

UMOWA NR/U/2020

Niniejsza umowa została zawarta w dniu..... r., pomiędzy:

Gminą Trzebnica
Pl. M.J. Piłsudskiego 1
55-100 Trzebnica
NIP: 915-16-03-770,

dla Ośrodka Pomocy Społecznej (OPS),
pl. M.J. Piłsudskiego 1
55-100 Trzebnica

Zwanym dalej zamawiającym,
Reprezentowanym przez:

Dyrektora OPS – Iwonę Grobelną
przy kontrasygnacie głównego księgowego – **Pani Doroty Stępień**
a

.....
Zwanym dalej wykonawcą, reprezentowanym przez:

.....
.....
.....

§1

1. Niniejsza umowa normuje kwestie umieszczania osób potrzebujących pomocy, starszych (z wyjątkiem nieletnich) przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy w

.....
2. OPS w Trzebnicy przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie do 2 osób.

3. Podana przez OPS ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia i zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec OPS.



GMINA
TRZEBNICA



4. OPS dopuszcza także zwiększenie zakresu usługi liczby osób i będzie dokonywało zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko.

§2

Każdorazowe umieszczenie osoby odbywa się na podstawie skierowania wydanego przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy po uzgodnieniu z Kierownikiem

.....
.....

§3

1. Osoba skierowana ponosi odpłatność za pobyt w schronisku zgodnie z obowiązującą uchwałą Rady Miejskiej w Trzebnicy, w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w schroniskach dla osób bezdomnych.
2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy pokrywa różnicę miesięcznego kosztu pobytu.
3. Stawka dzienna pobytu wynosizł (słownie:zł).

§4

Odpłatność, o której mowa w §3, będzie realizowana na podstawie wystawianych przeznot księgowych, a koszt pobytu naliczany będzie poprzez pomnożenie liczby dni, które osoba spędziła w Schroniskui stawki dziennego utrzymania.

§5

Notę księgową, o której mowa w §4, zobowiązane jest składać w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy do dnia 10 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§6

Należność na podstawie noty Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy, będzie przekazywać przelewem na rachunek bankowy:do dnia 15 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§7

Brak złożonej w terminie noty księgowej, o której mowa w § 4, skutkuje możliwością odmowy opłacenia pobytu osoby skierowanej.

§8

.....
w ramach niniejszej umowy, zobowiązuje się do zapewnienia skierowanej osobie noclegu.

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W TRZEBNICY

pl. M.J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica

tel.: 71 312 05 27, fax.: 71 387 16 55, e-mail: ops@ops.trzebnica.pl www.bip.trzebnica.pl



GMINA
TRZEBNICA



§9

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.

§10

Umowa może być zerwana z miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem.

§11

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięcia w drodze negocjacji lub rozstrzygnięcia przez Sąd właściwy ze względu na siedzibę Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy

§12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach

.....
Dyrektor OPS

.....
Wykonawca

.....
Główny Księgowy