

(Wzór) UMOWA NR WSS/...../2017/DZP/.....

*poprowadzona postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Tekst jednolity: Dz. U. z 2015, poz. 2164 z późn. zm.)*

Umowa zawarta w dniu w Tychach pomiędzy:

Megrez Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Tychach przy ul. Edukacji 102, (43–100 Tychy), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, przez Sąd Rejonowy Katowice Wschód, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000302837, kapitał zakładowy w wysokości 17.953.850,00 zł, NIP 634-267-03-10, REGON 240872286

reprezentowaną przez:

Mariolę Szulc - Prezesa Zarządu

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą w przy ul.
wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, przez Sąd Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, kapitał zakładowy w wysokościzł

NIP:, REGON

reprezentowaną przez:

.....
.....

zwaną dalej „Wykonawcą”

o następującej treści :

§1

1. Na podstawie dokumentacji przygotowanej dla przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **5/17/ZP/PN** Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania dostawę: **leków, produktów diagnostycznych i materiałów aptecznych**, zwanych dalej przedmiotem umowy, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 1).
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy sukcesywnie w postaci dostaw częściowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści niniejszej umowy, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferty Wykonawcy, stanowiącymi integralną część niniejszej umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do spełnienia warunków określonych w niniejszej umowie, w szczególności odbierania przedmiotu umowy i zapłaty należnego wynagrodzenia.

§2

1. Umowa będzie realizowana sukcesywnie przez okres przez okres 12 miesięcy tj. do dnia bądź wcześniejszego wyczerpania kwoty określonej §3 ust. 1.
2. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w drodze zawarcia aneksu do umowy, w przypadku niezrealizowania jej pod względem ilościowym w obowiązującym terminie umownym, z przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy.
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny nie ulegną podwyższeniu oraz że obniżki cen i rabaty nie będą mniej korzystne, niż dla innych, porównywalnych z Zamawiającym odbiorców, z zastrzeżeniem §3 ust. 2 niniejszej umowy.
4. W przypadku obniżki cen przez Wykonawcę Wykonawca informuje Zamawiającego na piśmie o nowych cenach, a Strony w terminie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych podpiszą odpowiedni aneks do niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wpisanego do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Polski – dotyczy pakietów których przedmiotem są leki.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia świadectwa rejestracji leku na każde wezwanie Zamawiającego – dotyczy pakietów których przedmiotem są leki.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy posiadającego Certyfikat CE wystawiony przez notyfikowaną jednostkę certyfikującą lub dokument równoważny oraz przedłożenia certyfikatu CE lub dokumentu równoważnego na każde wezwanie Zamawiającego - dotyczy pakietów, których przedmiotem są wyroby medyczne.
8. W przypadku konieczności zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w Aptece (rejestr temperatur), od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.

§3

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy, będące sumą wynagrodzeń za dostawy częściowe nie może przekroczyć kwoty wykazanej w formularzu asortymentowo- cenowym, będącym załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy:

Pakiet nr X

brutto: zł

(słownie:...../100)

netto: zł + należny podatek VAT zł

Uwaga: powtórzyć w zależności od ilości pakietów na które zostaje zawarta umowa.

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług, z zastrzeżeniem, że wynagrodzenie netto pozostanie w wysokości określonej w ust. 1. W takiej sytuacji zmiana cen następuje w dniu wejścia w życie odpowiedniego rozporządzenia lub ustawy, nie wcześniej niż w dniu podpisania przez Strony aneksu zmieniającego w zakresie wiążącej je stawki podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu stosownego aneksu uwzględniającego zmianę stawki podatku od towarów i usług.

§4

1. Zamawiający będzie zamawiał dostawy częściowe przedmiotu umowy faksem lub mailowo aż do wyczerpania ilości określonych w formularzu asortymentowo- cenowym będącym załącznikiem do niniejszej umowy.
2. Upoważnionym do składania zamówień na dostawy częściowe ze strony Zamawiającego jest: każdorazowo Kierownik Apteki w chwili zawarcia niniejszej umowy mgr farm Aneta Żyła tel./fax nr 32/ 325-52-64, e-mail apteka@szpitalmegrez.pl lub osoba upoważniona przez Kierownika Apteki.
3. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe tel./fax nr....., e-mail
4. Zmiana osób upoważnionych do składania i przyjmowania zamówień nie stanowi zmiany niniejszej umowy i wymaga powiadomienia drugiej Strony na piśmie.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości dostaw częściowych oraz do niezłożenia zamówienia na pełen zakres asortymentu.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach formularza asortymentowo – cenowego przy zaznaczeniu, iż nie może być przekroczona kwota brutto należnego Wykonawcy wynagrodzenia za dany pakiet.
7. Niepełna realizacja zamówienia ze strony Zamawiającego nie narusza postanowień niniejszej umowy. Niezłożenie zamówienia w okresie obowiązywania umowy na przedmiot umowy w ilości określonej w załączniku nr 1 nie stanowi podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę wykonania umowy w pozostałej części ani też innych roszczeń finansowych.
8. Dostawa częściowa przedmiotu umowy odbywać się będzie do wskazanych pomieszczeń Apteki znajdującej się na terenie Zamawiającego.
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe max. **do ... (3) dni roboczych** od złożenia zamówienia w sposób określony w §4 ust.1 niniejszej umowy.
10. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy w przypadkach zamówienia określonego jako NA RATUNEK w ciągu 24 godzin od zgłoszenia zamówienia w sposób określony w §4 ust.1 niniejszej umowy (nie dotyczy Pakietu nr).
11. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i rozładować przedmiot umowy **do godz. 13:00** w dniu dostawy.
12. Dostawa przedmiotu umowy dokonywana będzie środkami transportu Wykonawcy lub wyspecjalizowanego przewoźnika na jego koszt i ryzyko z uwzględnieniem warunków określonych właściwymi przepisami wykonawczymi do art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne (t.j.: Dz.U. z 2008, Nr 45, poz. 271 z późn. zm.). Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania wybranego przewoźnika jak za własne działania lub zaniechania, niezależnie od profesjonalnego charakteru działalności przewoźnika.
13. Niezrealizowanie dostawy w ciągu ... (3) dni roboczych od daty przyjęcia zamówienia lub w ciągu 24 godzin w przypadku zamówienia "NA RATUNEK" upoważnia Zamawiającego do dokonania zakupu interwencyjnego u innego Wykonawcy, z uwzględnieniem postanowień § 7 ust 2 pkt d) niniejszej umowy.

§5

1. Przedmiot umowy dostarczany będzie w opakowaniu producenta, winien posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, numerze serii.

2. Dostarczany przedmiot umowy musi posiadać min. **(12 miesięczny)** termin ważności, licząc od daty dostawy.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w trakcie przyjęcia przedmiotu umowy, że dostarczony przedmiot umowy nie posiada oznakowania określonego w §5 ust. 1, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, niezgodności dostarczonego przedmiotu umowy z opisem zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym lub innych wad – Zamawiający zgłosi to Wykonawcy, który nie później niż w terminie 3 dni roboczych uzupełni braki ilościowe w przedmiocie umowy lub wymieni przedmiot umowy na nieposiadający wad. W razie stwierdzenia przez Zamawiającego nieusunięcia wad albo w przypadku wystąpienia nowych, zastosowanie ma procedura opisana w zdaniu poprzedzającym.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, niezgodności przedmiotu umowy z opisem zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, braku oznakowania dostarczonego przedmiotu umowy w sposób określony w §5 ust.1 lub innych wad, do dnia usunięcia tych uchybień Zamawiający będzie uważał zamówienie częściowe za niezrealizowane.
5. W przypadku konieczności uzupełnienia braków ilościowych, wymiany przedmiotu umowy na nieposiadający wad, Wykonawca dokona tych czynności na własny koszt i ryzyko – swoimi środkami transportu lub wyspecjalizowanego przewoźnika z uwzględnieniem zasad warunków o których mowa w §4 ust. 12.
6. Jeżeli w trakcie zastosowania przedmiotu umowy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych ujawnią się wady, których nie można było stwierdzić w trakcie przyjęcia przedmiotu umowy, Zamawiający zgłosi reklamację Wykonawcy, który ją rozpatrzy w terminie do 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisma reklamacyjnego wraz z reklamowanym towarem i w przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną wymieni reklamowany przedmiot umowy na nieposiadający wad lub poinformuje Zamawiającego o powodach nieuznania reklamacji.
7. W przypadku konieczności wymiany reklamowanego przedmiotu umowy na nieposiadający wad, Wykonawca dokona tych czynności na własny koszt i ryzyko – swoimi środkami transportu lub wyspecjalizowanego przewoźnika z uwzględnieniem zasad warunków, o których mowa w §4 ust. 12.
8. Do każdej partii dostarczonych towarów powinna być dołączona specyfikacja dostawy.
9. Zamawiający nie traci uprawnień z tytułu rękojmi, jeżeli nie zbadał rzeczy w czasie i w sposób przyjęty przy rzeczach tego rodzaju i nie zawiadomił niezwłocznie Wykonawcy o wadzie, a w przypadku gdy wada wyszła na jaw dopiero później - jeżeli nie zawiadomił Wykonawcy niezwłocznie po jej wykryciu.

§6

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty Wykonawcy w terminie **dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT za zamówioną dostawę częściową.
2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na wystawionej przez niego fakturze VAT.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§7

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kar umownych. W przypadku, gdy

wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną, Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

2. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę następującymi karami umownymi:
 - a) w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto, dotyczącego danego pakietu, określonego w §3 ust.1 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia w realizacji dostaw częściowych danego pakietu z zaznaczeniem, iż kara umowna nie może być mniejsza od 10,00 zł za każdy dzień opóźnienia,
 - b) w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto, określonego w §3 ust.1 niniejszej umowy dotyczącego pakietu na którego przedmiot umowy została złożona reklamacja, za każdy dzień opóźnienia w rozpatrzeniu reklamacji z zaznaczeniem, iż kara umowna nie może być mniejsza od 10,00 zł za każdy dzień opóźnienia,
 - c) w wysokości 10% wynagrodzenia brutto danego pakietu, określonego w §3 ust.1 niniejszej umowy w przypadku rozwiązania umowy na określony pakiet przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
 - d) w wysokości różnicy pomiędzy ceną określoną w załączniku nr 1 a ceną zakupu interwencyjnego, w przypadku konieczności dokonania zakupu interwencyjnego na podstawie § 4 ust. 13 niniejszej umowy.

§8

1. Za prawidłową realizację obowiązków wynikających z zapisów zawartych w niniejszej umowie odpowiadają:
 - ze strony Zamawiającego – Kierownik Apteki mgr farm Aneta Żyła tel/fax: 32/325-52-64, e-mail: apteka@szpitalmegrez.pl
 - ze strony Wykonawcy - tel/fax nr, e-mail:

§9

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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, którymi są:
 - a) pięciokrotne niedotrzymanie terminu realizacji dostaw częściowych;
 - b) niewywiązanie się z realizacji obowiązków określonych w §5 ust. 3 lub ust. 6 w ciągu kolejnych 7 dni kalendarzowych po terminie przewidzianym na ich realizację;
 - c) dwukrotne stwierdzenie przez Zamawiającego dostarczenia leków przeterminowanych.
3. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§10

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następującym zakresie:
 - a) zmiany ilości zamawianego asortymentu przy zachowaniu cen jednostkowych zgodnych z ofertą Wykonawcy oraz wartości brutto umowy,

- b) zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu i jego cech jakościowych opisanych w SIWZ, nie gorszych niż produkt zaoferowany w ofercie, w szczególności, gdy Wykonawca nie ma możliwości dostarczenia produktu wskazanego w formularzu cenowym albo wprowadza produkt ulepszony,
- c) w razie zakończenia, wstrzymania lub wycofania produkcji przedmiotu zamówienia i zastąpienia produktem zamiennym o składzie, właściwościach nie gorszych – cena nie wyższa niż w ofercie,
- d) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy),
- e) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe,
- f) zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia,
- g) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych,
- h) mających na celu wyjaśnienie wątpliwości treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między Stronami,
- i) jeżeli zmiany umowy, w tym zmiany sposobu płatności, wymagać będzie ochrona interesu Zamawiającego,
- j) zmiany wielkości opakowań,
- k) zmiany harmonogramu dostaw, co do ilości i terminów,
- l) zmiany stawki podatku od towarów i usług.

§11

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

§12

1. O ile niniejsza umowa nie stanowi wyraźnie inaczej, wszelkie zawiadomienia i oświadczenia Stron oraz wszelkie zmiany niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelka korespondencja między Stronami odbywać się będzie na piśmie, za pomocą listów poleconych przesłanych przez operatora pocztowego, kuriera bądź doręczonych osobiście do siedziby adresata, pod adresy wskazane w komparycji niniejszej umowy. O wszelkich zmianach danych adresowych Strona, której zmiana dotyczy powiadomi drugą Stronę niezwłocznie, pod rygorem uznania za doręczoną przesyłki przesłanej na ostatni znany adres Strony, z upływem 14 dniowego terminu do jej odbioru. W tym samym terminie uznana jest za doręczoną przesyłka niepodjęta w terminie z jakichkolwiek innych przyczyn innych niż zmiana adresu.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§13

Umowa zostaje sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY

Wzór umowy sporządziła:
Joanna Nieszporek-Jojko
specjalista ds. zamówień publicznych
tel.: 32 325 51 25 zp@szpitalmegrez.pl