Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu . ..... grudnia 2021 r.

w Bełchatowie, pomiędzy ***Zamawiającym*** – jednostką organizacyjną Miasta Bełchatów, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bełchatowie, ul. Dąbrowskiego 2, 97-400 Bełchatów,
reprezentowanym przez.....
.....,
a ***Wykonawcą*** – .....
.....

§ 1

1. **Wykonawca** (wybrany w trybie zapytania ofertowego, znak: DU.....2021) zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy polegającego na zapewnieniu schronienia i wyżywienia oraz świadczeniu usług opiekuńczych bezdomnym kobietom i mężczyznom z terenu Miasta Bełchatowa w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.
2. Przedmiotowa usługa realizowana będzie w ..... (adres)
   .....
3. ***Zamawiający*** przewiduje, że w okresie realizacji zamówienia prognozowana średnia liczba skierowanych osób bezdomnych wymagających usług opiekuńczych wynosić będzie 3.
4. ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby osób skierowanych bez prawa roszczeń z tego tytułu przez ***Wykonawcę.***
5. ***Wykonawca*** oświadcza, iż prowadzone schronisko wraz z usługami określonymi w przedmiocie zamówienia spełnia wymagania obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności: ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz załącznika Nr 3 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.
6. ***Wykonawca*** w trakcie realizacji zamówienia zapewni osobom skierowanym:
   a) schronienie w tym miejsca do spania z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra, koc i poszwy oraz prześcieradło).
   b) całodzienne wyżywienie obejmujące: śniadanie, obiad i kolację,
   c) środki czystości i higieny osobistej,
   d) niezbędne ubrania dostosowane do pory roku,
   e) dostęp do wc i łazienki z ciepłą i zimną wodą,
   f) podstawowe lekarstwa dostępne bez recepty i środki opatrunkowe oraz dostęp do lekarza pierwszego kontaktu, lekarzy specjalistów
   g) pomoc formalno-prawną w tym: wyrobienie dowodu osobistego, rejestrację w urzędzie pracy, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenie stopnia

niepełnosprawności, itp. zgodnie z posiadanymi kompetencjami i zasobami ludzkimi,

h) prowadzenie pracy socjalnej,

i) usługi opiekuńcze w szczególności zapewnienie osobom wymagającym częściowej pomocy przy codziennych czynnościach (np. przy ubieraniu, zjedzeniu posiłku, podaniu leków, pomocy przy toalecie),

j) transport z Bełchatowa do schroniska oraz ze schroniska do miejsca wskazanego przez ***Zamawiającego.***

7. ***Wykonawca oświadcza, ze placówka spełnia standardy obiektu dla osób bezdomnych zgodnie z Rozporządzeniem 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)***
8. ***Wykonawca*** zobowiązuje się:
   1) wykonywać czynności objęte przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością oraz z zachowaniem przepisów dotyczących bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych,
   2) czuwać nad prawidłową realizacją zadań,
   3) powierzać czynności osobom posiadającym odpowiednie (określone przepisami prawa) uprawnienia i kwalifikacje.
9. ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo kontroli ***Wykonawcy*** w zakresie realizacji przedmiotu umowy (w tym jakości i terminowości świadczonych usług) oraz zobowiązuje ***Wykonawcę*** do udzielenia w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości.
10. ***Zamawiający*** zobowiązuje się do pokrywania kosztów schronienia i świadczonych usług wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania osoby skierowanej w placówce. Faktyczne przebywanie osoby w schronisku musi być potwierdzone jej podpisem na liście obecności.
11. ***Wykonawca*** zobowiązany jest informować ***Zamawiającego*** o wszelkich okresach nieobecności osoby skierowanej w placówce.
12. Umieszczenie osoby w placówce prowadzonej przez ***Wykonawcę*** odbywać się będzie na podstawie decyzji administracyjnej przyznającej schronienie wraz z usługami opiekuńczymi, wydanej przez ***Zamawiającego***.
13. Osobą upoważnioną przez ***Wykonawcę*** do kontaktów z ***Zamawiającym*** będzie ……tel……..

e-mail……..

§ 2

1. Strony ustalają, że w okresie obowiązywania umowy cena za 1 osobo/dzień wynosi ……..zł brutto (słownie: .....). w tym ……% podatku VAT
2. Kwota, o której mowa w ust. 1 obowiązywać będzie przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi iloczyn liczby osób skierowanych do schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, liczby pobytu w placówce oraz ceny za 1 osobo/dzień brutto.
4. Maksymalna wartość przedmiotu umowy wynosi …….. zł słownie ……..

