

## Załącznik nr 4

### UMOWA nr AG.226.....2023

zawarta w dniu .....2023 roku w Blachowni pomiędzy:

**Powiatem Częstochowskim** w imieniu którego działa na podstawie Uchwały Zarządu Powiatu w Częstochowie Nr 273/2020 z dnia 6 lutego 2020 r. w sprawie upoważnienia Dyrektora DPS w Blachowni do składania oświadczeń woli związanych z prowadzeniem bieżącej działalności Powiatu w zakresie należącym do zadań DPS w Blachowni

**Pan Marcin Huras - Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Blachowni**

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**,

a

firmą:....., NIP: .....

reprezentowaną przez ..... -właściciel , zwanego dalej **Wykonawcą**.

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest **zakup i dostawa leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej** zwanych dalej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wystawionymi receptami oraz ze złożoną ofertą z dnia.....2023 r., stanowiącą integralną część niniejszej umowy.
2. DPS nie jest stroną zobowiązania jakie powstaje w oparciu o dostawę leków w imieniu i na rzecz mieszkańców DPS.
3. Zamawiający zastrzeżę w trakcie obowiązywania Umowy możliwość zamawiania leków nie uwzględnionych w formularzu asortymentowo-cenowym, których możliwości zakupu nie można było przewidzieć w chwili przygotowywania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę w imieniu i na rzecz pensjonariuszy DPS w następujących cenach:
  - a) leki refundowane – zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
  - b) pozostałe leki – zgodnie z cenami obowiązującymi u Zleceniobiorcy, po uprzednim przedstawieniu i uzgodnieniu ceny z Zamawiającym.
4. Zamawiający zastrzeżę w trakcie obowiązywania Umowy możliwość zamawiania leków w imieniu i na rzecz pensjonariuszy DPS u innego dostawcy w przypadku, gdy Zleceniobiorca informuje o braku możliwości realizacji zamówienia lub niezrealizowania zamówienia powyżej 3 dni od złożenia zamówienia. W takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany do odesłania oryginału recepty w ciągu 2 dni. Wykonawca pokryje wszystkie koszty związane z awaryjnym zakupem danej partii asortymentu u dowolnie wybranych przez Zamawiającego dostawców.
5. Ilość poszczególnych asortymentów leków wynikających z formularza asortymentowo-cenowego stanowi wielkość szacunkową. Strony dopuszczają możliwość ilościowego i rzeczowego ograniczenia lub zwiększenia dostaw leków określonych w formularzu asortymentowo-cenowym, w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
6. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tytułu niewykorzystania przez Zamawiającego całości asortymentu wyszczególnionego dla celów przetargowych przez cały okres obowiązywania umowy.
7. Leki nie ujęte w formularzu asortymentowo-cenowym będą dostarczane po uzgodnieniu z Zamawiającym najkorzystniejszej ceny dla mieszkańca.

## § 2

1. Strony ustalają następujący termin realizacji przedmiotu umowy:
  - a) rozpoczęcie dostaw **01.04.2023 r.**
  - b) zakończenie dostaw: **31.03.2024 r.**
2. Niniejsza umowa wygasa po upływie terminu wskazanego w ust 1 pkt. b.
3. Umowa może być wypowiedziana przez Zamawiającego z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia, a przez Wykonawcę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia bez wskazania przyczyn.

