

**dotyczy części nr 1****U M O W A nr DZPZ/ 333/ 22UEPN/ 2020 -**

Zawarta w dniu .....r. w ramach przeprowadzonego postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego, pomiędzy firmą....., NIP:....., REGON:....., KRS:....., zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....

a

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, NIP: 739-29-55-794, REGON: 000293976 KRS: 0000000449** zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, który reprezentuje:

Dyrektor

- Irena Kierzkowska

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać – **sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego, na pisemne zamówienie zatwierdzone przez Kierownika Apteki Zamawiającego lub upoważnionego pracownika Apteki** – w terminie od dnia ..... do dnia **16-08-2023** asortyment w zakresie części nr 1 zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy. Przy czym pierwsze zamówienie wpłynie nie później niż w trzecim miesiącu obowiązywania umowy.
2. Przedmiotem umowy jest także transport zestawów do automatycznej i ciągłej dializy otrzewnowej do pacjentów Zamawiającego.
3. Na czas trwania umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu w bezpłatne użytkowanie 3 cyklery do automatycznej dializy otrzewnowej, kompatybilne z zaoferowanymi zestawami w zakresie zamówienia podstawowego. Ponadto zabezpieczy również 3 cyklery w zakresie zamówienia objętego prawem opcji. Dostawa cyklerów nastąpi sukcesywnie po wcześniejszym złożeniu zamówienia przez Zamawiającego.
4. Na czas trwania umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu w bezpłatne użytkowanie 4 podgrzewacze. Wykonawca zabezpieczy również 3 podgrzewacze w zakresie zamówienia objętego prawem opcji.
5. Wykonawca oświadcza, że zapewni dostępność przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu wsparcia technicznego w postaci konsultacji telefonicznych. Niniejsze wsparcie możliwe będzie pod numerem telefonu .....
6. Wykonawca zapewni szkolenia w siedzibie Zamawiającego nt. użycia cyklerów. Szkolenie przeprowadzone będzie przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
7. Integralną częścią umowy jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy.
8. Zamówienia złożone w ostatnim dniu obowiązywania umowy podlegają wykonaniu. Transport zamówionych zestawów zostanie wykonany także po upływie terminu określonego w ust. 1.

**§ 2.**

1. Wykonawca pogrupuje zamówiony towar w zestawy przeznaczone dla poszczególnych pacjentów.
2. Szczegółową zawartość zestawów Zamawiający podawać będzie pisemnie Wykonawcy w zamówieniu (zał. Nr 2 do umowy). Zamówienie zostanie przekazane pocztą elektroniczną na adres: ..... lub faksem na nr .....

3. Zamówienie, z podaniem imienia i nazwiska, pacjenta, adresu dostawy oraz numeru telefonu kontaktowego pacjenta sporządza personel Stacji Dializ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie.
4. Zamawiający odbierze od pacjenta i przekaze Wykonawcy zgodę na przetwarzanie danych osobowych pacjenta przez Wykonawcę, w zakresie niezbędnym do wykonania umowy (zał. Nr 3 do umowy).
5. Wykonawca dostarczy zestaw oznaczony danymi pacjenta i miejscowością dostawy, wraz z kopią zamówienia i 2 egzemplarzami protokołu dostawy, loco Magazyn Apteki Zamawiającego w Olsztynie, ul. Żołnierska 16B, w terminie **2 dni** roboczych od przekazania zamówienia. Dostawa nastąpi w dniu roboczym (poniedziałek – piątek, z wyłączeniem świąt), w godz. 7.00 – 12.00. W protokole dostawy Wykonawca zamieści specyfikację ilościową i jakościową, imię i nazwisko pacjenta, adres dostawy oraz numer telefonu kontaktowego pacjenta.
6. Zamawiający, w dniu dostawy, sprawdzi zgodność zawartości zestawów z zamówieniem, a następnie, także w dniu dostawy, zgłosi Wykonawcy zestawy do transportu. Wykonawca odbierze zestaw do transportu najpóźniej w następnym dniu roboczym liczonym od zgłoszenia. Do zestawu Zamawiający dołączy 1 egz. protokołu dostawy. Wykonawca dostarczy zestaw pacjentowi najpóźniej w następnym dniu roboczym liczonym od odbioru od Zamawiającego.
7. Osoba odbierająca zestawy z Apteki Zamawiającego potwierdzi odbiór na egzemplarzu protokołu dostawy pozostającym u Zamawiającego.
8. W przypadku zgonu pacjenta lub zaprzestania wykonywania dializy otrzewnowej Wykonawca, w **cenie towaru**, jest zobowiązany, do odbioru towaru z miejsca pobytu pacjenta i utylizacji.
9. Wykonawca oświadcza, że posiada system zabezpieczeń chroniący przed przekazywaniem przez swoich pracowników danych o stanie zdrowia pacjentów i ich danych personalnych, które objęte są tajemnicą Zamawiającego ( tajemnicą szpitala ) i podlegają ochronie na podstawie odrębnych ustaw. W zakresie ochrony danych osobowych Wykonawca zobowiązuje się stosować środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do zarejestrowania się na Portalu Świadczeniodawców systemu informatycznego WOW NFZ (SZOI) i wprowadzenia do niego danych o zawartej umowie, niezwłocznie po jej podpisaniu.
11. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli Zamawiającego, jak również wykonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz.U. z 2004 r. nr 210, poz. 2135 ze zm. ) w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy NFZ a Zamawiającym – treść umowy ( wzór ) dostępny na stronie internetowej NFZ.
12. Dostawy będą realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez strony.
13. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest ..... , a po stronie Zamawiającego: Norbert Kwella i Ewa Czech - Żbikowska.
14. W zakresie preparatów dializacyjnych termin ważności ma być nie krótszy niż połowa terminu ważności dla danego produktu. Dla pozostałego asortymentu objętego umową minimalny termin ważności powinien wynosić 12 miesięcy od daty dostawy zestawu do Apteki Zamawiającego.
15. Wykonawca oświadcza, że transport zestawów będzie wykonywany pojazdem (pojazdami) przeznaczonym wyłącznie do transportu materiałów medycznych z wydzieloną przestrzenią ładunkową wyposażoną w osobny mechanizm grzewczo-chłodzący, a pojazd (pojazdy) wykorzystywany do wykonania umowy będzie wydzielony jedynie do celów medycznych w

pełnym zakresie czasu. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego przedstawi raport - wydruk z urządzenia monitorującego utrzymanie wymaganej temperatury w czasie transportu

### § 3.

1. Wykonawca zawiadomi Pacjenta o terminie dostawy zestawów tak, aby wiadomość ta dotarła do niego najpóźniej w przeddzień dostarczenia zestawów, telefonicznie na numer telefonu podany w zamówieniu.
2. Wydanie zestawów pacjentowi zostanie potwierdzone czytelnym podpisem pacjenta albo członka rodziny albo opiekuna, na protokole dostawy. Protokół dostawy Wykonawca przekaże Zamawiającemu z fakturą.
3. W przypadku niemożności dostarczenia zestawów z przyczyn leżących po stronie pacjenta Wykonawca niezwłocznie przekaże Zamawiającemu wyjaśnienie na piśmie (fax-em na nr 89 53 86 226, pocztą elektroniczną na adres: [apтека@wss.olsztyn.pl](mailto:apтека@wss.olsztyn.pl) ), a zestaw pozostanie w dyspozycji Wykonawcy.

### § 4.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji części umowy.

### § 5.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania inwentaryzacji w domu Pacjenta, celem zweryfikowania prawidłowości dostaw. Inwentaryzacja zostanie dokonana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego

### § 6.

W przypadku stwierdzenia niezgodności zawartości zestawu z zamówieniem lub wad towaru Zamawiający może wnieść reklamację w terminie do 2 dni roboczych od dnia ujawnienia nieprawidłowości. Wykonawca w ciągu 2 dni roboczych ustosunkuje się pisemnie do reklamacji. Brak odpowiedzi pisemnej w ciągu 2 dni roboczych jest uważany za uznanie reklamacji. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie uzupełnić zestaw o brakujący towar lub dostarczyć towar wolny od wad.

### § 7.

Wykonawca umieści zestaw w opakowaniu odpowiadającym właściwościom towaru i środka transportu.

### § 8.

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3% wartości brutto zestawu (zamówienia jednostkowego) za każdy dzień opóźnienia w dostawie zestawu do Apteki Zamawiającego lub w dostawie do pacjenta, jednak w obu przypadkach łącznie nie więcej niż 15 % wartości brutto zestawu.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości umownej brutto niewykonanego zamówienia w sytuacji gdy Zamawiającemu odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
3. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

### § 9.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za towar określony w § 1. łączną kwotę .....**PLN** /słownie: ...../ **netto** tj. ....**PLN** ( słownie: ..... ) **brutto** przelewem, w terminie **60 dni** od otrzymania od Wykonawcy oryginału faktury zbiorczej za okres miesięczny. Faktura

zostanie wystawiona po dostarczeniu zestawów pacjentom, w ostatnim dniu roboczym miesiąca. Wykonawca prześle fakturę Zamawiającemu wraz z protokołami dostawy. W cenie towaru Wykonawca pogrupuje towar w zestaw i dostarczy zestaw do Apteki Zamawiającego oraz dostarczy zestaw pacjentowi. Nazewnictwo asortymentu na wystawianej fakturze musi być zgodne z nazewnictwem asortymentu określonym w umowie. W fakturze Wykonawca poda imię i nazwisko pacjenta.

2. Ceny jednostkowe netto towaru określone w §1 ust. 1 oraz wartość umowy netto z ust. 1, nie ulegają zmianie. W przypadku zmiany podatku VAT, Wykonawca wystawi fakturę z uwzględnieniem stawki VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. Zamawiający posiada konto przeznaczone do elektronicznego fakturowania na PEExpert Platforma Elektronicznego Fakturowania, które umożliwia Wykonawcy złożenie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej.

#### § 10.

Zapłata nastąpi w formie przelewu z konta:

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Olsztyn 47 1130 1189 0025 0011 4920 0006** na konto nr .....

Zmiana numeru konta bankowego wymaga aneksu do umowy.

#### § 11.

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

#### § 12.

1. Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające z niniejszej umowy, mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę **trzecią jedynie w trybie przewidzianym w art. 54, ust. 5. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.**

#### § 13.

1. Dopuszcza się zmianę niniejszej umowy poprzez obniżenie cen nabywanych produktów leczniczych w wypadku:
  - a. obniżenia lub podwyższenia urzędowej ceny zbytu nabywanego produktu leczniczego w przypadku nabywania od podmiotu innego niż przedsiębiorca prowadzący obrót hurtowy w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne. Zmiana ceny obowiązuje od dnia obowiązywania nowej urzędowej ceny zbytu i nie wymaga aneksu do Umowy,
  - b. zmiany wysokości limitu finansowania dla grupy limitowej, do której należy nabywany produkt leczniczy, w przypadku nabywania od podmiotu będącego przedsiębiorcą prowadzącym obrót hurtowy w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne. Zmiana ceny obowiązuje od dnia obowiązywania nowej wysokości limitu finansowania i nie wymaga aneksu do Umowy,
  - c. zmiany stawki podatku VAT przy zachowaniu niezmiennej ceny netto,
  - d. szczególnych okoliczności, takich jak wstrzymanie lub zakończenie produkcji, strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników o tej samej nazwie międzynarodowej, w tej samej postaci i dawce przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w umowie, po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym. Zmiana zostanie wprowadzona aneksem do umowy.
  - e. Strony zastrzegają możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy do czasu pełnej realizacji ilościowej przedmiotu zamówienia w przypadku nie wykorzystania ilości określonych w umowie.

#### § 14.

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową, będą stosowane przepisy **Kodeksu Cywilnego.**

§ 15.

Spory, powstałe na tle realizacji umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie **Sądu Powszechnego** właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 16.

1. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron, w trybie natychmiastowym.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w sytuacji i na warunkach określonych w **Art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych**.

§ 17.

Umowa spisana została w **3 egzemplarzach**, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**Wykonawca**

**Zamawiający**



*Załącznik nr 3 do umowy*

Olsztyn, dnia .....

### **Upoważnienie**

Ja ..... zamieszkały ....., nr PESEL .....,  
upoważniam Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie do przekazania moich danych  
osobowych firmie ..... i upoważniam firmę ..... do przetwarzania moich  
danych osobowych, w zakresie niezbędnym do wykonania umowy dostawy produktów leczniczych  
i wyrobów medycznych na potrzeby dializy otrzewnowej.

.....  
Podpis pacjenta