**Załącznik nr 6 do Zapytania 09/EFS 9.2.1/2023**

**WZÓR UMOWY ZLECENIA NR ………………….**

**( usługi pielęgniarskie w środowisku )**

zawarta w dniu …………….. …………………………

pomiędzy Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap. w Sosnowcu reprezentowanym przez:

1/ mgr Małgorzata Czapla - Dyrektor Hospicjum Sosnowieckiego

2/ mgr Beata Bandura - Dyrektor ds. finansowych

zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”

a

Panią: ……………………………….

Zamieszkałą: …………………………………

PESEL: ……………………………………..

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**”.

**§ 1**

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do objęcia opieką pielęgniarską wskazanych podopiecznych w opiece środowiskowej.

**§ 2**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wizytę w wysokości ………………………..
2. W takie dni jak: Wigilia, Święta Bożego Narodzenia, Wielki Piątek, Wielką Sobotę, Święta Wielkanocne, Sylwester i Nowy Rok stawki za godzinę będą podniesione o 50% w stosunku do cen podanych w pkt.1

**§ 3**

Dojazd do pacjenta własnym transportem.

Podstawą wypłaty będzie rachunek z imiennym zestawieniem wykazu wizyt

do 7 dni następnego miesiąca.

**§ 4**

**Zleceniobiorca** zobowiązuje się do współpracy ze Zleceniodawcą przy realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności do:

- sprawowania opieki nad podopiecznym w domu zgodnie z podstawowymi pryncypiami opieki pielęgniarskiej,

- prowadzenia dokumentacji medycznej stosowanej i wymaganej w projekcie oraz do oddawania jej co miesiąc w terminie do ostatniego dnia danego miesiąca,

- oddania kompletnej dokumentacji do siedziby Hospicjum po zakończeniu opieki nad podopiecznym, w terminie zgodnie z zarządzeniem kierownika,

- w przypadku przejęcia podopiecznego przez inną pielęgniarkę, przekazanie kompletnej dokumentacji podopiecznego wraz z informacją o jego aktualnym stanie zdrowia,

**§ 5**

1.Czas wykonania zleceń – wizyta u podopiecznego powinna być wykonana osobiście w uzgodnionym z rodziną terminie.

2. Wizyty u podopiecznego powinny odbywać się średnio 1 raz w tygodniu jeżeli będzie taka potrzeba i trwać min. godzinę.

3. W razie potrzeby pielęgniarka może wykonać dodatkowe wizyty w tygodniu.

4. Wizyty u podopiecznego mogą odbywać się w dni robocze jak i w dni wolne od pracy w zależności od ustalonego z podopiecznym harmonogramu.

**§ 6**

Rozliczenie zlecenia nastąpi raz w miesiącu /do 7-go dnia następnego miesiąca/ na podstawie przedłożonego rachunku Zleceniobiorcy .

**§ 7**

Wynagrodzenie płatne będzie w formie przelewu bankowego z konta Hospicjum na konto osobiste Zleceniobiorcy, lub gotówką z kasy na życzenie i po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą.

Termin płatności – nie później niż do 25-go dnia następnego miesiąca.

**§ 8**

Zleceniobiorca bierze na siebie odpowiedzialność za rzetelność świadczenia usług opieki pielęgniarskiej zgodnym ze swoim zakresem obowiązków

i zobowiązuje się do wykonania jej z należytą starannością i najwyższą troską.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej oraz zachowania tajemnicy danych osobowych.

**§ 9**

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony od **………………... do ……………….**.

2. Umowa jest wykonywana w ramach realizacji projektu pn. ***Usługi społeczne dla osób niesamodzielnych w Zagłębiowskim Centrum Wsparcia Opiekuńczo-Rehabilitacyjno-Psychologicznego”***

**§ 10**

Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego lub za zgodą stron umowa może być rozwiązana w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§ 11**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

**§ 12**

Zleceniobiorca zobligowany jest do pisemnego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach w jego statucie zatrudnienia w innych miejscach pracy.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 14**

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

Zleceniodawca: Zleceniobiorca: