**Projekt umowy do zapytania ofertowego - schronienie**

**Umowa nr ………………**

zawarta w dniu …………………………………. w Pawłowiczkach pomiędzy:

Gminą Pawłowiczki, Plac Jedności Narodu 1, 47-280 Pawłowiczki, NIP 749-209-07-50

*Podmiot reprezentujący Gminę*

*Jednostka*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, ul. Magnoliowa 3, 47-280 Pawłowiczki, reprezentowany przez Panią Annę Sykuła – Kierownika Ośrodka, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym” ,**

a

……………...................... z siedzibą w ………………….., przy ul. …………........………., wpisaną/ym do ………………………………………………………………………………………………..

Reprezentowaną/ym przez Pana/Panią …………................................…………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”,**

zaś wspólnie zwanymi dalej **„Stronami”.**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnychwraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnychdla osób bezdomnych oraz prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwianiu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia w społeczeństwie oraz usamodzielnianie tych osób.
2. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych są zgodne z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).
3. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w ust. 1, dla osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, tj. osób z terenu Gminy Pawłowiczki.
4. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług będzie ……………………………… (dokładny adres schroniska).

§ 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie decyzji o przyznaniu tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.
2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem.
Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji o przyznaniu tymczasowego schronienia wydanej bez zbędnej zwłoki.
3. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą
o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wraz z wyżywieniem łącznie wynosi ............... zł brutto, słownie:(.....................................................……………………………………………..).
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania w schronisku.
3. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 10 dnia następnego miesiąca.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
5. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

 Dane do faktury

*Nabywca*: Gmina Pawłowiczki

 Plac Jedności Narodu 1

 47-280 Pawłowiczki

 NIP 749-209- 07-50

 *Odbiorca*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach

 ul. Magnoliowa 3

* 1. Pawłowiczki

§ 4

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika GOPS, a w szczególności do :

1) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,

2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,

3) merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. świadczenia usług, o których mowa w §1 ust. 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług, określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy,
2. współpracy z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
3. pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zdarzenia,
4. informowania Zamawiającego o innych istotnych kwestiach dotyczących bezdomnego, a mających wpływ na wydaną decyzję np. sytuacja zawodowa lub finansowa bezdomnego.

§ 6

1. Umowę zawarto na czas określony **od dnia 01 stycznia 2021 r. do dni 31 grudnia 2021r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Wykonawcy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu przysługuje jedynie żądanie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę,
5. Odstąpienie od umowy pod rygorem nieważności musi nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować Anna Sykuła (Tel.77 487 42 43, e-mail gops\_pawlowiczki@k-k.pl)

lub inna osoba upoważniona przez Zamawiającego,
a Wykonawcę …………………………….……………….. (tel…., fax …., e-mail…………….).

1. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
2. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Integralną częścią umowy są:

1. Zapytanie ofertowe z dnia ………………………..
2. Oferta Wykonawcy z dnia……………………………………... (data wpływu)

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

 Zamawiający Wykonawca

………………………….. ……………………………….

**Projekt umowy do zapytania ofertowego - schronienie z usługami opiekuńczymi**

**Umowa nr ………………**

zawarta w dniu …………………………………. w Pawłowiczkach pomiędzy:

Gminą Pawłowiczki, Plac Jedności Narodu 1, 47-280 Pawłowiczki, NIP 749-209-07-50

*Podmiot reprezentujący Gminę*

*Jednostka*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, ul. Magnoliowa 3, 47-280 Pawłowiczki, reprezentowany przez Panią Annę Sykuła – Kierownika Ośrodka, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym” ,**

**a**

……………...................... z siedzibą w ………………….., przy ul. …………........………., wpisaną/ym do ………………………………………………………………………………………………..

Reprezentowaną/ym przez Pana/Panią …………................................…………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”,**

zaś wspólnie zwanymi dalej **„Stronami”.**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi tj. udzielenie całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnychz usługami opiekuńczymi wraz z zapewnieniem osobom bezdomnym, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, tymczasowe schronienie wraz z usługami opiekuńczymi oraz usługami ukierunkowanymi na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych są zgodne z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).
2. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w ust. 1, dla osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, tj. osób z terenu Gminy Pawłowiczki
3. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług będzie ……………………………… (dokładny adres schroniska).

§ 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie decyzji o przyznaniu tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.
2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji o przyznaniu tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi wydanej bez zbędnej zwłoki.
3. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą
o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wraz z wyżywieniem łącznie wynosi .............. zł brutto, słownie: (.................................................……….).
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania w schronisku.
3. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 10 dnia następnego miesiąca.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
5. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

 Dane do faktury:

*Nabywca*: Gmina Pawłowiczki

 Plac Jedności Narodu 1

 47-280 Pawłowiczki

 NIP 749-209- 07-50

 *Odbiorca*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach

 ul. Magnoliowa 3

 47-280 Pawłowiczki

§ 4

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika GOPS, a w szczególności do :

1) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,

2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych,

3) merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z bezdomnymi.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. świadczenia usług, o których mowa w §1 ust. 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług, określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy,
2. współpracy z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,
3. pisemnego informowania zamawiającego o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zdarzenia,
4. informowania Zamawiającego o innych istotnych kwestiach dotyczących bezdomnego, a mających wpływ na wydaną decyzję np. sytuacja zawodowa lub finansowa bezdomnego.

§ 6

1. Umowę zawarto na czas określony **od dnia 01 stycznia 2021r. do dnia 31 grudnia 2021r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Wykonawcy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu przysługuje jedynie żądanie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę,
5. Odstąpienie od umowy pod rygorem nieważności musi nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować Anna Sykuła (Tel.77 487 42 43, e-mail gops\_pawlowiczki@k-k.pl)

lub inna osoba upoważniona przez Zamawiającego,
a Wykonawcę …………………………….……………….. (tel…., fax …., e-mail…………….).

1. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
2. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Integralną częścią umowy są:

1. Zapytanie ofertowe z dnia …………………………………….
2. Oferta Wykonawcy z dnia……………………………………... (data wpływu)

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

 Zamawiający Wykonawca

………………………….. ……………………………….

**Projekt umowy do zapytania ofertowego - noclegownia**

**Umowa nr ………….**

zawarta w dniu …………………………………. w Pawłowiczkach pomiędzy:

Gminą Pawłowiczki, Plac Jedności Narodu 1, 47-280 Pawłowiczki, NIP 749-209-07-50

*Podmiot reprezentujący Gminę*

*Jednostka*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, ul. Magnoliowa 3, 47-280 Pawłowiczki, reprezentowany przez Panią Annę Sykuła – Kierownika Ośrodka, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym” ,**

**a**

……………...................... z siedzibą w ………………….., przy ul. …………........………., wpisaną/ym do……………………………………………………………………………………………

Reprezentowaną/ym przez Pana/Panią …………................................…………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”,** zaś wspólnie zwanymi dalej **„Stronami”.**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług czasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego w lokalu/noclegowni, umożliwiającego spędzenie nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.

2. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w noclegowni, kwalifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w których mieści się noclegownia są zgodne z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).

3. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w ust. 1, dla osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, tj. osób z terenu Gminy Pawłowiczki.

4. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług będzie ……………………………… (dokładny adres noclegowni).

§ 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby potrzebującej tymczasowego schronienia w noclegowni, odbywać się będzie na podstawie skierowania do noclegowni wydanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach. Skierowanie zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy.
2. Wykonawca będzie miał obowiązek podjęcia świadczenia usługi również w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem.
3. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą
o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt 1 pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wynosi ...........zł brutto ( słownie: ...............................................).
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w noclegowni.
3. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 10 dnia następnego miesiąca.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
5. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

Dane do faktury:

*Nabywca*: Gmina Pawłowiczki

 Plac Jedności Narodu 1

 47-280 Pawłowiczki

 NIP 749-209- 07-50

 *Odbiorca*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach

 ul. Magnoliowa 3

 47-280 Pawłowiczki

§ 4

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika GOPS, a w szczególności do kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w §1 ust. 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług, określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

§ 6

1. Umowę zawarto na czas określony **od dnia 1 stycznia 2021r. do dnia 31 grudnia 2021r.**

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy
z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

3. Wykonawcy przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu przysługuje jedynie żądanie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę,

5. Odstąpienie od umowy musi pod rygorem nieważności nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować Anna Sykuła (Tel.77 487 42 43, e-mail gops\_pawlowiczki@k-k.pl) lub inna osoba upoważniona przez Zamawiającego a Wykonawcę …………………………….… (tel…….., fax …..…., e-mail…………………..).

2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.

3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Integralną częścią umowy są:

1. Zapytanie ofertowe z dnia ………………………..
2. Oferta Wykonawcy z dnia…………………(data wpływu)

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

 Zamawiający Wykonawca

………………………….. ………………………………

**Projekt umowy do zapytania ofertowego - ogrzewalnia**

**Umowa ……………………..**

zawarta w dniu …………………………………. w Pawłowiczkach pomiędzy:

Gminą Pawłowiczki, Plac Jedności Narodu 1, 47-280 Pawłowiczki, NIP 749-209-07-50

*Podmiot reprezentujący Gminę*

*Jednostka*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, ul. Magnoliowa 3, 47-280 Pawłowiczki, reprezentowany przez Panią Annę Sykuła – Kierownika Ośrodka, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym” ,**

**a**

……………...................... z siedzibą w ………………….., przy ul. …………........………., wpisaną/ym do ………………………………………………………………………………………………..

Reprezentowaną/ym przez Pana/Panią …………................................…………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”,**

zaś wspólnie zwanymi dalej **„Stronami”.**

 § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług tymczasowego schronienia umożliwiającego interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanym pomieszczeniu (ogrzewalni), wyposażonym co najmniej w miejsca siedzące.
2. Strony ustalają, iż standard podstawowych usług świadczonych w ogrzewalni, kwalifikacje osób świadczących w niej usługi oraz standard obiektu, w których mieści się ogrzewalnia są zgodne z załącznikiem nr 4 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896).
3. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w ust. 1, dla osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach, tj. osób z terenu Gminy Pawłowiczki.
4. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług będzie ……………………………… (dokładny adres ogrzewalni).

§ 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej tymczasowego schronienia w ogrzewalni, odbywać się będzie na podstawie skierowania do ogrzewalni wydanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach. Skierowanie zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy.
2. Wykonawca będzie miał obowiązek podjęcia świadczenia usługi również w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem.
3. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą
o powierzenie przetwarzania danych osobowych.

§ 3

1. Strony zgodnie ustalają, iż koszt pobytu 1 osoby bezdomnej tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wynosi ............................................. zł brutto, słownie: ( .........................................……………………………….zl brutto).
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w ogrzewalni.
3. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 10 dnia następnego miesiąca.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
5. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

Dane do faktury

*Nabywca*: Gmina Pawłowiczki

 Plac Jedności Narodu 1

 47-280 Pawłowiczki

 NIP 749-209- 07-50

 *Odbiorca*: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach

 ul. Magnoliowa 3

 47-280 Pawłowiczki

§ 4

Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją niniejszej umowy przez upoważnionego do tego pracownika GOPS, a w szczególności do kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w §1 ust. 1 zgodnie z minimalnym zakresem usług, określonym w Rozporządzeniu, o którym mowa w § 1 ust. 2.

§ 6

1. Umowę zawarto na czas określony **od dnia 01 stycznia 2021r. do dnia 31 grudnia 2021 r.,** z zastrzeżeniem, iż gotowość do świadczenia usługi będzie następowała **od 01 stycznia 2021 r. do 30 kwietnia 2021r. oraz od 01 października 2021r. do 31 grudnia 2021r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy
z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Wykonawcy przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu przysługuje jedynie żądanie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę,
5. Odstąpienie od umowy musi pod rygorem nieważności nastąpić w formie pisemnej.

§ 7

1. Strony zgodnie postanawiają, że przy realizacji niniejszej umowy Zamawiającego będzie reprezentować Anna Sykuła (Tel.77 487 42 43, e-mail gops\_pawlowiczki@k-k.pl) lub inna

 osoba upoważniona przez Zamawiającego
a Wykonawcę …………………………….… (tel…., fax …., e-mail…………………….).

1. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
2. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o pomocy społecznej.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Integralną częścią umowy są:

1. Zapytanie ofertowe z dnia ………………………..
2. Oferta Wykonawcy z dnia…………………(data wpływu)

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

 Zamawiający Wykonawcy

………………………….. ……………………………….