*Załącznik nr 2*

..................................................................................

..................................................................................

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

 ***(nazwa i adres Wykonawcy)***

*Telefon: …………………………………*

*Fax: ……………………………………..*

*e-mail: …………………………………..*

*NIP : ……………………………………*

*REGON: ……………………………….*

**Samodzielny Publiczny Zespół**

 **Zakładów Opieki Zdrowotnej**

 **w Przasnyszu**

***O F E R T A***

 Odpowiadając na zapytanie na **dostawę leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu**:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej podaną cenę:

**Pakiet 1**

 Wartość netto …............................................................. zł

 Wartość netto słownie …............................................................................… zł

 VAT %..........,tj. ……………………….. zł

 Wartość brutto: ……………….........................................zł

 Wartość brutto słownie…............................................................................… zł

  **Pakiet 2**

 Wartość netto …............................................................. zł

 Wartość netto słownie …..........................................................................zł

 VAT %............, tj. ……………………….. zł

 Wartość brutto: ……………….........................................zł

Wartość brutto słownie…........................................................................

2. **Termin płatności wynosi ……………. dni od dnia otrzymywania faktur.**

3. Faktura może zostać wystawiona jedynie za wykonaną część przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy

 do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę, w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.

7. Oświadczam, że następujące informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w

 rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one

 udostępniane:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |

8. Oświadczam, że jestem:

 Mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem \*

 \* niepotrzebne skreślić

Integralną częścią oferty są załączniki:

* + - 1. ............… .....................................................................................................................
			2. ............… .............................................................................................................

.................................................. ............................................

*(miejscowość i data) podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela*

 ***Załącznik nr 3***

***Wykonawca:***

………………………………...

e-mail: …………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych***

***przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.: **„*Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej , ul. Sadowa 9, 06-300 Przasnysz.”***prowadzonego przez *Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu* *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.................................................................................

 *(data, podpis i pieczątka  uprawnionego przedstawiciela firmy  Wykonawcy)*

**\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca składa  oświadczenie z adnotacją „nie dotyczy”**

***Załącznik Nr 4***

**Umowa Nr …………..**

zawarta w dniu …………………………..w Przasnyszu pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**06-300 Przasnysz**

 **ul. Sadowa 9**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000137844, NIP 761-13-33-881,

reprezentowanym przez:

***mgr Grzegorza Magnuszewskiego – Dyrektora SPZZOZ***

***mgr Urszulę Maćkowską – Z-cę Dyrektora SPZZOZ***

***mgr Jolantę Pszczółkowską – Główną Księgową***

zwanym w dalszej treści umowy *„Zamawiającym”*

a

reprezentowaną przez:

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

zwanym w dalszej treści umowy „ *Dostawcą”*

o treści następującej:

§ 1

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. . Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie z**apytania ofertowego**  z

 dnia…………. 2021r. Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży leków zgodnie ze złożoną ofertą.

1. . Szczegółowy rodzaj oraz jego asortyment i cenę brutto określa załącznik Nr 1.
2. . Ilości zamawianych leków są szacunkowe. Zamawiający nie jest zobowiązany do zakupu całej ilości leków, a jednocześnie ilość ich może być większa niż przewiduje szacunek.

4. Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załącznikach do zapytania. Ograniczenie to nie przekroczy 60 % wartości umowy.

§ 2

**CENA UMOWY**

1. .Strony uzgadniają wartość umowy netto ……….. PLN ( słownie: ………………...) + obowiązujący podatek VAT 8% w kwocie …………….. PLN (słownie: ………………………….. ).

Wartość umowy brutto ………………………. PLN (słownie: ………………………………...).

1. . Na kwotę wymienioną w ust.1 składają się niżej wymienione wartości:

3. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą leków do magazynu Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.)

4. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmiany cen w przypadku:

1) zmian przepisów dotyczących stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian, a także zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odpowiednich władz. Zmiana cen nastąpi od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów prawa.

 2) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem. odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć obniżenia cen, a także skreślenia leków z wykazu objętych cenami urzędowymi. Zmiana cen nastąpi od dnia wprowadzenia zmian przez odpowiedniego ministra. Korekta cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej

3) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową. Zmiana cen może nastąpić w musi być poprzedzona zawiadomieniem Wykonawcy (wraz z uzasadnieniem i dowodami)

4) w przypadku szczególnych okoliczności, tj. wycofania z obrotu lub zaprzestania produkcji czy też wstrzymania lub braku produkcji asortymentu będącego przedmiotem niniejszej Umowy lub zaistnienia incydentu medycznego, czy też wygaśnięcia koncesji - Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odpowiednika asortymentu będącego przedmiotem Umowy w ramach tej samej nazwy międzynarodowej, posiadającego to samo spektrum działania, itp. o tej samej lub niższej cenie jak określono w Załączniku Nr 1 do Umowy

5) dostawca, w przypadku zaistnienia okoliczności wymienionych w pkt. 4 każdorazowo pisemnie informuje Zamawiającego, załączając odpowiednie dokumenty potwierdzające zaistnienie w/w faktów. Odpowiednia zmiana umowy w tym zakresie jest dopuszczalna jedynie po pisemnej akceptacji Zamawiającego.

 6)w przypadku zmiany cen na niższe (promocje, kampanie reklamowe, obniżki cen,

 wyprzedaże, itp.) - ceny ulegają obniżeniu z dniem pisemnego powiadomienia

 Zamawiającego (data wpływu pisma do siedziby Zamawiającego.

5. Aneksem do umowy może być wprowadzona zmiana ilościowa.

1) Ilości leków przyjęte w zapytaniu są wielkościami szacunkowymi ich faktyczna ilość wynikać będzie z bieżącej pracy szpitala w okresie obowiązywania umowy.

2) Zamawiający będzie płacił za faktycznie zakupione ilości leków wg. cen jednostkowych wynikających z oferty która stanowi załącznik do umowy.

3) W związku z zapisem pkt. 1, wielkości dotyczące ilości leków w zakresie rzeczowym jak i ilościowym mogą ulec zmianie z tego tytułu, Zamawiający nie poniesie konsekwencji finansowych.

6. Zamawiający przewiduje również możliwość dokonania zmian niniejszej umowy,
w niżej wymienionych przypadkach:

1) zmiana adresu / siedziby Zamawiającego / Wykonawcy,

2) zmiana osób występujących po stronie Zamawiającego / Wykonawcy,

3) zmiana będąca skutkiem poprawy omyłki oczywistej.

7. Powyższe zmiany muszą być wprowadzone pisemnym Aneksem do umowy.

§ 3

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. .Zamawiający przekaże należność przelewem na konto Dostawcy po zrealizowaniu dostawy w terminie ………... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
2. .Faktura winna być dostarczona wraz z dostawą oraz przesłana w formie elektronicznej na e-maila apteki szpitalnej: apteka@szpitalprzasnysz.pl

§ 4

**WARUNKI I TERMIN DOSTAWY**

1. . Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw cząstkowych przedmiotu umowy, na podstawie składanych zamówień, w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania zamówienia na piśmie w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej złożonych przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. . Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem firmy kurierskiej do siedziby Zamawiającego, tj. magazynu aptecznego Szpitala w Przasnyszu przy ul. Sadowej 9 (od poniedziałku do piątku) w godz.8.00 do 12.00.

Wszelkie koszty związane z dostawą loco magazyn Zamawiającego ponosi Dostawca.

1. . Dostawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

4. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania asortymentu na który złożył ofertę przez okres trwania umowy.

5. Zamawiający ma prawo dokonać zakupu leku z innego źródła w przypadku:

1) jeżeli w trakcie realizacji Umowy Dostawca nie będzie realizował zamówień, które

 obejmuje Umowa tj. lek nie zostanie dostarczony w terminie wynikającym z Umowy informacje o powyższym niezwłocznie Dostawca przekaże Zamawiającemu.

2) braku informacji, o której mowa w pkt 1 do upływu terminu dostawy leku.

 Jeżeli koszt zakupu leku będzie wyższy niż wynikający z Umowy różnicą w cenie zostanie

 obciążony Dostawca.

6. Dostawca zobowiązany jest do dostarczania leków na tzw. „ratunek” w ciągu 24 godzin.. Zamawiający zastrzega sobie prawo do realizacji tego zamówienia u innego dostawcy w przypadku nie dotrzymania terminu, a może mieć to wpływ na ratowanie zdrowia i życia.

7. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę preparatów o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy lub połowie okresu ważności bez uprzedniego uzgodnienia, Zamawiającemu przysługuje prawo do zwrotu na koszt Dostawcy w terminie 7 dni od dnia dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego

8. Dostawy cząstkowe przedmiotu zamówienia winny zawierać:

1) ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego

 użytkownika informacje,

2) instrukcji w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania leków

 i materiałów aptecznych

3) oryginały faktur VAT + 1 kopia.

 9. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.

1. 0. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi dostawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
* braków ilościowych w ciągu 7 dni
* braków jakościowych w ciągu 14 dni.
1. 1. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.

