Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego

UMOWA Nr ……

W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA SCHRONIENIA OSOBOM BEZDOMNYM

zawarta w dniu **…….....** w Dobieszowicach

pomiędzy **Gminą Bobrowniki, 42-583 Bobrowniki ul. Gminna 8 NIP 625-244-64-77 reprezentowaną przez Pana Jarosława Wołczyk – Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobrownikach z siedzibą 42-584 Dobieszowice ul. Kościuszki 25 c,** działającego na podstawie Pełnomocnictwa Wójta Gminy Bobrowniki**, określaną dalej jako Gmina lub OPS**

a …….. ……..
reprezentowanym przez ……
określanym dalej jako Schronisko

w sprawie „Zapewnienia schronienia osobom bezdomnym z terenu Gminy Bobrowniki oraz innym osobom w uzasadnionych przypadkach w 2021 roku"

Mając na uwadze brak ośrodków wsparcia, w którym świadczone są usługi dla bezdomnych na terenie Gminy Bobrowniki a które to zadanie jest zadaniem własnym gminy (art. 17 ust. 1 pkt 3) w związku z art. 48 i 48 a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 poz. 1876 z późn. zm.) strony ustalają, co następuje:

§1

Niniejsza Umowa reguluje kwestie umieszczania przez OPS w Bobrownikach w schronisku dla kobiet/mężczyzn w ……..……, adres: ……, prowadzonym przez……. …….. dla następującej liczby osób: **……. bezdomnych** lub innych osób w uzasadnionych przypadkach. **……., których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Bobrowniki.**

§2

1. Schronienie będzie udzielane całodobowo osobom bezdomnym oraz innym osobom w uzasadnionych przypadkach. zdolnym do samoobsługi, których stan zdrowia nie zagraża zdrowiu i życiu innych osób przebywających w placówce.

2. Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w § 2pkt 1 odbywa się na podstawie skierowania i decyzji o umieszczeniu w schronisku. Wzór skierowania osoby, o której mowa w ust. 2, do Schroniska dla osób bezdomnych prowadzonego przez *Wykonawcę*, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy.

§3

1. OPS zobowiązuje się do pokrywania kosztu pobytu dla n/w osób:
   a) Osoba sprawna z trzema posiłkami – ……zł brutto doba;
   b) Osoba nie w pełni sprawna z trzema posiłkami – pomoc w załatwianiu spraw medycznych, urzędowych itp. – …… zł brutto doba;
   c) Osoba niepełnosprawna na wózku inwalidzkim – nie wymagająca opieki osób trzecich, bez pampersa – ……zł brutto doba;
   d) Osoba niepełnosprawna – pampersy, worki stomijne – wymagająca opieki osób trzecich, kąpanie, karmienie, przebieranie – …… zł brutto doba.

2. W przypadku posiadania przez uprawnionego dochodu, który obliguje go do pokrycia części kosztów pobytu w schronisku, zgodnie z uchwałą Rady Gminy …… z dnia ……. nr ……., Gmina będzie uprawniona do żądania zwrotu kosztów poniesionych przez nią, o których mowa w ust. 1, zgodnie z wskazaną uchwała Rady Gminy.

3. Zmiana wysokości kosztu pobytu w placówce, o których mowa w ust. 1 wymaga każdorazowo zawarcia aneksu do niniejszej umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Koszt pobytu, o którym mowa w ust. 1, obejmuje:

- całodobowe schronienie z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą,
- wyżywienie w formie trzech posiłków dziennie w tym jednego gorącego,
- środków czystości i higieny osobistej, a w razie potrzeby środków do odwszawiania,
- niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
- pomocy w sprawach formalno – prawnych w tym: wyrobienie dowodu osobistego, rejestracja w urzędzie pracy, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenie stopnia niepełnosprawności itp.-zgodnie z kompetencjami i zasobami ludzkimi,
- zapewnienia podstawowych lekarstw dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu,
- prowadzenia pracy socjalnej szczególnie dla osób które podpisały kontrakt socjalny - opracowanie indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.

§ 4

1. Należność, o której mowa w § 3 zostanie uregulowana po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury/noty księgowej do siedziby OPS w Bobrownikach z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu i ilości dni udzielonego schronienia i wystawionego przez *Wykonawcę* po zakończeniu każdego miesiąca na wskazany w nim rachunek bankowy.

2. Za datę wypłaty wynagrodzenia uznaje się dzień złożenia dyspozycji zapłaty przez *OPS*.

3. Fakturę/notę księgową, o której mowa w ust. 1, schronisko zobowiązane jest składać w OPS Bobrowniki do dnia 10 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§ 5

Na podstawie niniejszej umowy schronisko zobowiązuje się do zapewnienia osobom, o których mowa w § 1 usług oraz standardu pobytu wynikającego z załącznika nr 2 do rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 896 z późn, zm,)

§ 6

1. Schronisko zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia kierowanej osoby w przypadku łamania regulaminu schroniska przez pensjonariusza podczas poprzedniego pobytu oraz jeżeli jego stan zdrowia wymaga pobytu w innej placówce stosownej do dysfunkcji, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Jednak w przypadku nie zapewnienia przez Gminę osobie nieprzyjętej do schroniska lub z niego wydalonej innego miejsca schronienia w ciągu kolejnych trzech dni kalendarzowych, schronisko będzie zobowiązane do przyjęcia takiej osoby.

§ 7

OPS ma prawo kontroli udzielanej przez *Schronisko* pomocy na rzecz osób, o których mowa w § 2 umowy przez upoważnionego do tego pracownika Ośrodka, a w szczególności do :

1) kontroli dokumentacji osób bezdomnych skierowanych przez *OPS* do Schroniska.

2) kontroli warunków socjalno – bytowych osób bezdomnych skierowanych przez *OPS* do Schroniska.

§ 8

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 01.01.2021 roku, na czas określony do dnia 31 grudnia 2021 r.

§ 9

1. Umowa może być rozwiązane za miesięcznym okresem wypowiedzenia, złożonym na koniec danego miesiąca kalendarzowego.

2. Strony Umowy zobowiązuje się do niezwłocznego informowania w formie pisemnej, o każdej zmianie okoliczności faktycznych dotyczących zawartej Umowy mających wpływ na ich prawa i obowiązki.

3. Wszelkie zmiany dotyczące niniejszej Umowy wymagają formy aneksu zawartego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. OPS Bobrowniki ma prawo wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez schronisko z obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.

§ 10

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszej Umowy stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu w drodze negocjacji lub przez Sąd właściwy ze względu na siedzibę OPS.

§ 11

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

....

OPS Schronisko

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego

Dobieszowice, dnia……..…..

SKIEROWANIE

Gmina Bobrowniki – Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobrownikach kieruje Pana/ią

……..… data urodzenia ……..

Numer dowodu …….…….. PESEL ……..……..……

Ostatnie miejsce zameldowania ……

……...……

do Schroniska dla osób bezdomnych ……

Koszty pobytu w/w będzie pokrywała Gmina Bobrowniki, reprezentowana przez **Pana Jarosława Wołczyk** - Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobrownikach.