**Załącznik nr 2**

**UMOWA Nr ………/*projekt*/**

**z dnia ……….2018 r.**

Zawarta pomiędzy **Gminą Żary o statusie miejskim, Plac Rynek 1-5, 68-200 Żary NIP: 928-207-76-26** – **Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Żarach, ul. Domańskiego 1, 68-200 Żary** reprezentowanym przez:

Kierownika Ośrodka **– Katarzynę Pękalę**

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego MOPS – **Gretty Bąkowskiej**

zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a ***nazwa organizacji prowadzącej schronisko, adres organizacji*, NIP ………………………**

***nazwa i adres placówki***

reprezentowaną przez:

Dyrektora/Kierownika – **……………………**

zwaną dalszej części umowy **WYKONAWCĄ**.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy na podstawie art. 4 pkt.8 tj. zasad realizacji zamówień wyłączonych z obowiązku stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z póź. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę schronienia na rzecz osób bezdomnych z terenu Gminy Żary o statusie miejskim, kierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług o których mowa w § 1 niniejszej umowy zawierających: nocleg, trzy posiłki dziennie w tym jeden gorący, podstawowe warunki socjalne (kąpiel, środki czystości, wymiana oraz pranie i suszenie odzieży, prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu uregulowanie podstawowych spraw życiowych oraz rozwijanie i wzmacnianie aktywności i samodzielności życiowej, współpracę z MOPS w Żarach w zakresie realizacji kontraktów socjalnych i indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności).

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić w okresie trwania umowy …. miejsc dla osób, którym świadczone będą usługi schronienia.

2. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi schronienia i liczba świadczeń będzie uzależniona od rzeczywistej liczby osób, które wymagają pomocy w formie schronienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wyczerpania całego przedmiotu zamówienia.

3. Usługi będą świadczone w oparciu o indywidualne decyzje administracyjne i skierowanie wystawione przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach.

4. W szczególnych przypadkach w godzinach popołudniowych, osoba bezdomna może być przyjęta bez skierowania.

5. O przyjęciu osoby bez skierowania Wykonawca niezwłocznie powiadamia MOPS w Żarach.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości świadczonych usług oraz zgodności ich wykonania z umową.

7. Wykonawca zobowiązany jest nie później niż w ciągu 3 dni poinformować pisemnie Zamawiającego o wydaleniach skierowanych osób bezdomnych z placówki z podaniem przyczyny.

8. Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie poinformować Zamawiającego, o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia, a także o fakcie opuszczenia placówki przez osobę bezdomną.

§ 4

1. Cena jednostkowa jednego świadczenia dla jednej osoby, o którym mowa w § 2 niniejszej umowy wynosi ….. złotych (słownie: ……………………).

2. Miesięczny koszt pobytu jednej osoby będzie wynikał z jednostkowej ceny za jedno świadczenie pomnożonej przez liczbę faktycznych świadczeń w danym miesiącu. Kwota wymienionego świadczenia zostanie bezpośrednio przekazana na konto Wykonawcy.

3. Koszt określony w ust. 1 nie podlega zmianie przez cały czas trwania umowy.

3. W przypadku osób skierowanych przez Zamawiającego do Wykonawcy posiadających dochód mniejszy niż 100% kryterium dochodowego w pomocy społecznej, Zamawiający dokona zapłaty 100% kosztów świadczenia ( kosztów pobytu).

4. Osobom bezdomnym, którym dochód przekracza kwotę kryterium dochodowego w pomocy społecznej, pomoc w formie schronienia udzielana jest odpłatnie w wysokości określonej Uchwałą nr XXXIX/9/18 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 28 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia udzielających schronienie osobom tego pozbawionym, w tym osobom bezdomnym.

5. Wysokość odpłatności za pobyt oraz sposób płatności, ustalane jest indywidualnie w decyzji administracyjnej na podstawie udokumentowanego rodzinnego wywiadu środowiskowego po przeprowadzeniu postępowania.

6. Zamawiający zobowiązuje się do pokrycia kosztów pobytu za osoby skierowane wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania osoby bezdomnej w schronisku.

§ 5

1. Rozliczenie usług następować będzie co miesiąc, w terminie do 10- dnia następnego miesiąca.

2. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu wraz z fakturą: imienny wykaz osób objętych schronieniem oraz termin pobytu w schronisku. Zapłata nastąpi w ciągu 14 dni od daty jej otrzymania, przelewem na numer konta wskazany przez Wykonawcę.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

1. Umowa została zawarta na okres od ……..2018 r. do ………...2018 r.

2. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**