**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr MOPS.261.3.2019**

 **UMOWA nr …………………**

Dnia ……………………. r. w Wojkowicach pomiędzy:

**Gminą Wojkowice** z siedzibą 42-580 Wojkowice, ul. Jana III Sobieskiego 290A; reprezentowaną na podstawie udzielonego przez Burmistrza Miasta Wojkowice pełnomocnictwa przez:

Katarzynę Małysza - Kierownika Miejskiego Ośrodka  Pomocy Społecznej  w Wojkowicach z siedzibą 42-580 Wojkowice ,ul. Jana III Sobieskiego 125,

zwaną dalej **Zamawiającym**

**a**

………………………………………………………………., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ……………………….. reprezentowanym przez:

1) …………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą.**

została zawarta umowa o następującej treści:

 **§ 1**

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez ***Wykonawcę*** usługi polegającej na udostępnieniu miejsc w schronisku, spełniającym wymogi 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 2018r. poz. 896) oraz zapewnienie wyżywienia dla osób bezdomnych przebywających na terenie Gminy Wojkowice.

 **§ 2**

1. Przedmiotowa usługa będzie realizowana dla mężczyzn/kobiet w ………………………………

adres: ……………………………………………….

1. ***Wykonawca*** zobowiązuje się przyjmować do schroniska osoby skierowane przez ***Zamawiającego.*** Wzór skierowania stanowi załącznika nr 2 do niniejszej umowy.

 **§ 3**

* + - 1. ***Wykonawca*** zapewni w każdym miesiącu świadczonej usługi średnio 5miejsc (liczonych jako osobodni = liczba osób x ilość dni w miesiącu).
			2. Przez cały okres trwania umowy Wykonawca zapewni ilość miejsc zgodnych z zapisem ust. 1 (liczonych jako osobodni) – ilość osób x ilość dni obowiązywania umowy.
			3. W przypadku mniejszej liczby osób potrzebujących pomocy w postaci schronienia, o którym mowa w § 1 umowy, ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania wszystkich miejsc wskazanych w ust. 1. W takim przypadku ***Zamawiający*** zapłaci za faktycznie przebywającą liczbę osób.

 **§ 4**

* + - 1. Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt:
	1. w przypadku osoby nie posiadającej dochodu lub, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej, koszty pobytu i posiłku pokryje w całości Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach,
	2. osoby posiadające dochód przekraczający kryterium dochodowe, o którym mowa powyżej będą wnosić miesięczną opłatę na rzecz schroniska w wysokości określonej odrębnymi, aktualnie obowiązującymi przepisami prawa miejscowego i krajowego, jednak nie więcej niż cena określona w § 5.
		+ 1. Warunki odpłatności, jej obniżenie lub całkowity brak odpłatności osób bezdomnych w schronisku lub noclegowni określa decyzja administracyjna wydana przez osobę upoważnioną przez Burmistrza Miasta Wojkowice do wydawania decyzji z zakresu pomocy społecznej.

 **§ 5**

1. Strony ustalają, że za wykonanie usługi, o której mowa w § 1 zgodnie z niniejszą umową ***Zamawiający*** zapłaci ***Wykonawcy*** cenę ustaloną na podstawie złożonej przez ***Wykonawcę*** oferty, której Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, w wysokości nie przekraczającej ………….. zł brutto (słownie: ……………………) wraz z wyżywieniem.

2. ***Zamawiający*** zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie **za czas rzeczywistego przebywania w placówce**.

* + - 1. Dokumentami niezbędnymi do uruchomienia płatności są faktura za dany miesiąc świadczenia usługi oraz zestawienie imienne obejmujące ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu (od, do) oraz kwotę należną do zapłaty przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy. Wystawioną poprawnie pod względem formalnym i rachunkowym fakturę wraz z zestawieniem imiennym za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10-go dnia następnego miesiąca.
			2. Faktura winna zawierać następujące informacje:
1. **Nabywca: GMINA WOJKOWICE 42-580 WOJKOWICE, ul. Jana III Sobieskiego 290A; NIP 625 24 49 323**
2. **Odbiorca: MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ 42-580 Wojkowice ul. Jana III Sobieskiego 125**
	* + 1. Zapłata wynagrodzenia dokonywana będzie w złotych polskich (PLN) przelewem bankowym na rachunek bankowy ***Wykonawcy*** podany na fakturze w terminie do **14 dni** od otrzymania od ***Wykonawcy*** poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za miesiąc poprzedni. ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo do zwrotu otrzymanej od ***Wykonawcy*** nieczytelnej faktury, bądź niepoprawnej pod względem formalnym lub rachunkowy, co będzie skutkować przesunięciem terminu płatności o okres przedłożenia ***Zamawiającemu*** poprawnego dokumentu.

**§ 6**

* + 1. ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy bez wcześniejszego uzgadniania terminu, przez upoważnionego do tego pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wojkowicach, a w szczególności do:
	1. kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
	2. kontroli warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,
	3. kontroli działań zawartych w Programie Podejmowanych Działań i Pracy z Osobami Bezdomnymi,
	4. każdorazowej kontroli na uzasadniony wniosek lub skargę złożoną przez osobę bezdomną, przebywającą w placówce.
1. W ramach nadzoru i kontroli, o których mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy ***Zamawiającego*** lub osoby upoważnione przez ***Zamawiającego*** mają prawo do badania wszelkich dokumentów (w tym dokumentacji osobowo - płacowej i kart pracy osób świadczących usługi) oraz innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji umowy, oraz mogą żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. ***Wykonawca*** na żądanie upoważnionego pracownika ***Zamawiającego*** lub osoby upoważnione przez ***Zamawiającego*** jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tą osobę.

 **§ 7**

* + 1. ***Wykonawca***  zobowiązuje się do:
	1. przestrzegania i poszanowania wolności, praw i obowiązków człowieka i obywatela w stosunku do wszystkich osób korzystających ze schroniska lub noclegowni, w tym do przestrzegania ich dóbr osobistych zgodnie z przepisami obowiązującymi na terenie RP,
	2. prowadzenia rejestru osób korzystających z pomocy placówki skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach,
	3. stałej współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wojkowicach przy realizacji planów pomocy, Indywidualnych Programów Wychodzenia z Bezdomności, kontraktów socjalnych i innych działań mających na celu wspieranie osób przebywających w schroniskach lub noclegowniach polegającej w szczególności na:
	4. wzajemnym ustalaniu i monitorowaniu wraz z pracownikiem socjalnym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wojkowicach planu pomocy z klientem,
	5. motywowaniu osób bezdomnych, u których występuje problem uzależnienia, do podejmowania terapii odwykowej i jej kontynuowania,
	6. motywowaniu osób bezdomnych do podejmowania wszelkiej aktywności zawodowej, jak również uczestnictwa w różnego rodzaju kursach, szkoleniach i innych formach aktywności społecznej i zawodowej,
	7. motywowaniu do podejmowania lub kontynuacji leczenia somatycznego lub psychiatrycznego chorych osób bezdomnych, a także w miarę możliwości sprawdzanie stosowania zaleceń lekarskich,
	8. pomocy osobom bezdomnym przy wypełnianiu i składaniu wszelkich dokumentów dotyczących realizowanego planu pomocy takich jak np. wnioski o nr PESEL, świadczenia rodzinne, dowód osobisty, dokumenty do ZUS, lokal socjalny, świadectwa pracy, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności itp.,
	9. wsparciu osób bezdomnych w sprawach dotyczących unormowania ich sytuacji rodzinnej,
	10. zapewnieniu dostępu do informacji o możliwych formach pomocy, a także zapewnieniu podstawowej informacji prawnej, medycznej i mieszkaniowej,
	11. bieżącym i regularnym przekazywaniu każdej informacji dotyczącej osób skierowanych mającej wpływ na realizowaną pracę socjalną wobec tych osób w szczególności informacje dot. faktu opuszczenia schroniska przez osobę, naruszenia regulaminów i zasad współżycia w schronisku (z podaniem opisu zdarzenia), inne informacje dot. zmiany stanu zdrowia (w tym kondycji psychicznej), sytuacji zawodowej lub materialnej. Informacje o których mowa należy przekazywać niezwłocznie, nie później niż w terminie do 3 dni roboczych od momentu ich powzięcia;
	12. zapewnienia odpowiedniego wsparcia polegającego na pomocy w codziennym funkcjonowaniu, osobom tego wymagającym, w szczególności z powodu wieku, niepełnosprawności, długotrwałej choroby, będącym w stanie niezagrażającym zdrowiu bądź życiu innych osób przebywających w placówce;
	13. zapewnienia osobom dorosłym korzystającym z pomocy placówki jednego gorącego posiłku dziennie, w miejscu przeznaczonym do spożycia posiłku;
	14. zapewnienia trzech posiłków dziennie (w tym jednego gorącego), osobom dorosłym wymagającym wsparcia, ze względu na wiek lub stan zdrowia lub z innych przyczyn wynikających z trudnej sytuacji osoby bezdomnej, (po konsultacji z pracownikiem socjalnym kierującym do placówki), w miejscu przeznaczonym do spożycia posiłku;
	15. zapewnienia osobom nieposiadającym żadnego dochodu podstawowych środków higieny osobistej w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości, takich jak: mydło, szampon, jednorazowe maszynki do golenia, art. higieniczne dla kobiet, pieluchy jednorazowe itp.;
	16. zapewnienia pomocy mieszkańcom placówki w sytuacjach zagrażających ich życiu lub zdrowiu, poprzez umożliwienie pierwszego kontaktu z lekarzem lub placówkami służby zdrowia;
	17. zapewnienia bieżącego kontaktu pomiędzy pracownikiem schroniska, a pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wojkowicach - bieżący kontakt musi umożliwiać podjęcie natychmiastowych czynności sprawdzenia, kontroli, weryfikacji i przekazania informacji o sytuacji danej osoby w schronisku.
1. ***Wykonawca*** zobowiązuje się do świadczenia usługi w oparciu o opracowany przez niego i zaakceptowany przez ***Zamawiającego*** **Program Podejmowanych Działań i Pracy z Osobami Bezdomnymi** (dalej zwany „Program”), stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

***Wykonawca*** zobowiązuje się do zabezpieczenia odpowiednich warunków dotyczących stanu technicznego budynku, w szczególności w zakresie bezpieczeństwa p. poż. i sanitarno-higienicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. ***Wykonawca*** w terminie 3 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej umowy, zobowiązuje się dostarczyć ***Zamawiającemu*** dokumenty dotyczące schroniska, w którym jest świadczona przedmiotowa usługa, potwierdzające brak zastrzeżeń i uwag ze strony Państwowej Straży Pożarnej i Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

**§ 8**

* + 1. Umowa obowiązuje od dnia **01 lipca 2019r.** do dni**a 30 czerwca 2020r.**
		2. ***Zamawiający*** dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy na uzasadniony wniosek ***Wykonawcy/Zamawiającego***. Dokonywanie zmian jest możliwe o ile wynika to z okoliczności, których, pomimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, i zmiany takie są niezależne od woli stron umowy lub są korzystne dla ***Zamawiającego***, w szczególności możliwe jest wydłużenie terminu świadczenia przedmiotowej usługi, jeżeli będzie to konieczne do zachowania ciągłości przedmiotowej usługi dla podopiecznych MOPS, o ile nie spowoduje to zwiększenia kosztów pobytu podopiecznego.
1. Poza przypadkami określonymi w treści niniejszej umowy ***Zamawiający*** dopuszcza możliwość zmiany treści umowy w zakresie wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
	* 1. stawki podatku od towarów i usług (od daty wejścia w życie przepisów określających zmianę),
	1. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 9**

* + - 1. ***Zamawiający*** może rozwiązać umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia
			 ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego, przypadającego po miesiącu złożenia stosownego oświadczenia:
	1. w przypadku nie wywiązania się przez ***Wykonawcę*** z obowiązków, o których mowa w § 7 ust. 4 niniejszej umowy;
	2. w związku z nienależytym wykonywaniem przez ***Wykonawcę***, innych niż określone w pkt. 1 powyżej, obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym przede wszystkim dotyczących:
1. współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wojkowicach,
2. zapewnienia posiłków,
3. konsultacji o zamiarze usunięcia osoby z placówki i informowania o usunięciu osoby z placówki,
	* 1. **Zamawiający** może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Wykonawcę praw człowieka, godności osobistej lub naruszenia nietykalności cielesnej, bez możliwości dochodzenia przez **Wykonawcę** jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.
		2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, ***Zamawiający*** może odstąpić od umowy w terminie **30 dni** od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takiej sytuacji ***Wykonawca*** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

* + 1. ***Zamawiający*** obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości:
	1. 0,2% wartości umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku stwierdzenia nie przyjęcia osoby skierowanej do schroniska, za każdy stwierdzony przypadek,
	2. 0,2 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku niewywiązania się przez ***Wykonawcę*** z obowiązków, o których mowa w § 7 ust. 4 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przepadek,
	3. 0,2 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy w przypadkach nienależytego wykonania przedmiotu umowy, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt. 2, za każdy stwierdzony przypadek,
		1. W przypadku gdyby kara określona w ust. 1 nie pokryje całej szkody poniesionej przez
		***Zamawiającego***, ***Zamawiającemu*** przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
		2. Kara umowna, o których mowa w ust. 1, zostanie potrącona z wynagrodzenia ***Wykonawcy***, z chwilą zapłaty faktury/rachunku, lub ***Wykonawca*** zostanie nią obciążony dokumentem rozliczeniowym. W takim przypadku *Wykonawca*zobowiązuje się do jej uregulowania na zasadach i w sposób określony w tym dokumencie.
		3. Należności wskazane w ust. 1 podlegają kumulacji w przypadku wystąpienia wymienionych w nich zdarzeń.
		4. W przypadku zwłoki w terminie zapłaty za fakturę/rachunek, o którym mowa w § 5 ust. 6, **Wykonawca** ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu zapłaty.

**§ 11**

1. ***Wykonawca*** ponosi pełną odpowiedzialność za ochronę poufności i bezpieczeństwa danych osobowych osób objętych usługami.
2. ***Wykonawca*** zobowiąże pisemnie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy do zachowania tajemnicy służbowej wobec informacji i danych osobowych pozyskanych w trakcie realizacji umowy.
3. W celu prawidłowego wykonania przez ***Wykonawcę*** obowiązków wynikających z umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez ***Wykonawcę*** takich obowiązków, ***Zamawiający*** powierzy ***Wykonawcy*** przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych przez ***Zamawiającego***, na podstawie odrębnej umowy, która określi w szczególności zakres przetwarzania oraz wykaz zbiorów, jakie ***Zamawiający*** powierza ***Wykonawcy*** do przetwarzania.

**§12**

* + - 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu Cywilnego oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie.
			2. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją postanowień niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla siedziby ***Zamawiającego***.
			3. Zamawiający zastrzega, że wierzytelności przysługujące ***Wykonawcy*** w związku z wykonaniem niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody ***Zamawiającego***.
			4. Strony zgodnie oświadczają, że wszelka korespondencja pomiędzy nimi, kierowana na adresy wskazane w niniejszej umowie, będzie uważana za skutecznie dostarczoną.
			5. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
			6. Załączniki stanowiące integralna część umowy:
	1. załącznik nr 1 - oferta
	2. załącznik nr 2 – Wzór skierowania
	3. załącznik nr 3 – Wzór zestawienia imiennego
	4. załącznik nr 4 – Program Podejmowanych Działań i Pracy z Osobami Bezdomnymi
	5. załącznik nr 5 –umowa dot. powierzenia przetwarzania danych osobowych

 ***Zamawiający Wykonawca***

 ………………………………. ………………………………….