

**Umowa nr/20....
w sprawie ponoszenia opłat za wyżywienie i zakwaterowanie dziecka umieszczonego
w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym**

zawarta w dniu..... w Kamieńcu - Zbroślawicach pomiędzy:

Ośrodkiem Lecznico-Rehabilitacyjnym “Pałac Kamieniec” Sp. z o.o. z siedzibą w Kamieńcu, przy ul. Polnej 2, wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000566979, kapitał zakładowy w kwocie: 10 200 000,00 zł wniesiony aportem, NIP: 6452167664, REGON: 276112481, w strukturach którego funkcjonuje Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży w Zbroślawicach (zwany dalej Zakładem),

reprezentowanym przez :

- Prezesa Zarządu Spółki -

zwanego dalej „Zakładem” lub „Spółką”

a

Przedstawicielem ustawowym dziecka/*opiekunem prawnym/*:

1., PESEL.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy :

2., PESEL.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy :

zwanym dalej w treści umowy „**Przedstawicielem**”

§ 1

1. Strony działając na podstawie art. 18 ust. 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) zawierają umowę w sprawie ponoszenia opłat za wyżywienie i zakwaterowanie dziecka (pacjenta):
2. -, ur..... w, umieszczonego w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży w Zbroślawicach/* w Kamieńcu/* , zwanym dalej ZPOP, na podstawie skierowania z dnia, wystawionego przez lekarza specjalistę psychiatrii dzieci i młodzieży lek.
3. Przedstawiciel oświadcza, iż wyraża zgodę na leczenie dziecka, o którym mowa w ust. 1.
4. W związku z planowanym pobytem dziecka w ZPOP od dnia Przedstawiciel zobowiązuje się do ponoszenia opłaty i za wyżywienie i zakwaterowanie w okresie pobytu w ZPOP, ustalonej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 2

1. Strony ustalają, że miesięczna opłata za wyżywienie i zakwaterowanie Pacjenta za okres od dnia wynosi brutto (słownie:).
2. Faktury będą wystawiane na:
3. Miesięczną opłatę ustala się, zgodnie z art. 18 ust. 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) w wysokości odpowiadającej 200 % najniższej

emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70 % miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/*. W przypadku złożenia załącznika nr 1a do procedury ustalania odpłatności Przedstawiciel uiszcza opłatę max w wysokości odpowiadającej 200 % najniższej emerytury.

4. W celu obliczenia opłaty, o której mowa w § 2 ust. 1 Przedstawiciel zobowiązuje się złożyć dokumenty potwierdzające dochody każdego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
5. W przypadku nie złożenia przez Przedstawiciela dokumentów, o których mowa w ust. 2 Spółka uprawniona jest do naliczenia opłaty, o której mowa w ust. 1 w wysokości odpowiadającej 200 % najniższej emerytury.
6. Wyliczenie opłaty, o której mowa w ust. 2 stanowi integralną część niniejszej umowy- Załącznik nr 1.

§ 3

1. Przedstawiciel zobowiązuje się do powiadamiania Spółki o każdorazowej zmianie sytuacji finansowej swojej rodziny, mającej wpływ na naliczenie opłaty, o której mowa w § 2, w terminie do 14 dni od daty tych zmiany sytuacji finansowej (np. zmiana wynagrodzenia, zmiana wysokości świadczeń wchodzących w dochody).
2. Zmiana opłaty dokonana na podstawie ust. 1 nie stanowi zmiany umowy. O wysokości przeliczonej opłaty Zakład powiadomi Przedstawiciela wraz z fakturą za kolejny miesiąc.

§ 4

1. Przedstawiciel zobowiązuje się do uiszczania miesięcznej opłaty, o której mowa w § 2 z góry w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, na podstawie faktury, z zastrzeżeniem, że w przypadku czasowej nieobecności dziecka w ZPOP, o której mowa w ust. 3, korekta tej opłaty za dany miesiąc zostanie uwzględniona w kolejnym miesiącu.
2. Opłatę za pierwszy niepełny miesiąc należy uiszczyć w wysokości wynikającej z faktury proforma. Opłata ta musi nastąpić najpóźniej na dzień przed przyjęciem pacjenta do ZPOP. Za spełnienie powyższego warunku uważa się wpływ środków na rachunek bankowy **ING Bank Śląski o /Gliwice NR 25 1050 1298 1000 0023 4648 2165** lub wpłatę w kasie Spółki.
3. W przypadku czasowej nieobecności dziecka w ZPOP w trakcie pobytu, obliczając opłatę Spółka uwzględnia liczbę dni pobytu dziecka poza ZPOP, przy czym opłatę oblicza się w ten sposób, że za dni pobytu poza ZPOP opłata wynosi 70% opłaty pobieranej za dni obecności w ZPOP.
4. Brak zapłaty w terminie spowoduje prawo do naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie na rzecz Spółki, w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego.

§ 5

1. Na zabezpieczenie płatności opłat, o których mowa w § 2 oraz § 7 umowy, Przedstawiciel zobowiązuje się do wniesienia kaucji za jeden pełny miesiąc, niezależnie od daty przyjęcia dziecka do Zakładu. Wpłata kaucji zostanie dokonana w wysokości wynikającej z faktury proforma i musi nastąpić najpóźniej na dzień przed przyjęciem dziecka do ZPOP. Za spełnienie powyższego warunku uważa się wpływ środków na rachunek bankowy lub wpłatę w kasie Spółki.
2. Kaucja na zabezpieczenie w wartości nominalnej zostanie zwrócona po zakończeniu obowiązywania umowy na wskazany rachunek Przedstawiciela lub w kasie Spółki do rąk Przedstawiciela, ewentualnie zostanie zaliczona na poczet nieuiszczonych wymagalnych zobowiązań na rzecz Spółki związanych z pobytam dziecka w ZPOP.

§ 6

1. Spółka zachowa w tajemnicy informacje wynikające z dokumentów i oświadczeń złożonych przez Przedstawiciela zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z prawnie chronionymi tajemnicami zawodowymi, ustawą o działalności

lecniczej, ustawą o prawach pacjenta i rzeczniku praw Pacjenta oraz ustawą o ochronie zdrowia psychicznego.

2. Spółka zobowiązuje się przetwarzać wszelkie dane osobowe w szczególności małoletnich pacjentów i ich rodzin, zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1).
3. Przedstawiciel zachowa w poufności niniejszą umowę oraz dane osobowe osób związanych ze Spółką (pracowników i osób współpracujących) przez cały czas trwania umowy i po jej zakończeniu.

§ 7

Przedstawiciel zobowiązuje się do pokrycia wszelkich szkód wyrządzonych w mieniu Spółki przez dziecko w trakcie jego pobytu, w szczególności do zwrotu kosztów naprawy zniszczonego mienia.

§ 8

Umowa niniejsza obowiązuje w okresie pobytu dziecka w ZPOP oraz do dnia zapłaty wszelkich opłat z tytułu wyżywienia i zakwaterowania w związku z pobytem w ZPOP oraz zobowiązań wynikających z § 7 niniejszej umowy.

§ 9

1. Administratorem danych osobowych podanych w umowie ze strony „Spółki” jest Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny “Pałac Kamieniec” sp. z o.o., 42-674 Kamieniec, ul. Polna 2, adres poczty elektronicznej: sekretariaty@olr-kamieniec.pl, tel. +48 32 2337877.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania czynności mających na celu zawarcie umowy i jej realizację, a podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit.b) oraz art. 9 RODO (UE) – dot. małoletnich.
3. Przedstawiciel oświadcza, iż zapoznał się z pełną treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz na jego stronie internetowej.

§ 10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 12

Spory mogące wyniknąć przy wykonywaniu postanowień umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Spółki.

§ 13

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

Spółka

Przedstawiciel

Załącznik:

-wyczenie opłaty miesięcznej za zakwaterowanie i wyżywienie.