

UMOWA nr .....

zawarta w dniu .....

pomiędzy:

**Gminą Dolice – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej**, ul. Ogrodowa 16, 73 – 115 Dolice, reprezentowanym przez Anitę Ukleja - Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dolicach, zwaną dalej Zamawiającym.

a

.....  
.....  
....., reprezentowanym przez  
.....  
.....  
zwanym dalej Wykonawcą.

Strony niniejszej umowy ustalają, co następuje:

## §1

1. Zamawiający zleca Wykonawcy usługę udzielenia schronienia w **schronisku dla osób bezdomnych** osobom skierowanym przez Zamawiającego na podstawie decyzji administracyjnej.
2. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę  
.....  
(ilość i płeć osób)  
zdolnym do samoobsługi.
3. Jeżeli Wykonawca będzie dysponował większą ilością miejsc, możliwe jest skierowanie kolejnych osób, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Wykonawcą.
4. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę w Schronisku poprzez zapewnienie całodobowego, tymczasowego schronienia oraz zobowiązuje się /nie zobowiązuje się\* świadczyć usługi ukierunkowane na wzmacnianie aktywności społecznej, wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej.
5. Wykonawca oświadcza, że zna i przestrzega aktualnych zasad prowadzenia usług schronienia określonych w aktualnie obowiązujących przepisach prawa.

## § 2

1. Osoby kierowane przez Zamawiającego będą zgłaszać się do Wykonawcy z decyzją administracyjną, określającą zakres przyznanej przez Zamawiającego pomocy oraz z kontraktem socjalnym.
2. Przed skierowaniem osoby bezdomnej do Wykonawcy, Pracownik socjalny Zamawiającego zawsze skontaktuje się z Wykonawcą telefonicznie na numer.....
3. W przypadku zgłoszenia się osoby bezdomnej z Gminy Dolice bezpośrednio do Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania (telefonicznie nr 91 5640 129 lub drogą elektroniczną [gops@dolice.pl](mailto:gops@dolice.pl) lub faxem nr 91 5640 237) pracownika socjalnego bądź kierownika Zamawiającego.

4. W okresie zimowym lub innej sytuacji nagłej, mogącej stanowić zagrożenie życia i zdrowia osoby ubiegającej się o świadczenie, w przypadku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający wystosuje pismo do OPS w ..... o przeprowadzenie wywiadu środowiskowego i wydanie decyzji administracyjnej w trybie art. 101 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, wówczas nie jest wymagany kontrakt socjalny.
5. Zamawiający zastrzega, że nie ma możliwości wydania decyzji przyznającej świadczenia niepieniężne, tj. schronienia czy posiłków z datą wsteczną.

### § 3

1. Strony ustalają, że opłata za pobyt jednej, przyjętej osoby wynosi ..... zł brutto dziennie.
2. W przypadku przyznania przez Zamawiającego pomocy w formie posiłku, cena jednego ciepłego posiłku wynosi.....zł. brutto, natomiast całodzienne wyżywienie wynosi .....zł. brutto.

### § 4

Płatność nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania dokumentu księgowego na rachunek bankowy podany w dokumencie.

### § 5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczenia usług określonych w niniejszej umowie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia ustnie lub pisemnie, w zależności od żądania kontrolującego i w określonym terminie, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zleconej usługi.

### § 6

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron albo za miesięcznym okresem wypowiedzenia jedynie w okolicznościach, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy. Środki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym na te okoliczności protokole.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nienależytego wykonania umowy lub nieterminowych płatności.

### § 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

### § 8

Umowa została zawarta na okres **od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.** w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(Zamawiający)

.....  
(Wykonawca)