

---

*pieczętka firmowa Wykonawcy*

## FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:** Gmina Wiskitki – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach  
ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  
**Świadczenie usług w zakresie udzielenia schronienia, które realizuje Gmina Wiskitki - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach w ramach swoich zadań ustawowych – przetarg II**

**Dane Wykonawcy:**

*Nazwa Wykonawcy:* .....

*adres:* .....

*województwo:* .....

*NIP:* ..... *Regon:* .....

*Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:*

.....

*Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:*

*numer telefonu:* ..... *numer faksu:* .....

*e-mail:* .....

*Adres do korespondencji (inny niż adres siedziby Wykonawcy):*

.....

.....

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wskazanym w SIWZ oraz projektem umowy stanowiącym załącznik do SIWZ:

- **8 osób** bezdomnych (mężczyźni i kobiety), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Wiskitki zgodnie z art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2019.1507) oraz innym osobom w szczególnie uzasadnionych przypadkach mającym miejsce zameldowania na pobyt stały w Gminie Wiskitki w lokalu mieszkalnym, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

| Lp. | Rodzaj kosztu (dzienny)   | Cena jednostkowa brutto (w PLN) | Przewidywana ilość osób | Przewidywana ilość dni | Wartość oferty brutto (w PLN) (3 x 4 x 5) |
|-----|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|---|
| 1.  | 2.                        | 3.                              | 4.                      | 5.                     | 6.  |
| 1   | Koszt pobytu całodobowego |                                 | 8                       | 294                    |   |

- **7 osobom** bezdomnym z problemem alkoholowym (mężczyźni i kobiety), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Wiskitki zgodnie z art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2019.1507) oraz innym osobom w szczególnie uzasadnionych przypadkach mającym miejsce zameldowania na pobyt stały w Gminie Wiskitki w lokalu mieszkalnym, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

| Lp. | Rodzaj kosztu (dzienny)   | Cena jednostkowa brutto (w PLN) | Przewidywana ilość osób | Przewidywana ilość dni | Wartość oferty brutto (w PLN) (3 x 4 x 5) |
|-----|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|---|
| 1.  | 2.                        | 3.                              | 4.                      | 5.                     | 6.  |
| 2   | Koszt pobytu całodobowego |                                 | 7                       | 294                    |   |

- **3 osobom** bezdomnym ze specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (mężczyźni i kobiety) - zwanych dalej SUO, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Wiskitki zgodnie z art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2019.1507) oraz innym osobom w szczególnie uzasadnionych przypadkach mającym miejsce zameldowania na pobyt stały w Gminie Wiskitki w lokalu mieszkalnym, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

| Lp. | Rodzaj kosztu (dzienny)   | Cena jednostkowa brutto (w PLN) | Przewidywana ilość osób | Przewidywana ilość dni | Wartość oferty brutto (w PLN) (3 x 4 x 5) |
|-----|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|---|
| 1.  | 2.                        | 3.                              | 4.                      | 5.                     | 6.  |
| 3   | Koszt pobytu całodobowego |                                 | 3                       | 294                    |   |

W związku z powyższym oferuję realizację zamówienia za **łącznie** (należy zsumować kwoty brutto dla każdego z rodzajów zamówienia) kwotę ofertową ..... zł brutto (cena

oferty brutto; słownie: ..... ), to jest  
..... zł netto (cena oferty netto; słownie:  
..... ).

Tym samym gwarantuję czas przyjazdu do osoby od momentu zgłoszenia (*należy zaznaczyć właściwy okres*):

- Do 60 minut od chwili zgłoszenia
- Do 120 minut od chwili zgłoszenia
- Do 180 minut od chwili zgłoszenia
- Powyżej 180 minut od chwili zgłoszenia

Usługa będzie realizowana w:

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

*(należy wymienić wszystkie miejsca (adresy) realizacji usługi)*

2. Oświadczam/-my, że złożona oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia, a zaofferowana cena nie jest ceną dumpingową i nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 419 ze zm.).
3. Oświadczam/-my, że zamówienie wykonam/-my zgodnie z zakresem rzeczowym przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Oświadczam/-my, że:
  - 1) zapoznałem/-liśmy się z warunkami zamówienia, treścią SIWZ oraz projektem umowy i nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń,
  - 2) zdobyłem/-liśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty i wykonania zamówienia,
  - 3) jestem/-eśmy związany/-ni złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
  - 4) zapoznałem/-liśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ, przyjmuje/-emy go bez zastrzeżeń i we wskazanym przez Zamawiającego terminie i miejscu zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy, na warunkach określonych w SIWZ,
  - 5) akceptujemy warunki płatności znajdujące się w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ.
5. Oświadczam/-my, że zamówienie zrealizuje/-emy sami /przy udziale podwykonawców:
  - 1) .....  
.....  
.....  
*(część powierzonego zamówienia i firma podwykonawcy)*
  - 2) .....  
.....  
.....

*(część powierzonego zamówienia i firma podwykonawcy)*

- 3) .....
- .....
- .....

*(część powierzonego zamówienia i firma podwykonawcy)*

6. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie **do dnia 31.12.2020 r.**
7. Zostałem/-liśmy poinformowany/-ni, że mogę/-żemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Wykonawca zastrzega\*, że na stronach \_\_\_\_\_ oferty zawarł informacje, stanowiące tajemnicę jego przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*\*Proszę wypełnić, jeżeli w ofercie zawarte są informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy*

Oświadczam/-my, że jestem / jesteśmy: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą *(niepotrzebne skreślić)*

9. Niniejsza oferta zawiera .....kolejno ponumerowanych stron.

10. Integralnymi częściami niniejszej oferty są następujące załączniki:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

.....

*miejsceowość,*

.....

*data*

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią  
imienną Wykonawcy lub osoby/osób  
właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*

.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
miejsowość i data

Nazwa Wykonawcy: .....

adres: .....

reprezentowany przez :

.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**  
*składane na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.*  
*Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest Świadczenie usług w zakresie udzielenia schronienia, które realizuje Gmina Wiskitki - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach w ramach swoich zadań ustawowych (przetarg II) prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach, oświadczam / -my co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/-my, że spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 2 SIWZ.

.....  
miejsowość, data

.....

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy  
lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/-my, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

.....

*miejsowość, data*

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną  
Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*

---

**Uwaga!** *Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa je każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

.....  
( pieczęć firmowa )

.....  
miejsowość i data)

Nazwa Wykonawcy:

.....

adres: .....

.....  
reprezentowany przez :

.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług w zakresie udzielenia schronienia, które realizuje Gmina Wiskitki - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach w ramach swoich zadań ustawowych (przetarg II), prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach, oświadczam / -my, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/-my, że nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych,

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych

Oświadczam/-my, że zachodzą w stosunku do mnie / nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 ustawy Prawo zamówień publicznych). Jednocześnie oświadczam/-my, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam/my, że następujący/-ce podmiot/-y, będący/-e podwykonawcą/-ami: .....  
..... (podać pełną nazwę /firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ Pesel, KRS/CEiDG) nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/-my, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych

---

*Uwaga! Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa je każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*



.....  
( pieczęć firmowa )

.....  
miejsowość i data)

Nazwa Wykonawcy:

adres: .....

.....  
reprezentowany przez :  
.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O PRZYNALEŻENIU LUB BRAKU PRZYNALEŻENIU DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest Świadczenie usług w zakresie udzielenia schronienia, które realizuje Gmina Wiskitki - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach w ramach swoich zadań ustawowych (przetarg II), prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach, oświadczam / -my, że:

Nie należę/-ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.)\*.

.....  
miejsowość,

.....  
data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną  
Wykonawcy lub osoby/osób  
właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych

Należę/-ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów\* (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.). i w załączeniu przedstawiam/-y listę podmiotów, które należą do tej samej grupy kapitałowej, które złożyły ofertę:

| L.p. | Nazwa i adres podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej |
|------|--|
| 1    |  |
| 2    |  |

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną  
Wykonawcy lub osoby/osób  
właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych

\* - zaznaczyć [X] właściwą opcję, pozostałe skreślić

\_\_\_\_\_

( pieczęć firmowa )

\_\_\_\_\_

miejsowość i data)

Nazwa Wykonawcy: .....

adres: .....

.....  
 reprezentowany przez :

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest Świadczenie usług w zakresie udzielenia schronienia, które realizuje Gmina Wiskitki - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach w ramach swoich zadań ustawowych (przetarg II), poniżej przedstawiam:

### WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, obejmujący co najmniej osoby wymagane w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 ppkt c SIWZ stosownie do oferowanej części zamówienia

Tabela nr 1 - Wykaz osób w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu

| 1   | 2               | 3                   | 4                                     |                          | 5                     |   |
|-----|-----------------|---------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------|---|
|     |                 |                     | Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie |                          |                       |   |
| Lp. | Nazwisko i imię | Pełnione stanowisko | Nazwa dokumentu                       | Nazwa wystawcy dokumentu | Rok wydania dokumentu | Informacje o podstawie dysponowania osobą |
|     |                 |                     |                                       |                          |                       |   |
|     |                 |                     |                                       |                          |                       |   |
|     |                 |                     |                                       |                          |                       |   |
|     |                 |                     |                                       |                          |                       |   |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Tabela nr 2 - Wykaz osób – dodatkowy personel

| Lp. | Nazwisko i imię | Pełnione stanowisko | 4                                     |                         |                       | 5 |
|-----|-----------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---|
|     |                 |                     | Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie |                         |                       |   |
|     |                 |                     | Nazwa dokumentu                       | Nazwa wystawy dokumentu | Rok wydania dokumentu |   |
|     |                 |                     |                                       |                         |                       |   |
|     |                 |                     |                                       |                         |                       |   |
|     |                 |                     |                                       |                         |                       |   |

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/apowaznionych

**Uwaga:** Informacja o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w wykazie -- należy podać czy jest to np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, czy też osoba podana w wykazie, zostanie udostępniona przez inny podmiot. W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, udostępnionych przez inne podmioty, do wykazu należy dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji wskazanych w wykazie osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/apowaznionych

**Uwaga!** Niniejszy Wykaz osób składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa je Pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

|     |  |
|-----|--|
| 29. |  |
| 30. |  |
| 31. |  |

**Wykaz osób zatrudnionych na umowę o pracę**

| <b>Imię i nazwisko<br/>osoby zatrudnionej</b> | <b>Stanowisko</b> | <b>Okres zatrudnienia</b> | <b>Uwagi</b> |
|---|-------------------|---------------------------|--------------|
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |

## UMOWA Nr .....

zawarta w dniu .....2020 r. pomiędzy:

Gminą Wiskitki – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wiskitkach, ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki, NIP: 838 16 61 813, reprezentowanym przez Agnieszkę Stępską – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiskitkach, zwanym dalej Zamawiającym,

a

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

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „*Świadczenie usług w zakresie udzielenia schronienia, które realizuje Gmina Wiskitki - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach w ramach swoich zadań ustawowych*” (przetarg II), na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.1843)

### § 1

Przedmiotem zawartej umowy jest świadczenie przez *Wykonawcę* usługi polegającej na zapewnieniu schronienia dla osób bezdomnych, spełniającej wymogi opisane w przepisach prawa (szczególnie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2019.1507) oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, która wraz z ofertą Wykonawcy stanowi integralny załącznik do niniejszej umowy.

### § 2

1. Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu wskazanym przez Wykonawcę w ofercie, tj.: .....
2. Wykonawca zobowiązuje się przyjmować do placówki osoby skierowane przez Zamawiającego lub inną pisemnie upoważnioną osobę. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

### § 3

1. Wykonawca zapewni realizację usługi, o której mowa w §1 w od dnia podpisania umowy do dnia **31.12.2020 r.**

### § 4

1. Strony ustalają, że za wykonanie usługi, o której mowa w § 1 zgodnie z niniejszą umową Zamawiający zapłaci *Wykonawcy* cenę ustaloną na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty, w wysokości nie przekraczającej kwoty ..... zł brutto (słownie: .....), w tym kwota netto w wysokości ..... zł (słownie: .....).

2. Strony ustalają **cenę jednostkową** - wysokość kosztów dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych zgodnie z SIWZ, na kwotę ..... **zł brutto**.
3. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu tylko osób skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach wyłącznie za czas rzeczywistego przebywania w placówce, a cena za wykonanie usługi będzie obliczana poprzez pomnożenie liczby dni faktycznego przebywania w placówce każdej z osób (liczbę osobodni) przez cenę jednostkową, tj. ....zł brutto
4. Faktyczne przebywanie danej osoby w placówce musi być potwierdzone podpisem danej osoby na Liście obecności (stanowiącej załącznik nr 4 do umowy) z zastrzeżeniem ust. 5
5. W przypadku braku możliwości złożenia podpisu przez osobę skierowaną i przebywającą w placówce, z przyczyn niezależnych od wykonawcy, dopuszcza się możliwość podpisu opiekuna potwierdzony przez kierownika placówki, za pisemną zgodą Zamawiającego.
6. Dokumentami niezbędnymi do uruchomienia płatności są
  - a) faktura za dany miesiąc świadczenia usługi;
  - b) zestawienie imienne obejmujące ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu (od, do) oraz kwotę należną do zapłaty przez Zamawiającego (wzór zestawienia stanowi załącznik nr 3 do umowy)
  - c) Lista obecności stanowiąca załącznik nr 4 do niniejszej umowy
7. Prawidłowo wystawiona faktura powinna zostać sporządzona z uwzględnieniem:

**Nabywca: Gmina Wiskitki**

ul. Kościuszki 1

96-315 Wiskitki

NIP 838-14-26-466

**Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach**

ul. Kościuszki 1

96-315 Wiskitki

8. Wystawioną poprawnie pod względem formalnym i rachunkowym fakturę wraz z załącznikami nr 3 i nr 4 do niniejszej umowy, za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 10-go dnia następnego miesiąca z zastrzeżeniem ust. 9.
9. Rozliczenie za miesiąc grudzień następować będzie do dnia 24 grudnia, przy czym fakturę Wykonawca przedłoży do dnia 29 grudnia 2020 r.
10. Zapłata wynagrodzenia dokonywana będzie w złotych polskich (PLN) przelewem bankowym na rachunek bankowy *Wykonawcy* wskazany na fakturze w terminie do 14 dni od otrzymania od *Wykonawcy* faktury poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do zwrotu otrzymanej od *Wykonawcy* faktury nieczytelnej, bądź niepoprawnej pod względem formalnym lub rachunkowym, co będzie skutkowało przesunięciem terminu płatności o okres przedłożenia *Zamawiającemu* poprawnego dokumentu.
11. Rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 10 służy do rozliczeń finansowych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej i jest dla niego prowadzony rachunek VAT, 7 o którym mowa w art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług.

12. Zleceniobiorca oświadcza, że jest / nie jest czynnym podatnikiem podatku VAT, a rachunek VAT został zgłoszony do właściwego urzędu skarbowego.
13. Wprowadza się następujące zasady dotyczące płatności wynagrodzenia należnego dla Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności:
  - 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo rozliczenia płatności wynikających z umowy za pośrednictwem metody podzielonej płatności (ang. split payment) przewidzianego w przepisach ustawy o podatku od towarów i usług.
  - 2) Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w Umowie:
    - a) jest rachunkiem umożliwiającym płatność w ramach mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa powyżej,
    - b) jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 1 września 2019 r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług.
  - 3) W przypadku gdy rachunek bankowy wykonawcy nie spełnia warunków określonych w ust. 13 pkt. 2b), opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w umowie, powstałe wskutek braku możliwości realizacji przez Zamawiającego płatności wynagrodzenia z zachowaniem mechanizmu podzielonej płatności bądź dokonania płatności na rachunek objęty wykazem, nie stanowi dla Wykonawcy podstawy do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek / odszkodowań lub innych roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.
  - 4) W przypadku zamiaru złożenia ustrukturyzowanej faktury wykonawca proszony jest o poinformowanie Zamawiającego o swoim zamiarze w terminie 7 dni przed terminem jej złożenia. Zamawiający niezwłocznie przekaze wykonawcy informację o numerze konta na platformie PEF.

## § 5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszej umowy bez wcześniejszego uzgadniania terminu, przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego, a w szczególności do:
  - 1) kontroli dokumentowania zatrudnienia osób wykonujących podstawowe usługi w danej placówce (opiekunowie) – zgodnie z art. 29 ust. 3a ustawy Pzp.  
Zamawiający uznaje, że wykonywanie podstawowych usług polega na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz.U.2019.1040).
  - 2) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,
  - 3) kontroli warunków socjalno-bytowych osób bezdomnych,
  - 4) każdorazowej kontroli na uzasadniony wniosek lub skargę złożoną przez osobę bezdomną, przebywającą w placówce.
2. W ramach nadzoru i kontroli, o których mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy *Zamawiającego* lub osoby upoważnione przez *Zamawiającego* mają prawo do badania wszelkich dokumentów (w tym dokumentacji osobowo - placowej i kart pracy osób świadczących usługi) oraz innych nośników informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji umowy, oraz mogą żądać udzielania ustnie lub na piśmie wszelkich informacji dotyczących wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. *Wykonawca* wraz z podwykonawcą wskazanym przez Wykonawcę na żądanie upoważnionego pracownika *Zamawiającego* lub osoby upoważnione przez



*Zamawiającego* jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić, wraz z możliwością ich kopiowania, wszelkie dokumenty oraz inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez tą osobę.

3. *Wykonawca* oświadcza, że przy realizacji przedmiotu umowy, stosownie do art. 29 ust. 3a ustawy Pzp, będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę, na warunkach i w terminach określonych w niniejszym paragrafie osoby wykonujące usługi, o których mowa w rozdziale V SIWZ.
4. *Wykonawca* zatrudni osoby, o których mowa w ust. 3 na okres nie krótszy niż okres realizacji umowy.
5. W trakcie realizacji przedmiotu umowy na każde wezwanie *Zamawiającego*, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie (nie krótszym niż 5 dni), *Wykonawca* zobowiązuje się do przedłożenia *Zamawiającemu* oświadczenia w celu potwierdzenia spełnienia wymogu, o którym mowa w ust. 3 i ust. 4.
6. Oświadczenia *Wykonawcy* lub podwykonawcy, o którym mowa w ust. 5, powinno zawierać w szczególności:
  - 1) dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie,
  - 2) datę złożonego oświadczenia,
  - 3) wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu,
  - 4) oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu *Wykonawcy* lub podwykonawcy.
7. W przypadku, gdy złożone przez *Wykonawcę* lub podwykonawcę dowody, o którym mowa w ust. 5-6, będą niezgodne z prawdą lub nie potwierdzą spełnienia przez *Wykonawcę* lub podwykonawcę wymogu, o którym mowa w ust. 3, *Zamawiający* będzie uprawniony do naliczenia kary umownej zgodnie z § 9 ust. 4 i/lub rozwiązanie umowy zgodnie z § 8 ust. 1 pkt 4.
8. Niezłożenie przez *Wykonawcę* lub podwykonawcę w wyznaczonym przez *Zamawiającego* terminie żądanych przez *Zamawiającego* dowodów, o którym mowa w ust. 5 - 6 traktowane będzie jako niespełnienie przez *Wykonawcę* lub podwykonawcę wymogu, o którym mowa w ust. 3.
9. Dopuszcza się zmianę osoby zatrudnionej w ramach umowy o pracę, z zastrzeżeniem dotrzymania warunków zatrudnienia, o których mowa w ust. 3-4.
10. W przypadku wypowiedzenia lub rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem, *Wykonawca* jest zobowiązany powiadomić pisemnie *Zamawiającego* o tym fakcie w terminie 3 dni licząc od dnia, w którym nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy.
11. *Wykonawca* w terminie 14 dni od dnia powiadomienia, o którym mowa w ust. 10 zobowiązany jest zatrudnić inną osobę na umowę o pracę. Postanowienia ust. 3 – 8 stosuje się odpowiednio.
12. *Zamawiający* na wniosek *Wykonawcy* może odstąpić od zobowiązania *Wykonawcy* do zatrudnienia pracownika w okolicznościach, o których mowa w ust. 11, pod warunkiem, że do terminu zakończenia umowy pozostało nie więcej niż 30 dni.

13. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

## § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
- 1) przestrzegania i poszanowania wolności, praw i obowiązków człowieka i obywatela w stosunku do wszystkich osób korzystających ze schroniska lub noclegowni, w tym do przestrzegania ich dóbr osobistych zgodnie z przepisami obowiązującymi na terenie RP,
  - 2) prowadzenia rejestru osób korzystających z pomocy placówki skierowanych przez Zamawiającego,
  - 3) zatrudnienia przy realizacji usługi osób wskazanych w Wykazie stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej umowy;
  - 4) stałej współpracy z ośrodkiem właściwym ze względu na miejsce pobytu oraz Zamawiającym, przy realizacji planów pomocy, Indywidualnych Programów Wychodzenia z Bezdomności, kontraktów socjalnych i innych działań mających na celu wspieranie osób przebywających w schroniskach lub noclegowniach lub ich rodzin, polegającej w szczególności na:
    - a) współpracy z pracownikiem socjalnym ośrodka pomocy właściwego ze względu na miejsce pobytu oraz Zamawiającym przy ustalaniu i monitorowaniu planów pomocy,
    - b) motywowaniu osób bezdomnych, u których występuje problem uzależnienia, do podejmowania terapii odwykowej i jej kontynuowania,
    - c) motywowaniu osób bezdomnych do podejmowania wszelkiej aktywności zawodowej, jak również uczestnictwa w różnego rodzaju kursach, szkoleniach i innych formach aktywności społecznej i zawodowej,
    - d) motywowaniu do podejmowania lub kontynuacji leczenia somatycznego lub psychiatrycznego chorych osób bezdomnych, a także w miarę możliwości sprawdzanie stosowania zaleceń lekarskich,
    - e) pomocy osobom bezdomnym przy wypełnianiu i składaniu wszelkich dokumentów dotyczących realizowanego planu pomocy takich jak np. wnioski o nr PESEL, świadczenia rodzinne, dowód osobisty, dokumenty do ZUS, lokal socjalny, świadectwa pracy, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności itp.,
    - f) wsparciu osób bezdomnych w sprawach dotyczących unormowania ich sytuacji rodzinnej,
    - g) zapewnieniu dostępu do informacji o możliwych formach pomocy, a także zapewnieniu podstawowej informacji prawnej, medycznej i mieszkaniowej,
    - h) bieżącym i regularnym przekazywaniu każdej informacji dotyczącej osób skierowanych mającej wpływ na realizowaną pracę socjalną wobec tych osób w szczególności informacje dot. faktu opuszczenia schroniska przez osobę, naruszenia regulaminów i zasad współżycia w schronisku (z podaniem opisu zdarzenia), inne informacje dot. zmiany stanu zdrowia (w tym kondycji psychicznej), sytuacji zawodowej lub materialnej.

Informacje o których mowa należy przekazywać niezwłocznie, nie później niż w terminie do 3 dni roboczych od momentu ich powzięcia:

- 5) zapewnienia odpowiedniego wsparcia polegającego na pomocy w codziennym funkcjonowaniu, osobom tego wymagającym, w szczególności z powodu wieku, niepełnosprawności, długotrwałej choroby, będącym w stanie niezagrażającym zdrowiu bądź życiu innych osób przebywających w placówce;
  - 6) zapewnienia osobom dorosłym korzystającym z pomocy placówki posiłków zgodnie z SIWZ,
  - 7) zapewnienia osobom nieposiadającym żadnego dochodu, lub wskazanym przez Zamawiającego, jako nieposiadające wystarczającego dochodu, podstawowych środków higieny osobistej i czystości w ilości umożliwiającej utrzymywanie czystości, takich jak: proszek do prania, mydło, szampon, jednorazowe maszynki do golenia, papier toaletowy, art. higieniczne dla kobiet itp.
  - 8) zapewnienia pomocy mieszkańcom placówki w sytuacjach zagrażających ich życiu lub zdrowiu poprzez wezwanie lekarza pierwszego kontaktu lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.
  - 9) umożliwienia przeprowadzania wywiadów środowiskowych i prowadzenia pracy socjalnej z osobą skierowaną na terenie placówki
  - 10) zapewnienia bieżącego kontaktu pomiędzy pracownikiem schroniska, a pracownikami ośrodka pomocy właściwego ze względu na miejsce pobytu oraz Zamawiającego w każdym dniu pracy ośrodka pomocy; bieżący kontakt musi umożliwiać podjęcie natychmiastowych czynności sprawdzenia, kontroli, weryfikacji i przekazania informacji o sytuacji danej osoby w schronisku.
2. Dojazd do placówki osoby potrzebującej odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
  3. *Wykonawca* zobowiązuje się do zabezpieczenia odpowiednich warunków dotyczących stanu technicznego budynku, w szczególności w zakresie bezpieczeństwa p.poż. i sanitarno-higienicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

