

## UMOWA nr ... /2020/FA

Zawarta dnia ..... r. pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17,  
55-010 Święta Katarzyna zwanym dalej Zamawiającym,  
który reprezentuje Kierownik GOPS – Joanna Bryłkowska-Hehn,  
przy kontrasygnacie głównej księgowej GOPS Joanny Gawlik-Kottas  
a

.....  
ul. ....,  
NIP ..... zwanym dalej Wykonawcą, które reprezentują:

.....  
.....  
W związku z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 (tekst jednolity: Dz.U z 2020 poz. 1876) art. 17 ust. 1 pkt 3, art. 48, art. 48a, art. 49 i art. 110 strony zawierają umowę następującej treści:

### §1

1. Przedmiotem umowy świadczenie usług tymczasowego schronienia w okresie od 01 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r. dla osób bezdomnych potrzebujących pomocy w formie schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest gmina Siechnice poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w Noclegowni

.....  
.....  
2. Wykonawca zapewnia:

- 1 (słownie: jedno) miejsce dla osoby bezdomnej – mężczyzn;
- 1 (słownie: jedno) miejsce dla osoby bezdomnej – kobiety;

3. Faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia oraz liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Siechnice, dlatego Zamawiający zastrzega sobie prawo niewyczerpania całego zakresu przedmiotu zamówienia. Wykonawcy z tytułu zmniejszenia liczby osób faktycznie skierowanych nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniądze wobec Zamawiającego.

### §2

1. Każdorazowe rozpoczęcie świadczenia usług, o których mowa w punkcie 1. będzie odbywało się na podstawie skierowania do placówki danego typu wydanego przez Kierownika lub Zastępcę Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicach. Skierowania zawierać będą: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj i okres usługi. W szczególności uzasadnionych przypadkach dopuszcza się podjęcie świadczenia usług w oparciu o dane przekazane faksem, telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług zastaje potwierdzone poprzez dostarczenie skierowania w ciągu 7 dni.

2. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego: Sławomir Małecki tel. 71 311 39 68 wew. 110, e-mail: smalecki@gops-siechnice.org.pl.



§3

1. Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług, o których mowa w §1 umowy, dla osób skierowanych do noclegowni przez Zamawiającego, spełniając minimalne standardy podstawowych usług zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

§ 4

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 r., poz. 896).  
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania z niniejszą umową.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.  
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy podwykonawcy.

§ 6

1. Strony ustalają stawkę za jedną dobę pobytu w noclegowni na kwoty:  
- ..... zł (słownie: ..... złote .../100) za zapewnienie usługi tymczasowego schronienia dla osoby bezdomnej – mężczyzny;  
- ..... zł (słownie: ..... złote .../100) za zapewnienie usługi tymczasowego schronienia dla osoby bezdomnej – kobiety.  
2. Koszt pobytu w noclegowni stanowił będzie iloczyn dni faktycznego pobytu oraz dobowej stawki za pobyt.

§7

1. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie co miesiąc w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano usługi.  
2. Podstawą rozliczenia będzie złożenie przez Wykonawcę faktury z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilością dni udzielonego schronienia.  
3. Odpłatność, o której mowa w § 6, będzie realizowana na podstawie wystawianych .....  
faktur z uwzględnieniem poniższych zapisów:

**Nabywca:**

Gmina Siechnice  
ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice  
NIP: 912 100 56 91

**Odbiorca:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach,  
ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna

§ 8

Płatność za wykonanie usługi będzie dokonywana przelewem na podstawie przedłożonej, prawidłowo wystawionej faktury w ciągu 14 dni od jej otrzymania przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, na związane z prowadzoną działalnością konto bankowe

Wykonawcy nr: ..... W .....,  
zgłoszone na Białą Listę Podatników VAT pod rygorem braku płatności lub płatności na inne  
konto Wykonawcy zgłoszone do Białej Liście.

**Komentarz [s1]:** Dotyczy płatników  
VAT

§9

Niniejsza umowa obowiązuje na czas określony od dnia 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.

§10

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod postacią aneksu.

§11

Umowa może być rozwiązana z miesięcznym wypowiedzeniem lub za porozumieniem stron. Wypowiedzenie musi być złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§12

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu w drodze negocjacji lub rozstrzygnięciu przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§13

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

.....

.....