

## **Umowa o wykonywanie usług pielęgniarско- opiekuńczych**

zawarta w dniu ... .. r. w Warszawie, pomiędzy:

Domem Pomocy Społecznej: Dom Muzyka Seniora, zwanym w dalszej części „Zamawiającym”, reprezentowanym przez Dyrektora Domu Muzyka SENiora w Kątach Barbarę Samborską

a ..... zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez .....

### **§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę obowiązków zabezpieczenia świadczenia usług pielęgniarско- opiekuńczych dla mieszkańców Domu Muzyka Seniora w Kątach.
2. Wykonawca zobowiązuje się wyznaczyć do wykonywania przedmiotowych świadczeń wykwalifikowany personel, który posiada niezbędne kwalifikacje zawodowe, określone w ustawie z dnia 5 lipca 1996 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 57, poz. 602 z późn. zmianami), potwierdzone uwierzytelnioną za zgodność z oryginałem kserokopią zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki lub opiekunki.
3. Lista personelu wytypowanego do wykonywania świadczeń usług pielęgniarских stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy wraz z dokumentacją, o której mowa w ust. 2.
4. Wykonawca zobowiązany jest aktualizować listę, o której mowa w ust. 3, oraz dołączać niezbędną dokumentację, o której mowa w ust. 2.
5. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania comiesięcznej listy personelu świadczącego usługi pielęgniarские i opiekuńcze oraz jej przedłożenia Zamawiającemu, w terminie co najmniej 2 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji harmonogramu.
6. W sytuacjach doraźnych Wykonawca ma prawo dokonania zmian w ustalonej wcześniej liście personelu świadczącego usługi pielęgniarские.
7. Personel wyznaczony przez Wykonawcę wykonywać będzie świadczenia usług pielęgniarско- opiekuńczych 24 godziny na dobę.
8. Zmiany w harmonogramie godzin świadczeń usług pielęgniarских i opiekuńczych mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Zamawiającego i Wykonawcy.

## § 2

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1, na warunkach określonych niniejszą umową.

## § 3

Wartość przedmiotu umowy określana będzie comiesięcznie w zależności od ilości mieszkańców DMS przy zachowaniu wskaźników określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 23.08.2012r. w sprawie domów pomocy społecznej ( Dz.U. Zr. 2012 poz. 964).

## § 4

1. Wyznaczony przez Wykonawcę personel zobowiązany jest do rzetelnego i kompleksowego wykonywania świadczeń usług pielęgniarских z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny i pielęgnacji, w szczególności:
  - a) realizacji zleceń lekarskich, niezbędnych ze względu na kontynuację procesu leczenia mieszkańca, m.in. rozkładania i podawania leków różnymi drogami (doustnie, doodbytniczo, dożylnie, domięśniowo, wziewnie),
  - b) pomiaru podstawowych parametrów życiowych, pomiaru glikemii,
  - c) pobierania materiału do diagnostyki (krew, mocz, kał, wymazy),
  - d) pielęgnacji ran i wykonywania kompresów i okładów,
  - e) pomocy przy badaniach lekarskich w Domu Muzyka Seniora,
  - f) bieżącej oceny stanu zdrowia mieszkańców,
  - g) w przypadkach uzasadnionych względami medycznymi, t.j. nagłego pogorszenia stanu zdrowia mieszkańca - wezwania zespołu ratownictwa medycznego.
  - h) bieżącej pielęgnacji polegającej na pomocy w codziennych czynnościach mycia, ubierania, spożywania posiłków, jego aktywności oraz utrzymania czystości i porządku w pokoju mieszkańca.
2. Wyznaczony przez Wykonawcę personel zobowiązuje się do:
  - a) przestrzegania norm etyki zawodowej oraz praw mieszkańca,
  - b) przestrzegania wewnętrznych zarządzeń Domu Muzyka Seniora w Kątach
  - c) przestrzegania tajemnicy zawodowej,
  - d) prowadzenia księgi rozchodu leków, w tym w szczególności leków psychotropowych,
  - e) prowadzenia dokumentacji pielęgniarской mieszkańców, którym udzielali pomocy (odnotowywanie faktu w książce raportów).
  - f) prawidłowego zabezpieczenia przekazanych przez Zamawiającego leków,

## § 5

1. Świadczenie usług pielęgniarских dla mieszkańców Domu Muzyka Seniora w Kątach odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych, opatrunkowych, pielęgnacyjnych i higienicznych Domu, udostępnianych Wykonawcy przez Zamawiającego.
2. Zamawiający upoważnia personel Wykonawcy do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń usług pielęgniarских, z pomieszczeń budynków i infrastruktury należących do Domu Muzyka Seniora w Kątach

## § 6

1. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą, odzież ochronną i środki ochrony indywidualnej dla personelu pielęgniarско- opiekuńczego, spełniające wymogi Polskich Norm.
2. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
  - a) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
  - b) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych,
  - c) posiadanie aktualnego ubezpieczenia OC.
3. Wykonawca pokryje koszt utylizacji odpadów niebezpiecznych wytwarzanych w związku ze świadczeniem usług pielęgniarских na rzecz mieszkańców Domu Muzyka Seniora w Kątach.
4. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do wzajemnej, partnerskiej współpracy i bieżącej wymiany informacji istotnych dla przebiegu wykonywania świadczeń pielęgniarских i opiekuńczych.
5. Osobą oddelegowaną do stałej bieżącej współpracy z Wykonawcą jest Kierownik Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego,
6. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli nad prawidłową realizacją świadczeń usług pielęgniarских, o których mowa w §4 pkt 1 i pkt 2. Kontrolę merytoryczną i organizacyjną w zakresie przebiegu i jakości świadczeń przeprowadzał będzie kierownik Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego Domu. Kontrolę jakości działań medycznych będzie sprawował Lekarz I kontaktu.
7. Zamawiający zobowiązuje się do bieżącego przekazywania Wykonawcy w formie protokołu zdawczo-odbiorczego: leków dla mieszkańców, zakupionych zgodnie ze wskazaniami lekarskimi oraz materiałów medycznych, opatrunkowych, pielęgnacyjnych i higienicznych, niezbędnych do świadczenia usług pielęgniarских, zgodnie z pisemnym zapotrzebowaniem składanym przez Wykonawcę, niezwłocznie, a w przypadku deficytu asortymentu w terminie 14 dniowym.
8. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy w formie protokołu zdawczo-odbiorczego sprzętu i aparatury niezbędnych do świadczenia usług pielęgniarских.

9. Wykonawca nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

#### **§ 7**

1. Zamawiający zobowiązuje się do ponoszenia miesięcznego kosztu w wysokości ..... brutto (słownie: złotych ) za świadczenie usług pielęgniarско-opiekuńczych. mieszkańcom Domu.
2. Kwota, o której mowa w pkt 1, płacona będzie w ciągu 14 dni od daty otrzymania rachunku wystawionego ostatniego dnia miesiąca, którego płatność dotyczy.
3. Wystawiony przez Wykonawcę rachunek, winien zostać zatwierdzony przez kierownika Działu Terapeutyczno-Opiekuńczego DMS, który pisemnie potwierdzi prawidłową realizację świadczeń usług pielęgniarско-opiekuńczych za dany miesiąc.
4. Zamawiający będzie wypłacał kwotę za zrealizowane świadczenie na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

#### **§ 8**

1. Umowa została zawarta na czas określony, od dnia .....do dnia.....traktowany jako 3-miesięczny okres próbny, po czym może nastąpić zawarcie umowy na czas określony 1 roku.
2. Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegotjację warunków umowy.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę w formie pisemnej z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, złożonym na ostatni dzień miesiąca.

#### **§9**

Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 10**

1. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§11**

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

ZAŁ. 3.

Zamawiający

Wykonawca

**załącznik nr 1 do umowy z dnia**  
**o wykonywanie usług pielęgniarско-opiekuńczych**

1. Lista personelu wytypowanego do wykonywania świadczeń pielęgniarских przez Wykonawcę

2. Lista personelu wytypowanego do wykonywania usług opiekuńczych przez Wykonawcę.

**załącznik nr 2 do umowy z dnia**  
**o wykonywanie usług pielęgniarско-opiekuńczych**

Protokół zdawczo-odbiorczy leków dla mieszkańców DMS

Imię i nazwisko	Nazwa leku	Dawka leku	Liczba opakowań	Zalecenia lekarskie	Data wydania	Podpis wydające	Data odbioru	Podpis odbieraj
--------------------	---------------	---------------	--------------------	------------------------	-----------------	--------------------	-----------------	--------------------

Zamawiający

Wykonawca

Protokół zdawczo-odbiorczy materiałów medycznych, opatrunkowych, pielęgnacyjnych i higienicznych, niezbędnych do świadczenia usług pielęgniarских, zgodnie z pisemnym zapotrzebowaniem składanym przez Wykonawcę

Wyszczególnienie asortymentu	Liczba opakowań /	Data wydania	Podpis wydającego	Data odbioru	Podpis odbierającego
------------------------------	-------------------	--------------	-------------------	--------------	----------------------

**załącznik nr 3 do umowy z dnia  
o świadczenie usług pielęgniarско-опіекуńczyсh**

Wykaz sprzętu i aparatury udostępnionych Wykonawcy przez Zamawiającego do świadczenia usług pielęgniarских i opiekuńczyсh:

- 1
- 2
- 3