## § 7

1. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania **do dnia 31.12.2020 r.**
2. *Zamawiający* dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy na uzasadniony wniosek Wykonawcy/*Zamawiającego*. Dokonywanie zmian jest możliwe o ile wynika to z okoliczności, których, pomimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, i zmiany takie są niezależne od woli stron umowy lub są korzystne dla *Zamawiającego*, w szczególności:
  - 1) możliwa jest zmiana osób wymienionych w Wykazie osób, stanowiącym załącznik nr 5 do umowy (śmierć, choroba, ustanie stosunku pracy, inne zdarzenie losowe lub inne przyczyny niezależne od Wykonawcy) skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem, że nowe osoby muszą posiadać co najmniej takie same kwalifikacje i uprawnienia zawodowe jak osoby, które są zastępowane – niniejsza zmiana nie wymaga aneksowania umowy,
  - 2) wynagrodzenia, w przypadku zmiany przepisów prawa mających wpływ na treść umowy (od daty wejścia w życie przepisów określających zmianę),
  - 3) możliwe jest wydłużenie terminu świadczenia przedmiotowej usługi, jeżeli będzie to

konieczne do zachowania ciągłości przedmiotowej usługi dla podopiecznych Zamawiającego, o ile nie spowoduje to zwiększenia wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

3. Poza przypadkami określonymi w treści niniejszej umowy *Zamawiający* dopuszcza możliwość zmiany treści umowy w zakresie wynagrodzenia należnego *Wykonawcy*, w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług (od daty wejścia w życie przepisów określających zmianę),
  - 2) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę*.
4. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu, za wyjątkiem okoliczności wskazanych w ust. 2 pkt. 1.

## § 8

1. *Zamawiający* może rozwiązać umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego, przypadającego po miesiącu złożenia stosownego oświadczenia:
  - 1) w przypadku nie wywiązania się przez *Wykonawcę* z obowiązków, o których mowa w § 6 niniejszej umowy;
  - 2) w związku z nienależytym wykonywaniem przez *Wykonawcę*, innych niż określone w pkt 1 powyżej, obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym przede wszystkim dotyczących:
    - a) współpracy z *Zamawiającym*,
    - b) zapewnienia posiłków,
    - c) konsultacji o zamiarze usunięcia osoby z placówki i informowania o usunięciu osoby z placówki z podaniem przyczyny,
  - 4) w przypadku dwukrotnego nie wywiązania się przez *Wykonawcę* z obowiązku wskazanego w § 5 ust. 5-8.
2. *Zamawiający* może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia naruszenia przez *Wykonawcę* praw człowieka, godności osobistej lub naruszenia nietykalności cielesnej, bez możliwości dochodzenia przez *Wykonawcę* jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, *Zamawiający* może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takiej sytuacji *Wykonawca* może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 9

1. *Zamawiający* obciąża *Wykonawcę* karą umowną w wysokości:

- 1) 0,2% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku stwierdzenia nie przyjęcia osoby skierowanej do schroniska, za każdy stwierdzony przypadek,
- 2) 0,2 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku niewywiązania się przez *Wykonawcę* z obowiązków, o których mowa w § 6 ust. 3 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek,
- 3) 0,2 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w przypadkach nienależytego wykonania przedmiotu umowy, o których mowa w § 8 ust. 1 pkt. 2, za każdy stwierdzony przypadek.
2. W przypadku rozwiązania umowy z winy *Wykonawcy* oraz z powodu okoliczności, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 1 i 2, *Zamawiający* obciąży *Wykonawcę* karą umowną w wysokości 10 000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy zł 00/100).
3. W przypadku gdy kara określona w ust. 1 lub 2 nie pokryje całej szkody poniesionej przez *Zamawiającego*, *Zamawiającemu* przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
4. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2, mogą zostać potrącone z wynagrodzenia *Wykonawcy*, z chwilą zapłaty faktury/rachunku, lub *Wykonawca* zostanie nią obciążony dokumentem rozliczeniowym. W takim przypadku *Wykonawca* zobowiązuje się do jej uregulowania na zasadach i w sposób określony w tym dokumencie.
5. Należności wskazane w ust. 1 i 2 umowy podlegają kumulacji w przypadku wystąpienia wymienionych w nich zdarzeń.
6. W przypadku zwłoki w terminie zapłaty za fakturę/rachunek, o którym mowa w § 4 ust. 7, *Wykonawca* ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu zapłaty.

## § 10

1. *Wykonawca* ponosi pełną odpowiedzialność za ochronę poufności i bezpieczeństwa danych osobowych osób objętych usługami.
2. *Wykonawca* zobowiąże pisemnie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy do zachowania tajemnicy służbowej wobec informacji i danych osobowych pozyskanych w trakcie realizacji umowy.
3. W celu prawidłowego wykonania przez *Wykonawcę* obowiązków wynikających z umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez *Wykonawcę* takich obowiązków, *Zamawiający* powierzy *Wykonawcy* przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych przez *Zamawiającego*
4. *Wykonawca* oświadcza, iż zastosuje środki zabezpieczające z uwzględnieniem wymogów **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)**

## §11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu Cywilnego oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie.

2. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją postanowień niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla siedziby *Zamawiającego*.
3. Zamawiający zastrzega, że wierzytelności przysługujące *Wykonawcy* w związku z wykonaniem niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody *Zamawiającego*.
4. Strony zgodnie oświadczają, że wszelka korespondencja pomiędzy nimi, kierowana na adresy wskazane w niniejszej umowie, będzie uważana za skutecznie dostarczoną.
5. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Załączniki stanowiące integralną część umowy:
  - 1) załącznik nr 1 – SIWZ oraz oferta *Wykonawcy*
  - 2) załącznik nr 2 – Wzór skierowania
  - 3) załącznik nr 3 – Wzór zestawienia imiennego
  - 4) załącznik nr 4 – Lista obecności
  - 5) załącznik nr 5 – Wykaz osób

*Zamawiający*

*Wykonawca*

Wiskitki, dnia.....

**SKIEROWANIE**

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

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiskitkach kieruje do schroniska dla osób bezdomnych/ schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi/ noclegowni/ ogrzewalni\*

Pana/Panią .....  
.....,

ostatnio zameldowanego/ą; ul. ....

PESEL .....

na pobyt od dnia ..... do dnia.....

z jednym gorącym posiłkiem

Koszty odpłatności pokryte zostaną zgodnie z zapisami umowy nr ..... z dnia ..... .

.....  
( podpis i pieczętka osoby kierującej)

\* *niepotrzebne skreślić*

## Zestawienie Imienne

| Lista osób przebywających w placówce ..... |                 |       |    |           |                      |               |       |
|--|-----------------|-------|----|-----------|----------------------|---------------|-------|
| za miesiąc ..... 2018 r.                   |                 |       |    |           |                      |               |       |
| Lp<br>.                                    | Nazwisko i imię | Pobył |    | Ilość dni | Stawka za osobodzień | Kwota należna | Uwagi |
|  |                 | od    | do |           |                      |               |       |
| 1  |                 |       |    |           |                      |               |       |
| 2  |                 |       |    |           |                      |               |       |
| 3  |                 |       |    |           |                      |               |       |
| 4  |                 |       |    |           |                      |               |       |
| 5  |                 |       |    |           |                      |               |       |
| 6  |                 |       |    |           |                      |               |       |
|  | SUMA            | -     | -  |           |                      |               |       |



**Lista obecności**

za miesiąc .....2020 r.

Imię i nazwisko osoby skierowanej .....

Ostatnio zameldowany .....

| <b>Dzień miesiąca</b> | <b>Podpis potwierdzający obecność</b> |
|-----------------------|---------------------------------------|
| 1.                    |                                       |
| 2.                    |                                       |
| 3.                    |                                       |
| 4.                    |                                       |
| 5.                    |                                       |
| 6.                    |                                       |
| 7.                    |                                       |
| 8.                    |                                       |
| 9.                    |                                       |
| 10.                   |                                       |
| 11.                   |                                       |
| 12.                   |                                       |
| 13.                   |                                       |
| 14.                   |                                       |
| 15.                   |                                       |
| 16.                   |                                       |
| 17.                   |                                       |
| 18.                   |                                       |
| 19.                   |                                       |
| 20.                   |                                       |
| 21.                   |                                       |
| 22.                   |                                       |
| 23.                   |                                       |
| 24.                   |                                       |
| 25.                   |                                       |
| 26.                   |                                       |
| 27.                   |                                       |
| 28.                   |                                       |

|     |  |
|-----|--|
| 29. |  |
| 30. |  |
| 31. |  |

**Wykaz osób zatrudnionych na umowę o pracę**

| <b>Imię i nazwisko<br/>osoby zatrudnionej</b> | <b>Stanowisko</b> | <b>Okres zatrudnienia</b> | <b>Uwagi</b> |
|---|-------------------|---------------------------|--------------|
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |
|   |                   |                           |              |