## § 3

Wartość przedmiotu umowy netto wynosi .....zł (słownie:  
...../100)

Całkowita wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 jest ceną brutto i wynosi.....zł  
(słownie...../100)

## § 4

1. Zamawiający w imieniu mieszkańców dokonywać będzie weryfikacji poprawności realizacji dostaw oraz w jego imieniu będzie dokonywał przekazania należności wynikającej z załączonej faktury. Faktury z tytułu świadczonych usług będą wystawiane na poszczególnych mieszkańców zgodnie z danymi zawartymi na recepcie.
2. Odbiorcą i nabywcą będzie mieszkaniec DPS.
3. Imienne faktury doręczone będą bezpośrednio do DPS wraz z posegregowanymi lekami.
4. Faktura będzie posiadała obowiązkowe zapisy;
  - a. wartość zapłaty do limitu ceny – płatne przez Dom;
  - b. wartość powyżej limitu ceny - płatne przez mieszkańca, z podziałem na stawki VAT (jeśli występują różne).
  - c. wartość zapłaty 100% - płatne przez mieszkańca.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do przesłania na koniec każdego miesiąca wykazu zrealizowanych recept tzw. "Zestawienie wg nabywców".
6. Wykonawca akceptując warunki dostaw leków zrzeka się jednocześnie uprawnień z tytułu dochodzenia roszczeń wynikających z tytułu braku płatności dokonywanej przez mieszkańca lub jego opiekuna prawnego na rzecz osób i podmiotów trzecich. Jednocześnie Wykonawca nie będzie dokonywał naliczania dodatkowych opłat lub odsetek z tytułu braku terminowej zapłaty przez mieszkańca lub jego opiekuna prawnego.
7. Wykonawca wyraża zgodę na przesunięcie terminu płatności o kolejne 30 dni w przypadku, gdy mieszkaniec, na którego dokonano zakupu nie posiada wystarczających środków finansowych do pokrycia zobowiązania. Zamawiający pisemnie poinformuje o tym fakcie Wykonawcę wskazując jednocześnie do kiedy płatność zostanie uregulowana.
8. Termin płatności będzie każdorazowo podany w treści wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT i określony na 30 dni od daty prawidłowego wystawienia faktury przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że Wykonawca dostarczy fakturę VAT na co najmniej 21 dni przed określonym terminem płatności. W razie niezachowania terminu, płatność zostanie automatycznie przedłużona o czas opóźnienia od daty terminu wskazanego w fakturze VAT.
9. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do prawidłowości wystawionej faktury, adresat faktury złoży pisemną reklamację, dołączając kopię spornej faktury. Reklamacja winna być rozpatrzona przez Wykonawcę w terminie do 14 dni.
10. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Jeśli termin zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień powszedni.
11. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT. Rachunek Wykonawcy jest zgłoszony do odpowiedniego Urzędu Skarbowego i widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT. Wykonawca jest świadomy odpowiedzialności

karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

12. Płatność za dostarczony towar dokonana będzie na rachunek bankowy

nr.....

13. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem wskazanego rachunku.

14. Zleceniobiorca powiadomi Zleceniodawcę w formie pisemnego oświadczenia o każdej zmianie rachunku bankowego wraz z potwierdzeniem, że zmieniony rachunek bankowy znajduje się w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT.

15. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu niezmiennosc cen netto przez cały czas trwania umowy. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.

1. Jeżeli lek lub inny środek medyczny wystawiany będzie na Dom Pomocy Społecznej w Blachowni, dane w fakturze powinny być wpisane zgodnie z poniższym wzorem:

**Nabywca:**

**Powiat Częstochowski  
ul. Jana III Sobieskiego 9  
42-217 Częstochowa  
NIP 573 27 88 125**

**Odbiorca:**

**Dom Pomocy Społecznej  
ul. Sienkiewicza 6  
42-290 Blachownia**

## § 5

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć leki zgodnie ze wskazaniami i potrzebami pensjonariuszy w asortymencie wolnym od wad jakościowych, w oryginalnych opakowaniach jednostkowych, ilościach, gramaturach, ustalonych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca będzie dostarczał leki na podstawie zamówienia składanego przez wyznaczonego pracownika DPS telefonicznie na nr telefonu..... lub mailem .....
3. Podstawą realizacji zamówienia są recepty lekarskie.
4. Przedstawicielem Wykonawcy odpowiedzialnym za realizację przedmiotu umowy jest: .....
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dokonania wszelkich formalności związanych z dopełnieniem obowiązku informacyjnego wobec wskazanego pracownika jako Przedstawiciela Wykonawcy.
6. Zamówione leki będą dostarczane do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko codziennie w ciągu 24 godzin od chwili złożenia zamówienia, a w przypadku leków robionych w ciągu 48 godzin, nie wyłączając niedziel i świąt.
7. W przypadku nagłej konieczności, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu leki w czasie nie dłuższym niż 4 godziny od chwili złożenia zamówienia.
8. Określenie pilności terminu, o którym mowa w pkt. 6 i 7 umowy leży po stronie pracownika DPS, składającego zamówienie.
9. Dostarczane leki do Zamawiającego muszą być pakowane z podziałem na :
  - c) Oddział I,
  - d) Oddział II,
  - e) Oddział III.
8. Asortyment winien być dostarczony w indywidualnym opakowaniu zbiorczym dla każdego mieszkańca.
9. Wykonawca dostarczając lek zamienny (po uprzednim wyrażeniu zgody przez Zamawiającego) zobowiązany jest do każdorazowego zamieszczenia (np. zapisaniem długopisem) na opakowaniu leku zamiennego nazwy leku zapisanego na receptce. Dostarczony lek zamienny winien posiadać identyczny skład jak lek wypisany na receptce.

10. W przypadku braku leku u Wykonawcy, o czym należy niezwłocznie poinformować Zamawiającego, Zamawiający ma możliwość realizacji recepty w innej aptece.
11. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia, o którym mowa w umowie jest wolny od wad i spełnia normy jakościowe określone przez instytucje upoważnione do badania produktów leczniczych.
12. Okres ważności produktu wynosić będzie nie mniej niż 6 miesięcy od daty dostawy produktu do Zamawiającego, oprócz leków posiadających okres gwarancyjny krótszy niż 6 miesięcy.
13. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia niezgodnego z normami oraz okresem ważności, Zamawiający może żądać niezwłocznej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
14. Transport leków do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami regulującymi transport leków, w specjalnie wydzielonych przestrzeniach ładunkowych środka transportu, które zapewniają zabezpieczenie odpowiedniej temperatury właściwej dla danego leku, zabezpieczenie leków przed zanieczyszczeniami organicznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi, a także mikroorganizmami i szkodnikami, gwarantujących warunki uniemożliwiające pomieszenie i skażenie leków oraz dostęp do leków osobom nieupoważnionym.
15. Wykonawca oświadcza, że ponosi wyłączną odpowiedzialność za dostarczony towar pod względem jego jakości.
16. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia i utylizacji na swój koszt przeterminowanych leków, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
17. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością i zapewnia, że posiada odpowiednie uprawnienia wymagane przepisami prawa.

#### § 6

1. W razie stwierdzenia wad w dostarczonym towarze, Zamawiający zwróci go Wykonawcy wraz z protokołem stwierdzającym zaistniałe wady w terminie do 10 dni.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego towaru na towar wolny od tych wad w terminie do 10 dni.

#### § 7

##### **RODO Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- a. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 6; 42-290 Blachownia.
- b. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [dw\\_iod@onet.pl](mailto:dw_iod@onet.pl)
- c. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- d. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące podmioty: upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa (sądy i inne organy państwowe, urzędy skarbowe, banki), świadczące usługi doręczenia korespondencji i przesyłek, świadczące usługi archiwizacyjne, świadczące usługi informatyczne, świadczące usługi prawne i windykacyjne, innym nie wyszczególnionym w przypadku związania z przedmiotem zakupu towaru lub usługi.
- e. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
- f. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- g. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- h. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
- i. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

§ 8

1. Sprawy sporne rozstrzygane będą w sposób polubowny.
2. W przypadku niemożliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu będzie on rozpatrywany przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 11

1. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

**ZAMAWIAJACY**

**WYKONAWCA**