

Zawarta w dniu w Strzelcach Opolskich pomiędzy: Powiatem Strzeleckim, reprezentowanym przez Jolantę Osuch, działającą na podstawie upoważnienia wydanego przez Zarząd Powiatu Strzeleckiego z dnia 08.12.2016r. Dyrektorowi DPS w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy, ul. Strażacka 8, 47-100 Strzelce Op., zwanym dalej „Wykonawcą”, NIP: 756-18-12-928 aprowadzącym działalność pod firmą reprezentowanym przez: zwanym dalej Zamawiającym, NIP:

§1

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych, które winny spełniać warunki dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski określone w ustawie z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (zgodnie z załącznikami do formularza ofertowego).

2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy leków i produktów farmaceutycznych do następujących Domów własnym transportem i na swój koszt:

- a) DPS Strzelce Op., ul. Strażacka 8,
- b) DPS Filia Szymiszów, ul. Strzelecka 2,
- c) DPS Filia Leśnica, ul. Szpitalna 20.

3. Dopuszcza się składanie ofert na leki i produkty farmaceutyczne w innych opakowaniach jednostkowych, wówczas obowiązuje przeliczenie ilości produktu do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego.

4. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum 6- miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy. Zamawiający dopuszcza termin ważności przedmiotu zamówienia krótszy tylko w uzasadnionych przypadkach i po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego.

5. Oznakowanie dostarczonych leków i produktów farmaceutycznych (ulotki informacyjne, etykiety - oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim, chyba że Minister Zdrowia podjął inną decyzję.

6. W okresie trwania umowy Wykonawca może zaproponować lek zastępczy, w przypadku braku zamawianego leku lub produktu (wymienionego w załączniku nr 1 - do formularza ofertowego, będącym integralną częścią umowy), z zastrzeżeniem, że lek zastępczy, jako aktualnie dostępny, jest rozwiązaniem opcjonalnym i ma na celu zapewnienie Zamawiającemu ciągłości dostaw leków i produktów niezbędnych do leczenia mieszkańców. Cena leku zastępczego nie może być wyższa niż leku pierwotnego. W przypadku kiedy cena leku zastępczego przewyższa cenę leku pierwotnego Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Zamawiającym sprzedaż tego leku, ilość i wysokość ceny.

Jeżeli zaoferowana cena leku lub produktu farmaceutycznego przewyższa cenę leku pierwotnego Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z tego zakupu

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość w czasie trwania umowy zmniejszenia lub zwiększenia zakupu rodzaju leków w zależności od potrzeb mieszkańców DPS. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego z tego tytułu.

§2

1. Wykonawca oświadcza, że towar objęty przedmiotem umowy posiada świadectwo rejestracji wydane przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz ulotkę informacyjną o leku w języku polskim.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy towarów fabrycznie nowych, posiadających termin ważności wyraźnie oznaczony, nie krótszy niż 6 miesięcy.

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu leki i produkty farmaceutyczne w ilościach zgodnych ze składanymi zamówieniami.
2. Asortyment produktów i ich ceny jednostkowe zawarte są w formularzu ofertowym, będącego załącznikiem do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania do Zamawiającego również leków receptowych, płatnych zgodnie z aktualnym wykazem ustalonym przez Ministra Zdrowia - Wykonawca będzie odbierał recepty na leki z siedzib Zamawiającego codziennie od poniedziałku do soboty w ciągu 24 godzin od momentu powiadomienia, recepty cito - w ciągu 6 godzin.
Dostawa zamówionego towaru zostanie zrealizowana do 24 godzin od przekazania recept, z zastrzeżeniem, że recepty cito realizowane będą do 10 godzin.
4. W razie niedostarczenia partii towaru przez Wykonawcę w umówionym terminie lub w ilości mniejszej niż zamówiona, Zamawiający może zakupić ten towar od innego podmiotu, przy czym nie ma obowiązku przyjęcia późniejszego tej partii towaru od Wykonawcy. Wykonawca pokrywa różnicę między ceną jednostkową towaru zakupionego u innego podmiotu, a ceną jednostkową towaru określoną w załączniku nr 1 do umowy.
5. Wykonawca dostarcza towar w oryginalnych, zamkniętych opakowaniach, które spełniają wymogi przewidziane przepisami prawa.
6. Reklamacje ilościowe, w zakresie zgodności ilości dostawy z zamówieniem lub zgodności ilości dostawy z ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Wykonawcę do dostawy, Zamawiający zgłasza Wykonawcy telefonicznie lub pisemnie w terminie trzech dni roboczych od daty dostawy.
7. Reklamacje jakościowe Zamawiający zgłasza Wykonawcy w formie pisemnej niezwłocznie po stwierdzeniu wady, nie później niż do upływu terminu ważności reklamowanych leków.
8. Wykonawca załatwia reklamacje jakościowe i ilościowe w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji.

§4

1. Osobą upoważnioną do odbioru i potwierdzenia dostawy jest pielęgniarka dyżurna. Zamawiający odmówi przyjęcia dostarczonych produktów w przypadku niezgodności dostawy z zamówieniem.
2. Powiadomienie Wykonawcy o zamówieniu poszczególnych leków i produktów farmaceutycznych składane jest telefonicznie lub pocztą elektroniczną z wyprzedzeniem co najmniej 24-godzinnym, z wyjątkiem recept cito.

§5

1. Asortyment towaru, ilość oraz cenę jednostkową brutto zawiera załącznik nr 1 do umowy.
2. Faktury za leki i produkty farmaceutyczne będą wystawiane niezwłocznie po każdej dostawie na podstawie zrealizowanych recept i zapotrzebowań składanych przez Zamawiającego.
3. Okres płatności do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
4. Terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Za zwłokę w zapłacie Wykonawca może żądać odsetek ustawowych,
6. Zamawiający wymaga stałości cen przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem:

- zamawiający zastrzega, że cena asortymentu może się zmienić w przypadku zmian przepisów ogólnych w tym zakresie, na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. nr 210, poz. 2135 ze zm.).
 - zamawiający zastrzega, że zmianę tych cen dopuszcza się z dniem wejścia w życie odpowiednich przepisów.
 - w przypadku gdy wzrost cen proponowanego asortymentu po cenach umownych u producenta przekroczy 10% w stosunku do cen w dniu złożenia oferty (wzrost ten może być uwzględniony po wcześniejszym udokumentowaniu przez Wykonawcę).
 - w przypadku asortymentu importowanego zmiana cen będzie możliwa, gdy wskaźnik wzrostu kursu waluty producenta przekroczy 8% w stosunku do kursu z dnia złożenia oferty (średni kurs NBP).
 - zmiany cen wynikających ze zmian stawek podatkowych w stopniu wynikającym z tych zmian oraz w innych, nie dających się przewidzieć przypadkach przed przystąpieniem do składania ofert.
 - podwyższenie cen umownych nie może nastąpić w okresie krótszym niż 3 miesiące od podpisania umowy.
 - wykonawca o zmianie cen na wyższe winien powiadomić zamawiającego pisemnie z minimum 7 - dniowym wyprzedzeniem wraz z uzasadnieniem dokonanych podwyżek.
- o zamawiający dopuszcza zmianę ceny jednostkowej brutto w sytuacji zmiany stawki podatku VAT wynikającej z obowiązującego prawa.
7. Strony zastrzegają możliwość ograniczenia asortymentu towaru objętego przedmiotem zamówienia o pozycje, które wyłączono z produkcji lub ich produkcja została wstrzymana w trakcie realizacji niniejszej umowy.

§6

1. Zapłata na rzecz Wykonawcy za dostarczone leki i produkty farmaceutyczne nastąpi według cen zawartych w formularzu cenowym złożonym wraz z ofertą w formie przelewu w terminie 14 dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT.
2. Faktura za dostarczone leki będą następująco wskazywać Nabywcę i Odbiorcę.

Nabywca:

Powiat Strzelecki
 ul. Jordanowska 2
 47-100 Strzelce Op.
 NIP: 756-18-12-928

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy,
 ul. Strażacka 8, 47-100 Strzelce Op.

3. Faktura będzie dostarczona do Odbiorcy tj. Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy, ul. Strażacka 8, 47-100 Strzelce Op.
 4. Płatnikiem faktury za dostarczone leki i produkty farmaceutyczne będzie Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy.
 5. Przewidywany koszt zakupu leków i produktów farmaceutycznych uwzględniający obowiązującą cenę leków i produktów farmaceutycznych wynosi zgodnie z ofertą
- | | | |
|---------|--------|-----------------|
|zł | brutto | (słownie:.....) |
|---------|--------|-----------------|

6. Zamawiający informuje, że korzysta z następującej Platformy Elektronicznego Fakturowania skrzynka PEPPOL numer DPSSTRZELCE. Ponadto dopuszcza się przyjmowania innych dokumentów elektronicznych niż faktura ustrukturyzowana, co wymaga obustronnego porozumienia w tym zakresie, potwierdzonego stosownymi postanowieniami umowy o realizację zadania publicznego.

§7

1. Umowa obowiązuje w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2025r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyn za 30 dniowym okresem wypowiedzenia.

§8

1. Zamawiający zapłaci za zrealizowane dostawy przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.

§9

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 3% ceny niezrealizowanej części zamówienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Zamawiający zapłaci karę umowną w wysokości 3% ceny niezrealizowanej części zamówienia.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary z jego należności.

§10

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. W sprawach spornych właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie Sąd odpowiedni do siedziby Zamawiającego.

§11

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA