



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 4

Projekt umowy

zawarta w dniu w Wadowicach pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5; 34-100 Wadowice; działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071327 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, REGON: 000306466, NIP: 551-21-24-676 zwanym dalej w treści umowy „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:

Dyrektora **Beata Szafraniec**

a Regon:, NIP:, zwanym w treści umowy „**Dostawcą**”, reprezentowanym przez:.....

W rezultacie dokonania wyboru Dostawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.) znak: 32/RC/ZP/ZZOZ/2019, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji** dla ZZOZ w Wadowicach, zgodnie ze złożoną ofertą cenową z dnia stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji zamówienia w zależności od bieżących potrzeb.
3. W sytuacji, gdy przed wygaśnięciem niniejszej umowy niektóre z pozycji asortymentowych zostaną już w całości zrealizowane, a na pozostałe nie będzie zapotrzebowania i Zamawiający nie będzie mógł zakupić ich w całości, Zamawiający ma prawo dokonywać dalszych zakupów asortymentu z pozycji już zrealizowanych do wysokości kwoty oszczędzonej z powodu niewyczerpania zamówienia na pozostały asortyment, nie przekraczając wartości umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamawiania asortymentu w sztukach, a nie w opakowaniach zbiorczych.
5. Osobą realizującą umowę jest:
 - 5.1. ze strony Zamawiającego Kierownik Apteki Szpitalnej ZZOZ w Wadowicach lub osoba przez niego upoważniona,
 - 5.2. ze strony Dostawcy Pani/Panlub osoba przez nią/niego upoważniona.

§ 2

1. Dostawca zobowiązuje się do:
 - 1.1. dostarczenia asortymentu wraz z jego rozładunkiem w terminie dni od dnia złożenia zamówienia w ilości uzgodnionej z osobą upoważnioną, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego - loco Apteka Szpitalna, ul. Karmelicka 12 b, 34-100 Wadowice, w godz. od 7:30 do



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

14:00, od poniedziałku do piątku. Przez rozładunek, o którym mowa w zdaniu poprzednim, należy rozumieć wniesienie i ułożenie asortymentu w miejscu wskazanym przez pracownika Apteki.

1.2. dołączenia do każdej dostawy specyfikacji - faktury VAT z wyszczególnieniem ilości oraz asortymentu.

1.3. przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych.

1.4. dostarczenia wraz z pierwszą dostawą asortymentu kart charakterystyki zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1907/2006 dotyczących bezpiecznego stosowania chemikaliów lub oświadczenia stwierdzającego brak konieczności posiadania w/w dokumentów. W razie aktualizacji kart charakterystyki Dostawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym Zamawiającego poprzez przesłanie nowej wersji kart charakterystyki drogą mailową na adres: apteka@zozwadowice.pl

2. Zamawiający w każdym momencie może zamówić asortyment „na cito” 24 godziny od momentu złożenia zamówienia na zasadach określonych w § 2 ust. 1 pkt 1.1.

3. Zamawiający zobowiązuje się do:

3.1. zapłaty za kolejne dostawy na podstawie doręczonej mu faktury VAT.

3.2. pisemnego potwierdzenia odbioru kolejnych dostaw. Sprawdzenie będzie obejmować wyłącznie przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu.

§ 3

1. Termin dostawy, ilość i rodzaj asortymentu Zamawiający będzie uzgadniał każdorazowo z Dostawcą pisemnie, za pośrednictwem faksu lub drogą mailową na adres: apteka@zozwadowice.pl.

2. Dostawca odpowiada za jakość, tożsamość oraz termin ważności dostarczanego asortymentu.

3. W przypadku braków ilościowych, wad jakościowych lub zniszczenia asortymentu podczas transportu – z wyjątkiem przypadków stwierdzonych protokołem odbioru - Zamawiający powiadomi pisemnie Dostawcę w ciągu 7 dni od daty ich ujawnienia.

4. Dostawca reklamację zgłoszoną w sposób określony w ust. 3 rozpatrzy niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu dni od daty pisemnego powiadomienia. Brak odpowiedzi w w/w terminie uznaje się za przyjęcie reklamacji.

5. Termin przydatności dostarczonego asortymentu będzie nie krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.

6. Opakowanie powinno posiadać oryginalną etykietę w języku polskim. Naklejane etykiety na obcojęzyczne opakowanie nie będzie akceptowane.

§ 3 A*

1. Dostawca oświadcza, że powierzy Podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia:
.....

2. Dostawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniedbania



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Podwykonawcy i ich pracowników (działania zawinione i niezawinione), jak za własne na zasadzie art. 474 kodeksu cywilnego.

** w przypadku zadeklarowania w ofercie, że Dostawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia § 3 A* zostanie usunięty.*

§ 4

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę cenową stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy i ustala się ją na kwotę: zł netto, zł brutto (słownie brutto: 00/100).
2. Ceny jednostkowe netto określone w ofercie będą stałe przez okres obowiązywania umowy także w przypadku zamówienia na podstawie §1 ust. 3 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
4. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.
5. Dopuszcza się możliwość dostarczenia asortymentu po cenie niższej od wskazanej w umowie.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do korzystania z rabatów cenowych przyznawanych przez Dostawcę w okresie trwania umowy. Udzielenie rabatu, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy.
7. Należność za dostarczony asortyment będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
8. Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Dostawcy nr.....
9. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

§ 5

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia do dnia 17.04.2021r.
2. Zamawiający ma prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku:
 - 2.1. niezrealizowania zamówienia w terminie określonym w §2 ust. 1 od daty jego złożenia.
 - 2.2. zmiany cen z wyjątkiem sytuacji opisanych w § 4 ust. 3 i 5.
 - 2.3. nie przedstawienia Zamawiającemu w wyznaczonym terminie dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych.
 - 2.4. nie dostarczenia Zamawiającemu wraz z pierwszą dostawą asortymentu kart charakterystyki zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1907/2006 dotyczących bezpiecznego stosowania chemikaliów lub oświadczenia stwierdzającego brak konieczności posiadania w/w dokumentów.
3. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 2 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

4. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie:

4.1. zmiany nr katalogowego i nazwy asortymentu, pod warunkiem zachowania tożsamości asortymentu i ceny jednostkowej,

4.2. możliwości dostarczania asortymentu zamiennego, o parametrach nie gorszych niż asortyment określony w umowie - w przypadku przejściowego braku asortymentu określonego w umowie, z przyczyn nie leżących po stronie Dostawcy, pod warunkiem zachowania umownej ceny jednostkowej asortymentu i wartości umowy.

5. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenie kar umownych w wysokości 10% kwoty brutto przedmiotu umowy, jeżeli w terminie 3 dni od zmiany lub rezygnacji podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powoływał nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Wykonawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.*

**) zapis dotyczy umowy realizowanej przy udziale podmiotu trzeciego (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

§ 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1.1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15% niezrealizowanej wartości brutto przedmiotu zamówienia, w sytuacji, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca, a także w przypadku określonym w § 5 ust.2.

1.2. Dostawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 0,5 % wartości brutto zamówionego asortymentu za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia.

1.3. Kary umowne, o których mowa w ust .1.2, będą potrącane po ich zsumowaniu za okres 6 miesięcy.

2. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

3. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Dostawcy, po uprzednim wezwaniu go do zapłacenia kary.

4. W przypadku niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie określonym w §2 ust. 1 od dnia złożenia zamówienia, niezależnie od kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu przedmiotu umowy od osoby trzeciej na koszt Dostawcy. O fakcie tym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Dostawcę pisemnie lub za pośrednictwem faksu, złożone wcześniej zamówienie zostanie automatycznie anulowane, a Dostawca zostanie obciążony różnicą kosztów. W przypadku, gdy termin dostawy został określony „na cito” prawo, o którym mowa powyżej, przysługuje Zamawiającemu natychmiast po bezskutecznym upływie terminu dostawy.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i w celu swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

§ 8

1. Dostawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Dostawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Dostawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 9

1. Dostawca oświadcza, że:
 - 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
 - 1.2. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - 1.4. przekaze obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Dostawcy.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2 do Umowy nr /ZZOZ/ZP/2019

Obowiązek informacyjny

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: sekretariat@zozwadowice.pl; www.zozwadowice.pl, tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia, na podstawie przepisów prawa (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO). Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon), dane do pełnomocnictwa. Dane będą przetwarzane do czasu trwania Zapytania ofertowego, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mających dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod@zozwadowice.pl