

Wzór umowy

Umowa nr

zawarta w dniu2018 r. w Goczałkowicach-Zdroju
pomiędzy:

Gminą Goczałkowice-Zdrój (43-230 Goczałkowice-Zdrój, ul. Szkolna 13) NIP: 6391792224
reprezentowaną na podstawie udzielonego pełnomocnictwa: Zarządzenie nr 5/06 Wójta Gminy
Goczałkowice-Zdrój z dnia 16 stycznia 2006r. przez:

mgr Joannę Kotas – Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju
(43-230 Goczałkowice-Zdrój, ul. Uzdrowska 61)

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

..... z siedzibą w,

przy ul. wpisaną/ym do

NIP REGON

reprezentowaną/ym przez:

zwanym dalej Wykonawcą,

zaś wspólnie zwanymi dalej Stronami.

Do Umowy nie stosuje się Prawa zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia
29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług czasowej pomocy w postaci miejsca noclegowego w 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 którym mieści się noclegownia są zgodne z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia 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).
3. W okresie obowiązywania Umowy Wykonawca zapewnia miejsce dla bezdomnych w postaci usług określonych w ust. 1, dla co najmniej dwóch osób skierowanych przez Zamawiającego, tj. osób z terenu Gminy Goczałkowice- Zdrój.
4. Zamawiający wyłącznie przewiduje, że średnia liczba skierowanych do noclegowni w ciągu roku wynosić będzie łącznie do 2 osób (mężczyzna i kobieta). Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
5. Strony ustalają, iż miejscem świadczenia usług będzie (dokładny adres noclegowni):
.....

§ 2

1. Strony ustalają, iż każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do noclegowni wydanego przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju.
2. Strony ustalają, iż w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem. Takie zlecenie usług będzie potwierdzone kopią decyzji administracyjnej bez zbędnej zwłoki.
3. Przetwarzanie danych osobowych niezbędne dla celów realizacji niniejszej Umowy odbywać się będzie zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. WE L 119 z 4.5.2016) oraz ustawy dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000). 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. Koszty, o których mowa w § 3 ust 1 nie podlegają zmianie ani waloryzacji przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w noclegowni.
4. Podstawą rozliczenia finansowego za dany miesiąc będzie faktura/rachunek wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych oraz ilość dni pobytu. Fakturę wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedkładać do 7 dnia następnego miesiąca.
5. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania na konto Wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.
6. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Faktury/rachunki wystawiane przez Wykonawcę będą zawierały następujące dane Zamawiającego:
 - 1) Nabywca:
Gmina Goczałkowice-Zdrój,
ul. Szkolna 13, 43-230 Goczałkowice-Zdrój, NIP: 638-179-22-24
 - 2) Odbiorca:
Ośrodek Pomocy Społecznej w Goczałkowicach-Zdroju,
ul. Uzdrowska 61, 43-230 Goczałkowice-Zdrój

§ 4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru na realizacją Umowy przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, w tym:
 - 1) Kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
 - 2) Kontroli warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,
 - 3) Merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z osobami bezdomnymi.
2. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację Umowy jest
Tel., e-mail

