**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 2023 r. 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 2025 tymczasowe schronienie w postaci miejsca do spania w Noclegowni dla kobiet, bezdomnym kobietom z terenu gminy Czechowice-Dziedzice skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach w ilości dwóch miejsc.
2. Zamawiający będzie pokrywał koszty wyłącznie za czas rzeczywistego korzystania z noclegu w placówce przez osobę bezdomną.
3. Faktyczne korzystanie danej osoby z noclegu w placówce musi być potwierdzone oświadczeniem podpisanym przez osobę korzystającą z noclegu 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 Noclegowni na podstawie skierowania wydanego przez Ośrodek w Czechowicach-Dziedzicach (wzór skierowania – załącznik nr 2 do umowy).
6. W przypadku pojawienia się w Noclegowni osoby z terenu Gminy Czechowice – Dziedzice bez skierowania, Zamawiający zobowiązuje się do pokrycia kosztów za faktyczną ilość pobytu danej osoby na podstawie Załącznika nr 1 do umowy,
z zastrzeżeniem §1 ust.5 i załącznika nr 3.
7. Wykonawca zapewni:
	* pobyt (nocleg) w placówce w godzinach wynikających z regulaminu,
	* możliwość skorzystania z prysznica oraz wymiany odzieży,
	* możliwość spożycia posiłku,
	* dezynfekcję i dezynsekcję odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany,
	* możliwość wyprania odzieży.

§ 2.

1. Schronienie - nocleg będzie udzielany w ……………………………………………..
2. Zamawiający zobowiązuje się uiścić za realizację zadania określonego w §1 **opłatę w wysokości ………………. zł brutto (słownie) za noc**. 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 korzystającej z noclegu w placówce, potwierdzające pobyt - ilość noclegów.
6. Koszt pobytu, o którym mowa § 2 pkt 2 wynikać będzie z pomnożenia ilości nocy faktycznego pobytu poprzez stawkę za jedną noc.
7. Należność za udzielenie schronienia – noclegu płatna będzie za dany miesiąc pobytu osoby skierowanej przez Ośrodek w Czechowicach-Dziedzicach przelewem na konto bankowe 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.
2. Wszelkie zmiany dotyczące niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej.

§ 4.

1. Wykonawca bez uprzednio wyrażonej na piśmie zgody Zamawiającego 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 niniejszego porozumienia,

w szczególności do:

* warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,

§ 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
 i 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 **01.01.2025 r. do 31.12.2025r.**

§ 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 korzystającej z noclegu w placówce

…………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że w miesiącu ……………………………………… 2025 roku

korzystałam z noclegu w noclegowni w ………………………..w ilości

……………………………….. noclegów.

 ………………………………………………

 Podpis osoby korzystającej w noclegu w placówce

Załącznik nr 2 do umowy

**SKIEROWANIE**

 …………………………………

miejscowość, data

……………………………………..

 Pieczątka firmowa

Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach kieruje do Noclegowni Panią ......................... na pobyt od dnia .............do dnia............

 …………………………………………………….

podpis i pieczątka osoby kierującej

Załącznik nr 3 do umowy

**Zestawienie Imienne**

|  |
| --- |
| Lista osób przebywających w placówce w miesiącu ……………………………2025 roku |
| **Lp.** | ***Nazwisko i imię*** | ***Pobyt*** | ***Ilość dni*** | ***Stawka za******nocleg*** | ***Kwota należna*** | ***Uwagi*** |
| ***od*** | ***do*** |
|
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUMA | - | - |  |  |  |  |

……………………………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy