

UMOWA DOSTAWY NR.....

Zawarta w dniu2010r. w Szczecinie pomiędzy:

Gminą Miasto Szczecin - Domem Pomocy Społecznej Dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej ul. E. Romera 21-29 w Szczecinie 71-246 , reprezentowanym przez:

Dyrektora mgr Ryszarda Budzisa, zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....

zwaną dalej **Wykonawcą**

reprezentowany przez:.....

W wyniku prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej progów ustalonych na podstawie art.11 ust.8 zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.(Dz. U. z 2007r Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest codzienna realizacja recept i zapotrzebowań dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej, w tym realizacja leków pilnych zawsze w razie potrzeby i na każde żądanie.
2. Dostawa produktów farmaceutycznych odbywać się będzie na podstawie indywidualnych recept i zapotrzebowań mieszkańców Domu Pomocy Społecznej DKiPZS.
3. Zamówienie, o którym mowa w ust. 1 każdorazowo będzie określało ilość i rodzaj towaru oraz termin ich dostawy.

§ 2

1. Zamawiający w jego imieniu upoważniony pracownik- Pani..... lub Pan..... będzie składał wykonawcy zamówienia (telefonicznie lub osobiście na miejscu w Domu Pomocy Społecznej DKiPZS) na realizację recept na kolejną dostawę wraz z podaniem terminu dostawy.
2. Zamawiający w razie potrzeby pilnej realizacji leku może skorygować telefonicznie złożone zamówienie upoważnionemu pracownikowi.
3. Wykonawca wystawi faktury sprzedaży imiennie dla każdego mieszkańca oddzielnie z rozliczeniem:
 - a). opłaty do limitu dla Domu Pomocy Społecznej
 - b). opłaty powyżej limitu dla mieszkańca
 - c). pełnopłatnych leków dla mieszkańca po upuście.

§ 3

1. Zamówione leki będą dostarczane do miejsca ich odbioru transportem wykonawcy na jego koszt i ryzyko najpóźniej następnego dnia od daty złożenia zamówienia w godzinach: od 08:00 do 13:00
2. W szczególnych przypadkach zamawiający zastrzega sobie prawo dostarczenia leków przez wykonawcę tego samego dnia oraz w dni wolne i święta.
3. Miejscem odbioru leków jest Dom Pomocy Społecznej Dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej ul. E. Romera 21-29 w Szczecinie 71-246 pok. nr 116 ambulatorium .
4. Okres ważności produktu wynosić będzie nie mniej niż 12 miesięcy od daty dostawy do zamawiającego.
5. W przypadku dostarczonych leków posiadających termin ważności 12 miesięcy lub krótszy od momentu ich wyprodukowania, dopuszcza się aby okres ważności przedmiotu dostawy wynosił co najmniej 6 miesięcy.
6. W przypadku dostarczenia przez wykonawcę przedmiotu zamówienia niezgodnego z polskimi normami lub którego okres ważności jest krótszy niż 6 miesięcy zamawiający może żądać niezwłocznej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy wolny od wad na koszt i ryzyko wykonawcy.
7. Zamawiający zapłaci za leki umieszczone na wykazach Ministra Zdrowia zgodnie z obowiązującymi cenami urzędowymi oraz przedstawioną ofertą cenową z dnia.....
8. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta cenowa z dniastanowi załącznik do niniejszej umowy.
9. Ceny wymienione w załączniku są cenami maksymalnymi i będą ulegać odpowiedniemu obniżeniu w razie obniżenia cen tych samych towarów oferowanych przez wykonawcę.
10. W przypadku wzrostu cen urzędowych leków, ceny mogą wzrosnąć do wysokości ogłoszonej przez Ministra Zdrowia.
11. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania konkurencyjnej ceny za leki stu procentowe czyli takie, które nie posiadają limitów refundacji przez NFZ.
12. W przypadku wprowadzenia nowych cen urzędowych i limitów refundacji leków bądź zmiany cen preparatów przez producentów powodujących zmiany cen leków, wykonawca powiadomi Zamawiającego w formie pisemnej, podając nowe ceny jednostkowe brutto oraz odpłatności pacjenta i DPS.

§ 4

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia r. do 31.12.2010 r.

§ 5

W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonych towarów z zamówieniem, zamawiający zastrzega sobie prawo ich wymiany lub zwrotu na koszt wykonawcy.

§ 6

1. Dokumentem potwierdzającym dostawę uzgodnionej i odbieranej partii leków, zgodnie z zamówieniem będzie rejestr sprzedaży faktur Vat za okres tygodniowy, wystawiony przez wykonawcę na podstawie indywidualnych faktur zakupu na poszczególnych mieszkańców, dostarczonych każdorazowo wraz z towarem zamawiającemu.

2. Do koordynacji całości spraw związanych z niniejszą umową zamawiający wyznacza Kierownika Działu Opiekuńczo-Pielęgnacyjnego.
3. Rejestr sprzedaży faktur Vat o którym mowa w ust. 1 będzie dla zamawiającego podstawą do dokonywania płatności za dostarczoną partię towaru.
4. Każdorazowo zapłata należności nastąpi przelewem na konto wykonawcy podane na rejestrze faktur Vat w terminie do 30 dni od daty otrzymania rejestru faktur Vat przez zamawiającego.
5. Za datę zapłaty należności uważa się datę wysłania przelewu bankowego przez zamawiającego.

§ 7

1. Zamawiający może naliczyć wykonawcy kary umowne za niedostarczenie zamówionego towaru w wysokości 10% ich wartości.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie przez wykonawcę lub zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie wykonawcy w wysokości 10% łącznej wartości wszystkich dostaw zrealizowanych do czasu odstąpienia.

§ 8

Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy, jeżeli wykonawca naruszy którykolwiek z postanowień umowy w szczególności, np. nieterminowo dostarczy towar lub niezgodnie z zamówieniem zamawiającego.

§ 9

Ewentualne spory, które mogą wynikać na tle wykonania postanowień umowy, strony podejmą się rozstrzygnąć polubownie. W razie braku możliwości polubownego rozwiązania sporów, będą one rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd dla zamawiającego.

§ 10

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia do umowy mogą nastąpić w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowania odpowiednie postanowienia kodeksu cywilnego.

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym: 1 egzemplarz dla zamawiającego i 1 egzemplarz dla wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Radca Prawny:.....

Kontrasynata:.....