

Załącznik nr 4

UMOWA nr AG.226.....2026

zawarta w dniu 2026 r. 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 dalej **Zamawiającym**,

a

firmą:

NIP:

reprezentowaną przez:

– właściciela / osobę uprawnioną do reprezentacji,

zwaną dalej **Wykonawcą**.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa leków dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Blachowni, zwanych dalej „przedmiotem zamówienia”, zgodnie z wystawionymi receptami oraz ofertą Wykonawcy z dnia 2026 r., stanowiącą integralną część niniejszej umowy.
2. Dom Pomocy Społecznej w Blachowni nie jest stroną zobowiązania finansowego powstałego w związku z dostawą leków w imieniu i na rzecz mieszkańców.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamawiania w trakcie obowiązywania umowy leków nieujętych w formularzu asortymentowo-cenowym, których nie można było przewidzieć na etapie zawierania umowy, według zasad:
 - a) leki refundowane – zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia,
 - b) pozostałe leki – według cen obowiązujących u Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu ceny z Zamawiającym.
4. Zamawiający zastrzega możliwość realizacji zamówienia u innego dostawcy, jeżeli Wykonawca:
 - a) poinformuje o braku możliwości realizacji zamówienia lub
 - b) nie zrealizuje zamówienia w terminie dłuższym niż 3 dni od dnia jego złożenia.
5. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu oryginału recepty w terminie 2 dni oraz do pokrycia wszelkich kosztów awaryjnego zakupu.
6. Ilości asortymentów określone w formularzu asortymentowo-cenowym mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
7. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu.
8. Leki nieujęte w formularzu będą dostarczane po uprzednim uzgodnieniu ceny najkorzystniejszej dla mieszkańca.

§ 2 Czas trwania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres:
 a) rozpoczęcie dostaw: 01.04.2026 r.
 b) zakończenie dostaw: 31.03.2027 r.
2. Umowa wygasa z upływem terminu, o którym mowa w ust. 1 lit. b.
3. Umowa może zostać wypowiedziana:
 a) przez Zamawiającego – z zachowaniem 3-dniowego okresu wypowiedzenia,
 b) przez Wykonawcę – z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
4. Wypowiedzenie umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku realizacji zamówień złożonych przed upływem okresu wypowiedzenia.

§ 3 Wartość umowy

1. Szacunkowa wartość netto przedmiotu umowy wynosi: zł
 (słownie:).
2. Szacunkowa wartość brutto przedmiotu umowy wynosi: zł
 (słownie:).

§ 4 Zasady rozliczeń

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 DPD;
 - 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.
 16. Jeżeli lek lub inny środek medyczny wystawiany będzie na Dom Pomocy Społecznej w Blachowni, dane w fakturze powinny być wpisane zgodnie z poniższym wzorem:
- a) Faktura ustrukturyzowana wystawiona w systemie KSeF musi zawierać jednolite dane, zgodnie z poniższym układem:

Podmiot 2 (Nabywca):
Powiat Częstochowski
NIP: 573 27 88 125
ul. Jana III Sobieskiego 9
42-217 Częstochowa

Podmiot 3 (Odbiorca) – ROLA 8:
Dom Pomocy Społecznej
NIP: 573 10 37 865
ul. H. Sienkiewicza 6
42-290 Blachownia

b) W przypadku faktury wystawianej poza systemem KSeF dokumenty te powinny zawierać następujące dane:

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

Odbiorca:
Dom Pomocy Społecznej
ul. H. Sienkiewicza 6
42-290 Blachownia
NIP: 573 10 37 865

§ 5

Warunki realizacji dostaw

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 :
 - a) Oddział I,
 - b) Oddział II,
 - c) Pawilon.
2. Asortyment winien być dostarczony w indywidualnym opakowaniu zbiorczym dla każdego mieszkańca.
3. **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.**
4. W przypadku braku leku u Wykonawcy, o czym należy niezwłocznie poinformować Zamawiającego, Zamawiający ma możliwość realizacji recepty w innej aptece.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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 pomieszanie i skażenie leków oraz dostęp do leków osobom nieupoważnionym.
9. Wykonawca oświadcza, że ponosi wyłączną odpowiedzialność za dostarczony towar pod względem jego jakości.
10. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia i utylizacji na swój koszt przeterminowanych leków, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
11. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością i zapewnia, że posiada odpowiednie uprawnienia wymagane przepisami prawa.

§ 6

Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia wad Zamawiający zgłasza reklamację w terminie 10 dni.
2. Wykonawca dokonuje wymiany wadliwego towaru w terminie 10 dni.

§ 7

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:

1. opóźnienia w dostawie – 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia, nie więcej niż 20%;
2. dostawy niezgodnej z receptą lub umową – 10% wartości brutto wadliwej partii;
3. dostarczenia leków z terminem ważności krótszym niż wymagany – 10% wartości brutto;
4. nieuzasadnionej odmowy realizacji zamówienia – 20% wartości brutto zamówienia;
5. kary mogą być potrącane z należnego wynagrodzenia.
6. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

§ 8

RODO – klauzula informacyjna

Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, bez stosowania profilowania.

§ 9

Siła wyższa

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie umowy spowodowane siłą wyższą.
2. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenia zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia.

§ 10

Spory

1. Spory rozstrzygane będą polubownie.
2. Właściwy jest sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.

§ 11

Zmiany umowy

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

Przepisy końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych stosuje się Kodeks cywilny.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA