**Umowa nr …………………………………**

zawarta w dniu …………………………………………..

Pomiędzy:

**Gminą Czechowice-Dziedzice**

Plac Jana Pawła II 1, NIP 652 17 13 295

reprezentowaną przez ………………………………………………………………………………………….

zwaną dalej Zamawiającym

a

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

reprezentowanym przez ……………………………………………………………………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

Niniejsza umowa nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – art. 2 ust. 1 pkt 1. Zamówienia udzielono na podstawie zarządzenia Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach nr 17/2023 z dnia 31 maja 2023r. określającego zasady udzielania zamówień publicznych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach, o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest zakup usługi zapewniającej w roku 2024 schronienie
w schronisku dla bezdomnych matek z dziećmi i kobiet w ciąży, bezdomnym kobietom
z terenu gminy Czechowice-Dziedzice skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej
w Czechowicach-Dziedzicach.
2. Zamawiający będzie pokrywał koszty wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania
w placówce osoby bezdomnej.
3. Faktyczne przebywanie danej osoby w placówce musi być potwierdzone oświadczeniem podpisanym przez osobę przebywającą w placówce, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy,
z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W przypadku braku możliwości złożenia podpisu przez osobę skierowaną
i przebywającą w schronisku, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, dopuszcza się możliwość potwierdzenia jej pobytu przez pracownika placówki.
5. Osoba bezdomna z terenu Gminy Czechowice-Dziedzice, będzie kierowana do Schroniska dla bezdomnych matek z dziećmi i kobiet w ciąży na podstawie skierowania wydanego przez Ośrodek
w Czechowicach-Dziedzicach (wzór skierowania – załącznik nr 2 do umowy).
6. Wykonawca zapewni:
* pobyt w placówce,
* całodzienne wyżywienie, tzn. 3 posiłki dziennie w tym co najmniej 1 gorący
* możliwość prania i suszenia ubrań,
* w razie potrzeby wsparcie psychologa i prawnika,
* pomoc w zakresie załatwiania wszystkich spraw urzędowych oraz zdrowotnych.

§ 2.

1. Schronienie będzie udzielane w ………………………………………………………………………
2. Zamawiający zobowiązuje się uiścić za realizację zadania określonego w §1 opłatę **w wysokości …………………….zł brutto ( słownie) za osobodzień.** Podstawą rozliczenia będzie:
3. nota księgowa (faktura, rachunek) wystawiona za dany miesiąc świadczenia usługi,
4. zestawienie imienne obejmujące ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu oraz kwotę do zapłaty przez Zamawiającego, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy,
5. oświadczenie osoby przebywającej w placówce, potwierdzające pobyt - ilość osobodni.
6. Koszt pobytu, o którym mowa § 2 pkt 2 wynikać będzie z pomnożenia ilości dni pobytu poprzez stawkę za osobodzień oraz ilość osób przebywających
w schronisku.
7. Należność za udzielenie schronienia płatna będzie za dany miesiąc pobytu osoby skierowanej przez Ośrodek w Czechowicach-Dziedzicach przelewem na konto bankowe schroniska wskazane w rachunku, w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia.
8. Dane do faktury:

**NABYWCA: Gmina Czechowice-Dziedzice
Plac Jana Pawła II 1
43-502 Czechowice-Dziedzice**

**NIP: 652 17 13 295**

**ODBIORCA: Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach
ul. Kolejowa 37
43-502 Czechowice-Dziedzice**

§ 3.

1. Strony Umowy zobowiązują się do natychmiastowego informowania w formie pisemnej,
o każdej zmianie okoliczności faktycznych dotyczących zawartej Umowy, mających wpływ na ich prawa i obowiązki, w szczególności o dniu opuszczenia placówki przez osobę skierowaną lub jej karnego wypisania.
2. Wszelkie zmiany dotyczące niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej.

§ 4.

1. Wykonawca bez uprzednio wyrażonej na piśmie zgody Ośrodka nie może powierzyć innemu podmiotowi wykonywania przedmiotu umowy.
2. Zabrania się cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że standard usług świadczonych w prowadzonej placówce jest zapewniony na poziomie określonym w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych
z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni
4. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną kadrę specjalistów do realizacji usług,
a kwalifikacje osób świadczących usługi w schronisku są zgodne
z obowiązującymi zapisami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
5. Wykonawca oświadcza, że placówka zapewniająca schronienie została wpisana do prowadzonego przez wojewodę rejestru miejsc udzielających tymczasowego schronienia.

§ 5.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli niniejszej umowy, w szczególności do:
* dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych skierowanych przez Ośrodek,
* warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,
* merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej (w tym realizacji kontraktu socjalnego lub Indywidualnego Programu Wychodzenia z Bezdomności jeśli jest realizowany).

§ 6.

Dane osobowe są przetwarzane na podstawie i w granicach zawartej umowy zgodnie
z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Strony są odrębnymi administratorami danych w stosunku do przetwarzanych danych realizują swoje czynności w oparciu
o umowę oraz odrębne przepisy prawa. Dane osobowe mogą być wykorzystane wyłączenie w celu dla, którego zostały zebrane i udostępnione. Strony zobowiązują się do zabezpieczania danych zgodnie z art. 32 RODO.

§ 7.

Niniejszą Umowę zawiera się na czas określony od **01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**

§ 8.

1. Wykonawca zobowiązany jest, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r.
o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami na potrzeby świadczenia usługi schronienia osobom bezdomnym, jeżeli są osobami ze szczególnymi potrzebami, w okresie realizacji umowy do zapewnienia tym osobom co najmniej minimum wynikające z art. 6 w/w ustawy w:
2. obszarze dostępności architektonicznej,
3. dostępności informacyjno-komunikacyjnej.
4. Jeżeli Wykonawca nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie,
o którym mowa powyżej (minimalne wymagania w zakresie dostępności architektonicznej
i informacyjno-komunikacyjnej), Wykonawca zobowiązany jest zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny zgodnie z art. 7 ust 1 wskazanej ustawy.
5. Spełnienie wskazanych w umowie wymagań w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami podlega weryfikacji podczas kontroli realizacji zadań.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy pozakodeksowe.

§ 10.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości
o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Wykonawcę jej postanowień, a w szczególności naruszenia godności osobistej lub naruszenia nietykalności cielesnej osób skierowanych do schroniska, bezpośredniego zagrożenia ich zdrowia lub życia, utraty uprawnień Wykonawcy do prowadzenia schroniska bez możliwości dochodzenia przez Wykonawcę jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.

§ 11.

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

………………………………………… ……………………………..

 Zamawiający Wykonawca

Załącznik nr 1 do umowy

……………………………………

 miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko osoby przebywającej w placówce

…………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że w miesiącu ……………………………………… 2024 roku

przebywałam w schronisku dla bezdomnych matek z dziećmi i kobiet w ciąży w ………………….

w ilości ……………………………….. osobodni, łącznie z dziećmi w ilości ………………. osobodni.

 ………………………………………………

 Podpis osoby przebywającej w placówce

Załącznik nr 2 do umowy

 …………………………………

miejscowość, data

……………………………………..

 Pieczątka firmowa

**SKIEROWANIE**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach kieruje do schroniska Pana/Panią ......................... na pobyt od dnia .............do dnia............ wraz z dziećmi ………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………….

podpis i pieczątka osoby kierującej

Załącznik nr 3 do umowy

**Zestawienie Imienne**

|  |
| --- |
| Lista osób przebywających w placówce w miesiącu ……………………………2024 roku |
| **Lp.** | ***Nazwisko i imię*** | ***Pobyt*** | ***Ilość dni*** | ***Stawka za******osobodzień*** | ***Kwota należna*** | ***Uwagi*** |
| ***od*** | ***do*** |
|
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUMA | - | - |  |  |  |  |

……………………………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy