**Załącznik Nr 5**

**UMOWA DOSTAWY SUKCESYWNEJ LEKÓW (Wzór)**

**Nr ……/2016**

Zawarta w dniu ……………….. w Wielkiej Nieszawce pomiędzy:

**Domem Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce**, ul. Toruńska 18, 87-165 Cierpice posługującym się numerem identyfikacji podatkowej NIP 956-18-24-766, Regon 870484613

Zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

**1.** **Anetę Rybacką-Skorulską –dyrektora,**

**2. Romualdę Nikel –główną księgową,**

a

**……………………………………………………………………………………………………….**

z siedzibą w ………………………………………………………………………………………….

Posługującą się numerem identyfikacji podatkowej NIP …………… REGON …………………...

Zwaną dalej „Wykonawcą” reprezentowaną przez:

**……………………………………………………..**

Umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907) o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się zgodnie ze złożoną ofertą do dostarczenia do siedziby Zamawiającego, tj. Dom Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce, ul. Toruńska 18, 87-165 Cierpice na własny koszt i ryzyko „Leków na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce”.

2. Częścią składową niniejszej umowy jest formularz asortymentowo-cenowy oraz formularz oferty Wykonawcy.

3. Szczegółowy wykaz przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy będący integralną częścią niniejszej umowy.

4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem szczególnej staranności z uwzględnieniem zawodowego charakteru swej działalności, przy wykorzystaniu całej posiadanej wiedzy i doświadczenia.

5. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć leki w asortymencie, ilościach, gramaturach   
i opakowaniach jednostkowych ustalonych przez Zamawiającego. Podstawą realizacji zamówienia będą recepty lekarskie (dla leków przepisywanych na recepty), jak również zamówienia leków bez recept.

6. Zamawiający dopuszcza stosowanie leków zamiennych (równoważnych) w stosunku do leków, które są określone w formularzu asortymentowo-cenowym. Zamienniki muszą być o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, składzie chemicznym, nie powodującym powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Leki zamienne muszą posiadać dokument rejestracji oraz dopuszczenie do obrotu. Cena zamiennika nie może być wyższa od ceny leku określonego w formularzu asortymentowo-cenowym. Dostarczenie zamiennika leku może nastąpić po wcześniejszym powiadomieniu Zamawiającego  
 i o ile Zamawiający wyrazi na to zgodę. Ponadto zamiennik leku będzie dopuszczony przez Zamawiającego, jeżeli na druku recepty wystawionej przez lekarza nie będzie adnotacji   
o niemożności dokonania zmiany.

7. Wykonawca ma obowiązek poinformować Zamawiającego o możliwości nabycia leku zamiennego.

8. W przypadku sprzedaży leku zamiennego Wykonawca zobowiązany jest wskazać Zamawiającemu zamiennik w stosunku do leku z formularza asortymentowo-cenowego poprzez podanie informacji w załączniku do faktury (specyfikacji faktury).

9. Zamawiający dopuszcza możliwość ilościowego i rzeczowego ograniczenia lub zwiększenia dostaw leków określonych w wykazie leków stanowiących przedmiot umowy.

10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości zamówionego asortymentu towaru (zmiana zwyżkowa) po cenach przetargowych.

11. Dopuszcza się zamówienie leków nie wymagających realizacji recepty lekarskiej.

12. Wykonawca będzie odbierał osobiście od Zamawiającego w jego siedzibie recepty oraz zamówienia leków bez recept (po wcześniejszym jego powiadomieniu przez Zamawiającego   
o przygotowanym zamówieniu na dostawę leków).

13. Zamówione leki będą dostarczane do miejsca ich odbioru transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko, najpóźniej w przeciągu 12 godzin od daty złożenia zamówienia z zastrzeżeniem ust. 14 (po odbiorze przez Wykonawcę recept wraz ze złożonym zamówieniem).

14. W szczególnych przypadkach Zamawiający może zażądać dostarczenia leku w trybie niezwłocznym.

15. Osobą upoważnioną do składania zamówienia oraz odbioru leków będzie Kierownik Sekcji Medycznej Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce lub inna upoważniona przez Zamawiającego osoba (osoby).

**§ 2**

**Termin realizacji umowy**

Termin realizacji umowy obejmuje 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy tj. od dnia   
……………………………………………………………………………………………………….

**§ 3**

**Sposób realizacji umowy**

1. Termin dostawy oraz ilość zamawianego przedmiotu umowy Zamawiający określi każdorazowo w formie odrębnego zamówienia.

2. Zamówienie zostanie sporządzone w formie pisemnej i wraz z wypisanymi receptami zostanie przekazane osobiście przedstawicielowi Wykonawcy zgodnie z § 1 pkt. 12.

3. Dostawa towarów następować będzie sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego do jego siedziby w dni robocze w godz. 7.00-15.00 na zasadzie:

a) transport z rozładunkiem do siedziby Zamawiającego,

b) reklamacja i bezzwłoczna wymiana wadliwego towaru,

c) Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowych dostaw artykułów zamówionych w trybie pilnym z uwagi na potrzebę Zamawiającego.

4. Koszt transportu i opakowania przedmiotu zamówienia pokrywa Wykonawca.

**§ 4**

**Zobowiązania Zamawiającego i Wykonawcy**

1. Wykonawca oświadcza, iż leki o których mowa w § 1 ust. 1 są wolne od jakichkolwiek wad  
 i nie są obciążone prawami na rzecz osób trzecich.

2. Do dnia podpisania protokołu odbioru towaru ryzyko utraty lub uszkodzenia rzeczy obciąża Wykonawcę.

3. Realizacja dostaw następować będzie w odpowiednio oznaczonych i oryginalnych opakowaniach:

a) każda partia dostawy musi zawierać nazwę asortymentu oraz numer serii i okres ważności, nazwę producenta,

b) Wykonawca powinien zapewnić należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego przedmiotu umowy, m.in. temperatury (transport) oraz ponieść ewentualne konsekwencje z tytułu nienależytego transportu i powstałych strat.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zamówienia pozycji umieszczonej w wykazie (formularzu asortymentowo-cenowym), o ile wymieniony produkt nie będzie miał zastosowania, bądź też zamówienia leku nie objętego wykazem, o ile taki produkt będzie miał zastosowanie.

5. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad w dostarczonym asortymencie, Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznej nieodpłatnej wymiany na nowe nie później niż w terminie 3 dni od daty zgłoszenia.

6. Strony zobowiązują się do zachowania poufności oraz właściwego zabezpieczenia informacji udostępnionych w ramach wykonywania niniejszej umowy.

7.Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia materiałów informacyjnych dotyczących przedmiotu zamówienia.

**§ 5**

**Wartość umowy**

1. Za wykonanie Umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie brutto:  
……………… słownie:(…………………………………………………………..……………)  
w tym: środki publiczne (odpłatność DPS) brutto: …………………………………………………

(słownie:…………………………………………………………………………………………….)

środki prywatne (odpłatność mieszkańców DPS) brutto:

(słownie: …………………………………………………………………………………………...).

2. Należność, o której mowa w ust. 1 Zamawiający będzie płacił Wykonawcy sukcesywnie   
w miarę realizacji poszczególnych partii dostaw leków, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej przez Wykonawcę   
z uwzględnieniem kwot do zapłaty przez DPS oraz mieszkańców. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania faktur według programu komputerowego przeznaczonego do rozliczeń dla opieki społecznej (**wystawiona imiennie dla każdego świadczeniobiorcy z uwzględnieniem jego odpłatności oraz odpłatności DPS).**

4. Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania innego programu uwzględniającego odpłatność mieszkańca i odpłatność DPS.

5. Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca wystawił faktury VAT bez podpisu Zamawiającego na fakturze.

6. Do każdej wystawionej faktury VAT Zamawiający żąda dołączenia specyfikacji faktury zawierającej wyszczególnienie kosztów leków poniesionych przez DPS oraz kosztów leków poniesionych przez mieszkańca.

7. Z zastrzeżeniem ust. 8 ceny oferowanych produktów o których mowa w § 5 pkt. 1 nie ulegną podwyższeniu przez okres trwania umowy.

8. Podwyższenie wskazanych w umowie cen leków może nastąpić w drodze aneksu do umowy   
i wyłącznie w następujących przypadkach:

a) zmian przepisów dotyczących stawki podatku VAT,

b) zmian cen urzędowych leków,

9. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie trwania umowy i nie wymaga zgody Zamawiającego i aneksu do umowy.

10. W przypadku nie zrealizowania którejkolwiek pozycji zamówienia w terminie określonym   
w § 1 ust.13 i 14, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zamówienia zastępczego   
u innego Wykonawcy. W przypadku, gdy cena u innego Wykonawcy będzie wyższa od cen zawartych w umowie, Zamawiający różnicą kosztów obciąży Wykonawcę, który nie był w stanie w określonym czasie zrealizować pełnego zamówienia.

11. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu na rynku  
 i posiada wymagane prawem ważne dokumenty, potwierdzające dopuszczenie leku do stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**§ 6**

**Potwierdzenie wykonania zamówienia**

1. Strony ustalają, że rozliczenie następować będzie po dostarczeniu partii zamówienia.

2. Zamawiający dokona odbioru jakościowego i ilościowego towaru. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia zwrotu i wymiany wadliwych wyrobów i pokrycia kosztów transportu z tym związanych. Reklamacja Zamawiającego załatwiana będzie w terminie 3 dni licząc od daty zgłoszenia.

3. Reklamacje Zamawiającego co do niezgodności w fakturach VAT w zakresie między innymi naliczonych cen, terminów płatności załatwiane będą w terminie 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

4. Niezależnie od uprawnień określonych w niniejszej umowie Zamawiający może wykonywać swoje uprawnienia z tytułu: za wady fizyczne rzeczy, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

**§ 7**

**Kary**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w określonych wypadkach i wysokościach.

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,2% wartości umownej leków, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,

b) w wysokości 0,2% wartości umownej leków nie dostarczonych w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki liczony od chwili zgłoszenia Wykonawcy odbioru przez niego zamówienia.

**§ 8**

**Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 – postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania. Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należytego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. Zamawiający odstępuje od umowy z Wykonawcą na skutek rażących zaniedbań Wykonawcy w przedmiocie dostaw leków (terminowość, zbędna zwłoka w dostawach leków wymaganych jako „niezwłoczne”)

4. Rozwiązanie umowy może nastąpić z 30 dniowym okresem wypowiedzenia przez każdą ze stron w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

5. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przekazane osobom trzecim bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

**§ 8**

**Spory i rozstrzygnięcie**

1. Ewentualne kwestie wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie.

2. W przypadku nie dojścia do porozumienia, spory rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiana taka będzie możliwa w granicach unormowanych w art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

**§ 10**

**Załączniki do umowy**

Integralną część umowy stanowi:

a) formularz oferty,

b) formularz asortymentowo – cenowy,

............................................................. ……………………………………………

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**