Strona1

Załącznik nr 6

**WZÓR UMOWY nr ZP/SZP/14/2021**

*Dostawa leków*

*PAKIET nr \_\_.*

zawarta dnia \_\_\_\_\_2021r., pomiędzy:

**Szpitalem Powiatowym w Rykach sp. z o.o.** z siedzibą 08 – 500 Ryki przy ul. Żytnia 23, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sad Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem 0000767134, NIP: 5060118185, REGON 382358228, reprezentowanym przez: **Piotra Kieniga – Prezesa Zarządu,** zwaną w dalszej treści umowy **Zamawiającym,**

**i**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **,** reprezentowanym przez: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**zwanym w dalszej treści Umowy **Wykonawcą**

Wykonawca wyłoniony został w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 i następne ustawy z dnia 11września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019 ze zm.).

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków dla potrzeb oddziałów Szpitala Powiatowego w Rykach sp. z o.o., zamawianych przez aptekę szpitalną na adres 08-500 Ryki, ul. Żytnia 23 – PAKIET nr \_\_.

*(odpowiedni przedmiot zamówienia będzie określony oddzielnie dla każdego pakietu– dla każdej części zamówienia będzie podpisana odrębna umowa).*

1. Leki będą dostarczane w ilości zgodnej z aktualnymi potrzebami Zamawiającego oraz wg cen określonych w Formularzu cenowym, będącym treścią oferty Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
3. zmniejszenia zakresu zamówienia na skutek rezygnacji z zakupu części produktów wynikających z braku zapotrzebowania na dany asortyment lub
4. zwiększenia zakresu zamówienia w związku z koniecznością zwiększenia zapotrzebowania na dany asortyment
5. Dokonywanie zmian ilościowych przedmiotu zamówienia, o których mowa powyżej będzie możliwe na poziomie +/- 20 % całkowitej wartości brutto Umowy.
6. Zamawiający będzie składał zamówienie na poszczególne transze z co najmniej 72 – godzinnym wyprzedzeniem. Zamówienia będą składane drogą elektroniczną oraz dodatkowo potwierdzane telefoniczne przez Strony Umowy. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego niezwłocznie po otrzymaniu zlecenia zamówienia częściowego od Zamawiającego, o tym, iż dostawa nie zostanie dokonana w całości lub części albo zostanie dokonana w innym terminie.
8. Przedmiot zamówienia ma być nowy, dopuszczony do obrotu na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadać wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 6 września 2001r., Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2020r., poz. 944 ze zm.), wolny od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych.
9. Okres ważności przedmiotu zamówienia (przydatności do użycia) musi wynosić minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego, z zastrzeżeniem, iż Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia przedmiotu zamówienia z krótszym terminem ważności, przy czym dostawa produktu z krótszym terminem ważności musi być każdorazowo (przy każdej transzy) akceptowana przez Zamawiającego (aptekę szpitalną).
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przedstawienia ulotek, katalogów i innych dokumentów potwierdzających dopuszczenie produktu do obrotu oraz próbek niesterylnych podczas zlecenia poszczególnych transz.
11. Wykonawca odpowiada za ewentualne uszkodzenie towaru do chwili odbioru przez Zamawiającego w jego siedzibie.
12. Wykonawca zapewnia oznakowanie produktu leczniczego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 20 lutego 2009 r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania produktu leczniczego oraz treści ulotek (Dz. U. 2020 poz. 1847).
13. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub poprzez wynajętego w tym celu przewoźnika, zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanego asortymentu przed uszkodzeniami, czynnikami atmosferycznymi, itp.
14. Zamówienia będą składane przez Dział Farmacji Szpitalnej, tel. 533 327 017, e-mail: apteka@rykiszpital.pl
15. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy jest: \_\_\_\_, tel. \_\_, e-mail \_\_\_
16. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Dostawy poszczególnych transz będą się odbywać po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy drogą mailową (z potwierdzeniem telefonicznym) z 72 – godzinnym wyprzedzeniem,
w poniedziałki i/lub czwartki (dni otwarcia apteki) z następującą częstotliwością:

2 razy w tygodniu

**§ 2**

**Cena i rozliczenia**

1. Wynagrodzenie nominalne za wykonanie przedmiotu Umowy zostało ustalone na podstawie oferty Wykonawcy (Załącznik nr 1 do Umowy) i wynosi brutto **\_\_\_\_ zł, (słownie: \_\_\_ brutto),** z możliwością zwiększenia bądź zmniejszenia zakresu zamówienia o 20 % w ramach prawa opcji, o którym mowa w § 1 ust. 3 Umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym zakup produktów farmaceutycznych oraz ich transport.
3. Rozliczanie dostaw poszczególnych transz będzie się odbywać wg ilości określonych w danym zamówieniu oraz wg cen określonych w Formularzu cenowym.
4. Do każdej faktury Wykonawca dołączy zamówienie Zamawiającego określające ilość i rodzaj zamawianego asortymentu,
5. Faktury będą wystawiane na adres Zamawiającego i regulowane w terminie 30 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, przesłanej na adres poczty elektronicznej: apteka@rykiszpital.pl; w formacie PDF oraz XML
6. Rozliczenia będą dokonywane w walucie polskiej.
7. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy (należności głównych oraz odsetek) bez zgody Zamawiającego.
8. Wykonawcy mogą przesyłać do Zamawiającego faktury w formie ustrukturyzowanej za pośrednictwem systemu Platformy Elektronicznego Fakturowania - na podstawie ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2020r., poz. 1666 ze zm.).
9. UWAGA – Zamawiający informuje, iż na podstawie ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2019r., poz. 1018) rachunek bankowy określony w fakturze Wykonawcy będzie weryfikowany w zakresie zgodności z rachunkiem występującym na stronie Ministerstwa Finansów (rachunki rozliczeniowe wskazane w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub aktualizacyjnym, potwierdzone przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119 zg. pkt 6 Ordynacji podatkowej). W przypadku wpłat dokonywanych na wirtualne rachunki bankowe Wykonawca podaje na fakturze również odpowiadający mu numer rachunku rozliczeniowego zgłoszonego do Urzędu Skarbowego. W przypadku braku zgłoszenia rachunku do Urzędu Skarbowego lub innej niezgodności Zamawiający odmówi zapłaty wynagrodzenia do czasu wyjaśnienia nieprawidłowości.
10. Jeśli istnieje instrument dzielenia ryzyka to cena leku na fakturze zakupowej powinna to uwzględniać lub faktura korygująca przesyłana równocześnie z fakturą zakupu ostatecznie nie później niż w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty zakupu – umożliwi to bieżące kodowanie świadczeń dla płatnika z uwzględnieniem właściwej wartości refundacyjnej – brak konieczności dokonywania późniejszych korekt a tym samym opóźnienia w uzyskaniu refundacji.
11. Z uwagi na używane przez Szpital oprogramowanie informatyczne oraz przejrzystość w raportowaniu faktur do płatnika brak jest możliwości przyjmowania zbiorczych faktur korygujących – faktura korygująca winna dotyczyć tylko jednej faktury zakupowej.
12. Faktury zakupowe oraz faktury korygujące winny być dostarczane również w formie elektronicznej w formacie importowalnym do oprogramowania szpitalnego.
13. Cena określona w ust. 1 może ulec zmianie w przypadkach:
14. Zmian podatku VAT. W takim przypadku Wykonawca ma obowiązek poinformować Zamawiającego o zmianie podatku wraz wystawieniem kolejnej faktury, dla której będzie obowiązywać inna stawka podatku. Wówczas wynagrodzenie brutto Wykonawcy ulegnie stosownym zmianom (o wielkość zmienionego podatku VAT) natomiast wartość wynagrodzenia netto pozostanie bez zmian;
15. Zmiana, o której mowa w ust. 13 nie będzie wymagała zawierania aneksów.

**§ 3**

**Reklamacje**

1. Zamawiający niezwłocznie po każdorazowej dostawie złoży reklamację jeżeli stwierdzi wadliwość danej transzy (w tym braki ilościowe).
2. Reklamacje będą składane na adres e-mail: ……………@……….
3. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w terminie 3 dni do daty jej zgłoszenia, oraz (jeżeli potwierdzi się wadliwość towaru) wymiany reklamowanego towaru na wolny od wad, na własny koszt, w terminie do 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji.

**§ 4**

**Kary umowne**

1. W przypadku odstąpienia którejkolwiek ze Stron od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % nominalnej wartości brutto Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 Umowy.
2. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania całości lub części dostawy danej transzy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1 % nominalnej wartości brutto Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 Umowy.
3. Niedostarczenia lub dostarczenia asortymentu niezgodnego z SWZ oraz zestawieniem asortymentowo - cenowym lub Umowie, w wysokości 500zł za każdy stwierdzony przypadek.
4. Suma kar umownych, naliczonych wg treści ust. 2 Umowy nie może przekroczyć 9 % nominalnej wartości Umowy brutto, określonej w § 2 ust. 1 Umowy. W przypadku, gdy kary umowne przekroczą wartość 9% nominalnej wartości Umowy brutto, Zamawiający ma prawo do natychmiastowego wypowiedzenia Umowy.
5. Kary umowne mogą być potrącane z należnego Wykonawcy wynagrodzenia bez konieczności uzyskania zgody Wykonawcy bądź płatne przez Wykonawcę na podstawie wezwania do zapłaty z 7 – dniowym terminem płatności.
6. W przypadku wystąpienia szkody przekraczającej wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 5**

**Rozwiązanie umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym z zachowaniem prawa do naliczenia kar umownych, w przypadku, gdy dostawa jest realizowana w sposób nienależyty lub sprzeczny z Umową, w szczególności w przypadku powtórzenia się 3 – krotnej nieprawidłowości w realizacji Umowy przez Wykonawcę, polegającej na:
3. Nieterminowej lub niezgodnej z zamówieniami realizacji dostaw poszczególnych transz;
4. Uchybieniu w zakresie jakości dostarczonego przedmiotu zamówienia lub jego terminów ważności;
5. Uchybieniu w zakresie m.in. naliczanych cen, terminów płatności w fakturach VAT wystawianych za dostawy przedmiotu Umowy;
6. Uchybieniu w zakresie skutecznego załatwienia reklamacji Zamawiającego.

**§ 6**

**Postanowienia końcowe**

1. Prawem właściwym dla niniejszej umowy jest prawo polskie.
2. Sądem właściwym miejscowo w sporach w przedmiocie niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Jurysdykcja dla rozstrzygania sporów w przedmiocie niniejszej umowy jest po stronie Polski.
4. Umowę zawarta została w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo farmaceutyczne oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także inne odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

Załączniki: