

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Nr [____]/2026

zawarta w dniu [_____] 2026 r. w Radomiu

pomiędzy:

Aniela Care Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Sienkiewicza 36/5, 26-600 Radom, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców KRS pod numerem [____], NIP [____], REGON [____], reprezentowaną przez [____] — [____], zwaną dalej „Usługodawcą”,

a

[Imię i nazwisko Klienta], zamieszkałym/ą pod adresem [____], PESEL [____], telefon [____], email [____], zwanym/ą dalej „Klientem”,

działającym/ą: - [] we własnym imieniu (jako Podopieczny) - [] w imieniu Podopiecznego: [imię i nazwisko], zamieszkałego/ej [____], PESEL [____], jako: [] członek rodziny [] opiekun prawny [] pełnomocnik

łącznie zwanymi „Stronami”,

o następującej treści:

§ 1. Przedmiot Umowy

1. Usługodawca zobowiązuje się do świadczenia usług opiekuńczych na rzecz Podopiecznego w miejscu jego zamieszkania, zgodnie z wybranym pakietem usług i indywidualnym Planem opieki.
2. Klient zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia za świadczone usługi na warunkach określonych w niniejszej Umowie.
3. Szczegółowy zakres usług określa Regulamin świadczenia usług opiekuńczych Aniela Care Sp. z o.o., stanowiący Załącznik nr 1 do Umowy.

§ 2. Pakiet usług

1. Strony ustalają następujący pakiet usług (zaznaczyć właściwy):
 - ☐ **Podstawowy** — 60 zł netto/godz. — certyfikowana opiekunka, plan opieki, raport miesięczny
 - ☐ **Premium** — 75 zł netto/godz. — j.w. + technologia ANIELA (tablet), raport codzienny, gwarancja zastępstwa 24h

- ☐ **Komfort** — 90 zł netto/godz. — j.w. + opaska zdrowotna, monitoring parametrów, priorytetowy koordynator
 - ☐ **Specjalistyczny** — 100 zł netto/godz. — j.w. + opiekunka z szkoleniem specjalistycznym (demencja, po udarze)
2. Minimalna liczba godzin tygodniowo: [_____] godz.
 3. Harmonogram wizyt: [_____] (np. pon-pt 8:00-12:00, lub wg indywidualnych ustaleń w Planie opieki).

§ 3. Plan opieki

1. Przed rozpoczęciem świadczenia usług Koordynator przeprowadzi bezpłatną wizytę domową w celu opracowania indywidualnego Planu opieki.
2. Plan opieki stanowi Załącznik nr 2 do Umowy i określa: zakres czynności, harmonogram, przypisanego Opiekuna, kontakty alarmowe, informacje o lekach, diecie i szczególnych potrzebach.
3. Plan opieki jest aktualizowany nie rzadziej niż raz na miesiąc.

§ 4. Wynagrodzenie i płatności

1. Stawka godzinowa wynosi: [_____] zł netto za godzinę zegarową.
2. Rozliczenie następuje w cyklu miesięcznym na podstawie ewidencji godzin podpisanej przez Opiekuna i (w miarę możliwości) Podopiecznego.
3. Faktura VAT wystawiana jest do 10. dnia miesiąca następującego po miesiącu świadczenia usług.
4. Termin płatności: 14 dni od daty wystawienia faktury, przelewem na rachunek: [_____].
5. Źródło finansowania (zaznaczyć jeśli dotyczy):
 - ☐ Środki własne Klienta
 - ☐ Bon senioralny (w części [_____] zł/mies., reszta ze środków własnych)
 - ☐ Program AOON
 - ☐ Program Opieka Wytchnieniowa
 - ☐ PFRON Aktywny Samorząd
 - ☐ Inne: [_____]

§ 5. Obowiązki Usługodawcy

1. Usługodawca zobowiązuje się do:
 - a) świadczenia usług z należytą starannością, zgodnie z Planem opieki i Regulaminem,