12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zrealizowania umowy w niepełnym zakresie. W takiej sytuacji Zamawiający jest zobowiązany do poinformowania Wykonawcy o tym fakcie w terminie min 1 miesiąca przed upływem terminu zakończenia umowy. Powyższy zapis wynika z faktu, że ilości podane w umowie są orientacyjne podane w oparciu o zużycie w poprzednich 12 miesiącach.

13. Warunki dostawy i finansowania leków z programów lekowych:

 1) W przypadku obniżenia limitu finansowania lub ceny hurtowej brutto leku, określonych

 w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia, po złożeniu ofert lub w trakcie

 trwania umowy, cena hurtowa brutto dla Zamawiającego musi zostać obniżona w tym

 stopniu i nie może przekraczać nowych wartości limitu finansowania ani ceny hurtowej

 brutto określonych w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia – dotyczy leków z

 programów lekowych,

 2) Podwyższenie limitu finansowania lub ceny hurtowej brutto leku, określonych w

 obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia, nie stanowi podstawy do zmiany ceny

 hurtowej brutto, po jakiej zamawiający nabywa ten lek- dotyczy leków z programów

 lekowych,

 3) W przypadku usunięcia leku z obwieszczenia refundacyjnego Ministra Zdrowia w

 trakcie trwania umowy, zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy, o ile

 podmiot uprawniony do obrotu hurtowego nie zaproponuje odpowiednika znajdującego się

 w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia, którego cena hurtowa brutto nie będzie

 wyższa niż cena hurtowa brutto leku, którego dostawy są przedmiotem umowy oraz nie

 wyższa niż aktualny na dzień zmiany limit finansowania – dotyczy leków z programów

 lekowych,.

 4) W przypadku, gdy w odniesieniu do ferowanego leku lub środka spożywczego

 specjalnego przeznaczenia żywieniowego obowiązuje instrument dzielenia ryzyka zawarty

 w decyzji o objęciu refundacją i o ustaleniu ceny urzędowej Wykonawca zobowiązany jest

 do dostarczenia produktu w cenie nie wyższej niż wynikająca z tego instrumentu.

 Dostawca jest zobowiązany do przestrzegania postanowień instrumentu dzielenia ryzyka

 przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem, że podwyższenie ceny leku

 określonej w tym instrumencie, nie stanowi podstawy do podwyższenia ceny leku dla

 Zamawiającego- dotyczy leków z programów lekowych.

§ 5

**KARY UMOWNE**

1. . Zamawiający ma prawo naliczyć Dostawcy kary umowne:

1) za zwlokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 2% wartości niezrealizowanego jednostkowego zamówienia składanego przez Zamawiającego w trakcie realizacji umowy za każdy dzień zwłoki jeżeli wina leżeć będzie po stronie Dostawcy, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia. .

Zamawiający odstąpi od naliczania kar jeżeli Dostawca udokumentuje, że przyczyny zmiany terminu dostawy nie leżą po jego stronie.

2) w przypadku odstąpienia od umowy z winy Dostawcy , zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

2. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.

§ 6

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. . Jakiekolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być wprowadzone Aneksem za

 zgodą stron pod rygorem nieważności.

1. . Aneks do umowy może być zawarty przy zachowaniu niżej przedstawionych warunków:
* aneks musi być sporządzony w formie pisemnej i podpisanej przez obie strony,
* pogorszenie warunków umowy dla Zamawiającego może nastąpić jedynie w sytuacji kiedy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia

 następujących okoliczności:

 1) nieterminową 3-krotną realizacją dostaw,

 2) innego rodzaju nienależytym wykonaniem umowy.

4. W razie wystąpienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie mowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zwarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy (art. 456 ustawy Pzp)..

5. W przypadku wstrzymania lub wycofania produktu leczniczego z obrotu decyzją Głównego

 Inspektora Farmaceutycznego oraz zaprzestania produkcji, skutkującej uniemożliwieniem realizacji umowy przez Dostawcę, przy jednoczesnym udokumentowanym braku możliwości dostarczenia przez Dostawcę towaru równoważnego/odpowiednika nastąpi rozwiązanie umowy za porozumieniem stron z uwagi na niemożność spełnienia świadczenia.

6. Strony wprowadzają zakaz cesji wierzytelności wynikających z tytułu wykonania niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

§ 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021r., poz. 1129 z późn.zm.).

§ 8.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia 07.09.2022r.00

§ 9

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygnie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

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

**Zamawiający: Dostawca:**