo przez wysłanie przez ZLECENIODAWCĘ lub ODBIORCĘ za zgodą ZLECENIODAWCY do LUX MED Tabita zlecenia usług dodatkowych na adres e-mail: tabita@luxmed.pl albo złożenia go u koordynatora lub kierownika działu odpowiedzialnego za realizację danej usługi, bądź złożenie go u pracownika recepcji Ośrodka. Zlecenie zawierać musi: imię i nazwisko ODBIORCY, imię i nazwisko ZLECENIODAWCY, wybrane usługi dodatkowe, termin, w którym te usługi mają być świadczone wraz z oświadczeniem o zobowiązaniu się do zapłaty zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej umowie.
2. LUX MED Tabita zobowiązuje się poinformować ZLECENIODAWCĘ o konieczności wykonania ODBIORCY badań specjalistycznych nieobjętych niniejszą umową i jeśli ZLECENIODAWCA wyrazi zgodę na ich wykonanie to zobowiązuje się zrealizować również dodatkowe płatności wynikające z tego tytułu.
3. Jeżeli uzyskanie zgody ZLECENIODAWCY na wykonanie procedur i użycie środków dla ratowania zdrowia i życia nie będzie możliwe to LUX MED Tabita wykona je mimo braku możliwości kontaktu ze ZLECENIODAWCĄ, a ZLECENIODAWCA zobowiązuje się pokryć koszty z tym związane.
4. ZLECENIODAWCA oświadcza, iż wybiera dla ODBIORCY pokój jednoosobowy\* / dwuosobowy\*   
   z łazienką. ZLECENIODAWCA może zmienić podczas trwania niniejszej umowy rodzaj pokoju pod warunkiem dostępności takiego pokoju. Zmiana rodzaju pokoju nie wymaga aneksu do umowy, w tym celu należy złożyć oświadczenie na formularzu zmiany pokoju stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
5. LUX MED Tabita zastrzega sobie możliwość zmiany rodzaju pokoju, jeśli wynika to ze względów medycznych lub innych ważnych względów (np. remont pomieszczenia). Cena pobytu będzie adekwatna do rodzaju pokoju po dokonanej zmianie.
6. W ramach koordynowania przez LUX MED Tabita dostępu do leków i wyrobów medycznych ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do wpłaty zaliczki na zakup leków i wyrobów medycznych na numer rachunku bankowego wskazany w § 5 ust. 7 w wysokości 500 zł celem dokonania zapłaty przez LUX MED Tabita faktury, o której mowa w ust. 8, wystawionej przez aptekę.
7. Po wpływie zaliczki na wskazany rachunek bankowy, LUX MED Tabita zobowiązuje się do przesyłania wystawionych na ODBIORCĘ recept i zleceń do Apteki, a także do przesyłania na wskazany w komparycji do umowy adres e-mail skanu faktur wystawionych przez aptekę na ODBIORCĘ.
8. Po dokonaniu przez LUX MED Tabita zapłaty faktury wystawionej przez aptekę na ODBIORCĘ, ZLECENIODAWCA zobowiązany jest do uzupełnienia kwoty zaliczki do wyskości wskazanej w ust. 7 w terminie 7 dni od otrzymania informacji o zapłacie faktury.
9. Jeśli ZLECENIODAWCA nie uzupełni brakującej kwoty zaliczki w terminie wskazanym w ust. 9 to spółka LUX MED Tabita jest zwolniona od tej daty z obowiązku koordynowania dostępu do leków i wyrobów medycznych, wówczas to ZLECENIODAWCA będzie zobowiązany do odbioru recept   
   z Ośrodka, wykupienia leków i dostarczenia ich do Ośrodka.
10. Jeśli po opłaceniu wszystkich faktur za leki pozostanie jakaś niewykorzystana kwota zaliczki to LUX MED Tabita zwróci ZLECENIODAWCY tą kwotę w terminie do 7 dni od daty zakończenia umowy.

§ 3

1. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się w dniu przyjęcia ODBIORCY dostarczyć do Ośrodka rzeczy niezbędne w trakcie pobytu, których lista stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
2. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się w dniu przyjęcia ODBIORCY dostarczyć do Ośrodka środki higieny osobistej i pielęgnacji, których lista stanowi załącznik nr 6 do niniejszej umowy.
3. Jeśli ZLECENIODAWCA nie zapewni ODBIORCY środków higieny osobistej i pielęgnacji to zapewni je LUX MED Tabita, a ZLECENIODAWCA zobowiązany będzie do uiszczania zryczałtowanej opłaty z tego tytułu wskazanej w Cenniku Usług Dodatkowych.
4. ZLECENIODAWCA oświadcza, że w celu kwalifikacji ODBIORCY do Ośrodka dostarczył kompletną posiadaną dokumentację medyczną ODBIORCY oraz przekazał wszystkie informacje na temat stanu zdrowia ODBIORCY oraz że żadnej okoliczności mogącej mieć wpływ na stan zdrowia ODBIORCY, nie zataił.
5. W przypadku podjęcia decyzji przez lekarza o konieczności izolacji ODBIORCY, LUX MED Tabita zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym fakcie ZLECENIODAWCĘ,   
   a ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do pokrycia z tego tytułu dodatkowej opłaty zgodnie   
   z Cennikiem Usług Dodatkowych.
6. Jeśli ODBIORCA jest osobą ubezwłasnowolnioną, ZLECENIODAWCA zobowiązuje się przedstawić postanowienie sądu o ubezwłasnowolnieniu oraz postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora/opiekuna prawnego nie później, niż w dniu przyjęcia ODBIORCY do Ośrodka. Postanowienia należy przedstawić w oryginale celem wykonania przez personel LUX MED Tabita kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. Jeśli stan świadomości ODBIORCY wymaga ubezwłasnowolnienia ZLECENIODAWCA zobowiązuje się podjąć w tym kierunku stosowne działania.
8. Jeżeli ODBIORCA jest w pełni świadomy, ale z powodu niesprawnej ręki nie może się podpisywać może złożyć tuszowy odcisk palca przy zachowaniu wymogów, o których mowa w art. 79 Kodeksu cywilnego.
9. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do stałego kontaktu z ODBIORCĄ i systematycznego kontaktu z personelem Ośrodka.
10. LUX MED Tabita zobowiązuje się do poinformowania ZLECENIODAWCY o planowanych badaniach specjalistycznych ODBIORCY, a ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do zorganizowania opieki nad ODBIORCĄ podczas tych badań.
11. ZLECENIODAWCA przyjmuje do wiadomości, że ODBIORCA może samodzielnie opuścić Ośrodek, a personel nie może zastosować w takiej sytuacji przymusu bezpośredniego, celem jego zatrzymania. LUX MED Tabita zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o takim zdarzeniu ZLECENIODAWCĘ.
12. LUX MED Tabita ponosi odpowiedzialność za rzeczy wartościowe złożone do depozytu Ośrodka.
13. ODBIORCA I ZLECENIODAWCA zobowiązani są do przestrzegania porządku ustalonego w Ośrodku, a w szczególności zobowiązani są postępować zgodnie z zaleceniami personelu medycznego i przepisami obowiązującego Regulaminu Organizacyjnego LUX MED Tabita, z którym się zapoznali.

§ 4

1. Termin przyjęcia ODBIORCY do Ośrodka ustalono na dzień:  {{data\_przyjecia\_pacjenta}} r.
2. W przypadku nie zgłoszenia się ODBIORCY do Ośrodka w terminie wskazanym w ust. 1 powyżej, LUX MED Tabita uprawniony jest do otrzymania 50 % dziennej opłaty obliczonej proporcjonalnie od kwoty, określonej w Cenniku Usług Podstawowych dla opieki długoterminowej (pobyt opiekuńczo-leczniczy) dla wybranego rodzaju pokoju za okres od dnia wskazanego, jako dzień przyjęcia ODBIORCY do Ośrodka do dnia faktycznego zgłoszenia się ODBIORCY do Ośrodka.
3. ZLECENIODAWCA oświadcza, że w przypadku korzystania przez ODBIORCĘ z usług Ośrodka bez posiadania aktualnej, ważnej umowy tj. po jej wygaśnięciu lub zakończeniu niezależnie od przyczyny, z jakiej wygasła lub uległa zakończeniu, zobowiązuje się ponosić opłatę określoną w Cenniku Usług Dodatkowych z góry, za każdy dzień pobytu ODBIORCY w Ośrodku. Ponadto LUX MED Tabita zastrzega sobie możliwość zorganizowania transportu ODBIORCY, a kosztami tego transportu obciąży ZLECENIODAWCĘ zgodnie z Cennikiem Usług Dodatkowych.

§ 5

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do wnoszenia miesięcznej opłaty wskazanej w Cenniku Usług Podstawowych dla opieki długoterminowej (pobyt opiekuńczo-leczniczy) dla wybranego rodzaju pokoju.
2. Opłata, o której mowa w ust. 1 dokonywana jest na podstawie niniejszej umowy, z góry, w terminie do pierwszego kalendarzowego dnia miesiąca, którego opłata dotyczy. W przypadku, gdy świadczenie usług na podstawie umowy rozpoczyna się nie od 1-wszego dnia danego miesiąca – wynagrodzenie za pierwszy miesiąc uiszczane jest z góry, proporcjonalnie za ilość dni pierwszego miesiąca obowiązywania umowy, zgodnie z ust. 4 poniżej. Zasada proporcjonalności, o której mowa w zdaniu poprzednim ma również zastosowanie w przypadku śmierci ODBIORCY. Doba w Ośrodku zaczyna się o północy i kończy o północy.
3. !!!!!!!!!!!!!!!!!!!Za okres od dnia data przyjęcia do dnia koniec ,miesiaca ZLECENIODAWCA dokona w terminie do dnia data przyjęcia opłaty na rzecz LUX MED Tabita w kwocie {{cena}} zł (słownie: {{cena\_slownie}} ).
4. Opłaty za usługi dodatkowe dla ODBIORCY, ZLECENIODAWCA zobowiązuje się opłacać w terminie 3 dni od daty rozpoczęcia realizacji danej usługi na podstawie złożonego zlecenia.
5. Niezależnie od opłat wskazanych powyżej, ZLECENIODAWCA zobowiązuje się dodatkowo opłacać koszty badań laboratoryjnych i materiałów medyczny zgodnie z zużyciem faktycznym, zależnym od potrzeb ODBIORCY i decyzji zespołu terapeutycznego Ośrodka. Płatności z tego tytułu będą dokonywane w pierwszym dniu roboczym następnego miesiąca.
6. Niezależnie od opłat wskazanych powyżej, ZLECENIODAWCA zobowiązuje się dodatkowo opłacać koszty leków, badań laboratoryjnych, materiałów medyczny i transportu sanitarnego w przypadku ratowania zdrowia i życia.
7. Opłaty dokonywane przelewem należy wnosić na konto LUX MED Tabita w Banku PKO BP,   
   nr rachunku: PL **27 1020 1026 0000 1302 0480 8103**.
8. ZLECENIODAWCA wskazuje następujący numer konta do zwrotów wszelkich kwot w przypadkach wskazanych w Umowie:
9. W przypadku wystąpienia nadpłaty z tytułu realizacji niniejszej umowy, po jej ostatecznym rozliczeniu, LUX MED Tabita dokona, na podstawie pisemnego wniosku ZLECENIODAWCY, stosownego zwrotu nadpłaty przelewem na rachunek bankowy wskazany przez ZLECENIODAWCĘ.
10. W przypadku nieterminowego wnoszenia opłat wynikających z niniejszej umowy ZLECENIODAWCA może zostać obciążony przez LUX MED Tabita odsetkami ustawowymi za każdy dzień opóźnienia.
11. W przypadku nieterminowego wnoszenia opłat wynikających z niniejszej umowy ZLECENIODAWCA może zostać dodatkowo obciążony kosztami poniesionymi przez LUX MED Tabita za każde wysłane wezwanie do zapłaty.
12. W okresie obowiązywania umowy za czas pobytu ODBIORCY poza Ośrodkiem, niezależnie od przyczyn i długości trwania tego okresu, opłata za pobyt naliczana będzie w wysokości 50% opłaty wynikającej z Cennika Usług Podstawowych.
13. Faktury oraz zestawienia pozycji odnoszących się do opłat wynikających z niniejszego paragrafu są udostępniane na życzenie ZLECENIODAWCY.
14. ZLECENIODAWCA wyraża zgodę na otrzymywanie faktur w wersji elektronicznej na adres e-mail wskazany w komparycji niniejszej umowy.

§ 6

1. Strony zgodnie ustalają, że niniejsza umowa zostaje zawarta **na czas nieoznaczony**.
2. Stronom przysługuje prawo pisemnego wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w dowolnym czasie bez podania przyczyny.
3. LUX MED Tabita może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej, bez zachowania terminu wypowiedzenia, jeżeli:
   1. ZLECENIODAWCA opóźnia się z zapłatą, chociażby częściową, jakiejkolwiek należności na rzecz LUX MED Tabita przez okres, co najmniej 21 dni, po jednokrotnym, bezskutecznym wezwaniu do zapłaty i upływie dodatkowego - co najmniej 7-dniowego terminu do zapłaty, a po rozwiązaniu umowy dalsze opłaty za pobyt naliczane będą zgodnie Cennikiem Usług Dodatkowych,
   2. ZLECENIODAWCA nie uzupełnił kwoty zaliczki, o które mowa w § 2 ust. 7 i nie dostarczył w wyznaczonym terminie zleconych leków lub wyrobów medycznych niezbędnych do leczenia ODBIORCY,
   3. stan zdrowia ODBIORCY jest niezgodny z okazaną dokumentacją lub uniemożliwia LUX MED Tabita świadczenie usług objętych niniejszą umową (np. z powodu dodatkowych wymagań, których Ośrodek nie może zapewnić),
   4. ODBIORCA swoim zachowaniem uniemożliwia udzielanie mu świadczeń przez personel Ośrodka lub zachowuje się niewłaściwie w stosunku do personelu lub innych pacjentów,   
      a rozmowy na ten temat z ODBIORCĄ nie przynoszą poprawy.
   5. ZLECENIODAWCA, ODBIORCA lub jego goście w sposób rażący i uporczywy nie przestrzegają Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka, po uprzednim bezskutecznym wezwaniu.
4. W przypadku rozwiąznia umowy w trybie wskazanym w ust. 3 powyżej i nie odebrania ODBIORCY w terminie wskazanym w piśmie rozwiązującym umowę, LUX MED Tabita zorganizuje transport ODBIORCY na koszt ZLECENIODAWCY, na co ZLECENIODAWCA wyraża zgodę.
5. Niniejsza umowa wygasa z chwilą śmierci ODBIORCY.

§ 7

1. Administratorem danych osobowych jest LUX MED Tabita Sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornie (05-510) przy ul. Długiej 43. Dane przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO. W razie pytań lub potrzeby dodatkowych informacji należy się skontaktować z inspektorem ochrony danych pod adresem: daneosobowe@luxmed.pl.
2. Informacja o przysługujących prawach oraz pouczenie o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego znajduje się na stronie internetowej LUX MED Tabita oraz w placówce.

§ 8

1. ZLECENIODAWCA wyraża zgodę na doręczanie korespondencji za pomocą środków porozumiewania się na odległość w formie e-mail na adres wskazany w komparycji niniejszej umowy.
2. Aktualny Regulamin Organizacyjny LUX MED Tabita znajduje się w recepcji Ośrodka, zmiana tego Regulaminu nie stanowi zmiany umowy.
3. Aktualny cennik badań laboratoryjnych znajduje się w recepcji Ośrodka, zmiana tego Cennika nie stanowi zmiany umowy.
4. Zmiana Cennika Usług Podstawowych nie zmienia postanowień niniejszej umowy, ale uprawnia do wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Zmiana Cennika Usług Dodatkowych wchodzi w życie w ciągu 7 dni od daty jej uchwalenia i dotyczy tylko zleceń złożonych po dacie uchwalenia zmiany.
6. LUX MED Tabita zastrzega sobie coroczną waloryzację cen wskazanych w cennikach, od 1 marca następnego roku o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem publikowany przez GUS.
7. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
8. O ile nie postanowiono inaczej, z dniem zawarcia niniejszej umowy zostają rozwiązane wszystkie wcześniej zawarte umowy oraz tracą moc wszelkie zapisy bądź ustalenia ustne pomiędzy Stronami w zakresie objętym niniejszą umową.
9. W kwestiach nieregulowanych zapisami umowy stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Regulaminu Organizacyjny LUX MED Tabita.
10. Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony będą rozstrzygały polubownie, a gdy to nie przyniesie rezultatu, na drodze sądowej, w sądzie właściwym dla siedziby LUX MED Tabita.
11. Strony zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie swojego adresu oraz danych kontaktowych, w tym adresu e-mail. W przypadku niepoinformowania o zmianie adresu lub innych danych wszelka korespondencja, wysłana przez Strony na adres wskazany w niniejszej umowie będzie uważana za skutecznie doręczoną. Zmiana adresu nie stanowi zmiany umowy. ODBIORCA wyraża zgodę na osobiste doręczenie korespondencji w trakcie pobytu w Ośrodku.
12. ZLECENIODAWCA oświadcza, że otrzymał jeden egzemplarz umowy, zapoznał się z nią, rozumie i akceptuje jej postanowienia, co poświadcza własnoręcznym podpisem lub podpisem elektronicznym.
13. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **LUX MED Tabita** | **ZLECENIODAWCA** |

Załączniki:

1. Standardy pielęgnacyjno-opiekuńczeLUX MED Tabita.
2. Cennik Usług Podstawowych.
3. Cennik Usług Dodatkowych.
4. Formularz zmiany pokoju.
5. Lista rzeczy niezbędnych w trakcie pobytu.
6. Lista środków higieny osobistej i pielęgnacji.