- b) zapewnienia wykwalifikowanego, przeszkolonego Opiekuna posiadającego certyfikat MEN, zaświadczenie o niekaralności i badania sanitarno-epidemiologiczne,
- c) wyznaczenia Koordynatora opieki dostępnego w godzinach pracy biura oraz w trybie alarmowym 24/7,
- d) prowadzenia ewidencji godzin i dokumentacji opieki,
- e) zapewnienia zastępstwa Opiekuna w przypadku jego nieobecności (w ramach gwarancji pakietowej),
- f) niezwłocznego informowania Klienta o istotnych zdarzeniach dotyczących Podopiecznego,
- g) zachowania poufności informacji dotyczących Podopiecznego i jego rodziny.

§ 6. Obowiązki Klienta

1. Klient zobowiązuje się do:
 - a) podania prawdziwych i kompletnych informacji o stanie zdrowia, lekach i potrzebach Podopiecznego,
 - b) niezwłocznego informowania o zmianach stanu zdrowia lub potrzeb Podopiecznego,
 - c) zapewnienia Opiekunowi dostępu do mieszkania w uzgodnionych godzinach,
 - d) zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych i bezpieczeństwa pracy,
 - e) terminowej zapłaty wynagrodzenia,
 - f) traktowania Opiekuna z szacunkiem.

§ 7. Przekazanie kluczy

1. W celu świadczenia usług Klient przekazuje Opiekunowi komplet kluczy do mieszkania Podopiecznego. Fakt przekazania potwierdza Protokół przekazania kluczy (Załącznik nr 3).
2. Klucze są wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji usług opiekuńczych i podlegają zwrotowi w dniu zakończenia Umowy.
3. W przypadku utraty kluczy przez Opiekuna, koszty dorobienia lub wymiany zamka ponosi Usługodawca.

§ 8. Odpowiedzialność

1. Usługodawca posiada ubezpieczenie OC z tytułu prowadzonej działalności opiekuńczej.
2. Usługodawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Podopiecznemu lub jego mieniu przez Opiekuna w związku ze świadczeniem usług.
3. Usługodawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikające z zatajenia informacji o stanie zdrowia, działań Podopiecznego wbrew zaleceniom, siły wyższej lub działań osób trzecich.

§ 9. Ochrona danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Usługodawca. Dane przetwarzane są w celu realizacji Umowy, w tym dane dotyczące zdrowia.
2. Klient oświadcza, że zapoznał się z Polityką prywatności Usługodawcy (Załącznik nr 4) i wyraża zgodę na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy.
3. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia Podopiecznego w celu świadczenia usług opiekuńczych: ☐ TAK ☐ NIE
4. Klient wyraża zgodę na przysyłanie raportów z opieki drogą elektroniczną na adres: [_____]: ☐ TAK ☐ NIE
5. Klient wyraża zgodę na korzystanie z Technologii ANIELA (nagrywanie rozmów głosowych, monitoring aktywności): ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

§ 10. Czas trwania i rozwiązanie Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony, począwszy od dnia [_____].
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę:
 - a) za porozumieniem stron — w każdym czasie,
 - b) za wypowiedzeniem: Klient — z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia, Usługodawca — z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia,
 - c) ze skutkiem natychmiastowym — w przypadkach określonych w Regulaminie (przemoc wobec Opiekuna, rażące naruszenie Umowy, zaległości płatnicze powyżej 30 dni).
3. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej lub elektronicznej (email).
4. W przypadku rozwiązania Umowy Klient zwraca udostępniony sprzęt (tablet, opaskę) w terminie 7 dni.

§ 11. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają postanowienia Regulaminu, a w dalszej kolejności przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o pomocy społecznej.
3. Ewentualne spory Strony będą rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Usługodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

1. Regulamin świadczenia usług opiekuńczych
 2. Indywidualny Plan opieki (do uzupełnienia po wizycie domowej)
 3. Protokół przekazania kluczy
 4. Polityka prywatności (RODO)
 5. Cennik usług
-

Usługodawca

[imię nazwisko, stanowisko]

Klient

[imię nazwisko]

Radom, dnia [_____]