5. W okresie realizacji zamówienia wartość przedmiotu umowy może ulec zmianie.
6. W przypadku skorzystania przez ***Zamawiającego*** z uprawnienia, o którym mowa w ust. 5 ***Wykonawcy*** z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia finansowe ani prawne.

§ 3

W przypadku realizacji zamówienia z udziałem podwykonawców, ***Wykonawca*** odpowiada za ich działania jak za działania własne i ***Zamawiający*** nie ponosi odpowiedzialności za zapłatę wynagrodzenia podwykonawcom.

§ 4

1. ***Wykonawca*** oświadcza, iż jest czynnym zarejestrowanym podatnikiem podatku VAT / jest zwolniony z podatku VAT na podstawie art. ..... ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług [2]. W okresie realizacji zamówienia ***Wykonawca*** wystawiał będzie w formie papierowej miesięczne faktury.
2. Faktury wystawiane przez ***Wykonawcę*** zawierać będą następujące dane:

   Nabywca: **MIASTO BEŁCHATÓW**
   ul. Kościuszki 1
   97-400 Bełchatów
   NIP 7692166386

   Odbiorca faktury: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**
   ul. Staszica 18
   97-400 Bełchatów
3. Wraz z fakturą ***Wykonawca*** przedstawi ***Zamawiającemu*** specyfikację zawierającą rozliczenie miesięcznej płatności oraz listy obecności. Specyfikacja zawierać będzie: imię i nazwisko osoby skierowanej, liczbę dni w placówce i ogólną kwotę do zapłaty przez ***Zamawiającego.***
4. Zapłata następować będzie przelewem, na rachunek bankowy ***Wykonawcy*** w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby ***Zamawiającego***.
5. Zmiana siedziby MOPS nie powoduje konieczności zmiany umowy w części dotyczącej wskazania odbiorcy faktury. O zmianie adresu ***Zamawiający*** powiadomi ***Wykonawcę*** drogą pisemną lub drogą mailową.
6. Zamawiający będzie dokonywał płatności na wykonaną usługę z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności [3]
7. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy w (nazwa banku) ..... o nr..... ..... należy do .... (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania/adres albo firma/siedziba i adres podmiotu) i został dla niego utworzony wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.[4]

§ 5

Umowa zostaje zawarta na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

---

[2] wybrać właściwe

[3] Zapis nie dotyczy płatności dokonywanej na podstawie faktury gdzie występuje zwolnienie z podatku VAT

[4] Jw.

§ 6

1. ***Wykonawca*** w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy zobowiązany będzie zapłacić ***Zamawiającemu*** karę umowną w wysokości 1500,00 zł (słownie: tysiąc pięćset złotych 00/100) w przypadku, gdy ***Zamawiający*** odstąpi od umowy lub ją rozwiąże z powodu okoliczności, za które odpowiada ***Wykonawca***.
2. ***Wykonawca*** w przypadku nienależytego wykonania umowy zobowiązany będzie zapłacić ***Zamawiającemu*** karę umowną w wysokości 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc zł 00/100).
3. ***Wykonawca*** wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należnego wynagrodzenia.
4. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania części lub całości umowy powstanie szkoda przewyższająca zastrzeżoną karę umowną bądź szkoda powstanie z innych przyczyn, niż te, dla których zastrzeżono karę, ***Zamawiającemu*** przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowań na zasadach ogólnych.

§ 7

1. ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim wypadku ***Wykonawcy*** przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania części umowy.
2. ***Zamawiający*** zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy poprzez jednostronne wypowiedzenie umowy w trybie natychmiastowym wyłącznie, gdy ***Wykonawca*** dopuszcza się naruszenia istotnych postanowień umowy.
3. Formalną podstawą do rozwiązania umowy przez ***Zamawiającego*** w trybie opisanym w ust. 2 jest stwierdzenie nieprawidłowości na podstawie wyników kontroli wewnętrznej lub zewnętrznej.

§8

Z zastrzeżeniem § 4 ust. 5 zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Ewentualne spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby ***Zamawiającego***.

§ 10

1. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego zamieszczone są na stronie internetowej http://www.mopsbelchatow.pl/p,118,umowy.
2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych klientów MOPS, o których mowa w niniejszej umowie będzie przedmiotem odrębnie zawartej umowy.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego Kodeksu postępowania cywilnego, ustawy o pomocy społecznej oraz 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.

§ 12

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje ***Zamawiający***, a jeden ***Wykonawca.***

.....	.....
Podpis Wykonawcy	***Podpis Zamawiającego***