Warszawa, dnia 19.02.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

ZO/12/02/2018

I. Zamawiający:

Szpital Solec Sp. z o.o.
Adres: 00-382 Warszawa, ul. Solec 93
Tel. (22) 696 20 04
REGON: 14268955 NIP: 525-24-91-419
KRS: 0000368174
Strona internetowa /adres email:

- www.cmsolec.pl
- zp@cmsolec.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie zostanie udzielone zgodnie z zasadą konkurencyjności i poza ustawą Pzp (na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Pzp – zamówienia poniżej 30 000 euro).

III. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zamówienia są **dostawy leków do Szpitala Solec Sp. z o.o.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 „Formularz asortymentowo-cenowy".
2. Zamówienie podzielone jest na 2 zadania.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową Zamawiający uważa ofertę na pojedyncze zadanie.
4. Termin wykonania zamówienia: od udzielenia zamówienia do 21.06.2018 r.
5. Czas realizacji zamówienia **nie dłuższy niż 2 dni robocze** od daty złożenia zamówienia faksem, potwierdzonego pisemnie (zamówienie zwykłe).
6. Wykonawca gwarantuje dostawę leku **„na ratunek" nie później niż 6 godzin** od jego

zamówienia.

IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA POSTAWIONYCH WARUNKÓW / WYMAGAŃ

1. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę stawianych mu warunków / wymagań oferta musi zawierać następujące oświadczenia lub dokumenty:

Lp.	Rodzaj dokumentu
1	**„Formularz Ofertowy"** – wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) – stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego
2	**„Formularz asortymentowo-cenowy"** – wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) – stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego
3	**Oryginał pełnomocnictwa**, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt 2 tabeli.
4	Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu w opłacaniu podatków oraz składek z tytułu Ubezpieczeń Społecznych i Ubezpieczenia Zdrowotnego Zapytania Ofertowego – stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

2. W celu potwierdzenia, że oferowane produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty:
   1) dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnienia do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu;
   2) **Oświadczenie Wykonawcy**, że dysponuje kompletem pozwoleń (zgłoszeń) świadectw rejestracji wydanych przez uprawnione organy (np. Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Minister Zdrowia) w zakresie przedmiotu zamówienia oraz, że na każde żądanie zamawiającego przedstawi poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie pozwoleń / świadectw / zgłoszeń) oraz że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm oraz oznaczony jest znakiem CE oraz, ze przedmiot umowy posiada dopuszczenie do obrotu wymagane prawem z uwzględnieniem ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.

Wymienione powyżej dokumenty, wchodzące w skład oferty, mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem), na

każdej z zapisanych stron. Wszystkie dokumenty i oświadczenia powinny być opatrzone datą, aktualną w stosunku do terminu składania ofert.

V. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, na załączonym do Zapytania Ofertowego druku „Formularz Ofertowy".
Adres: Szpital SOLEC Sp. z o.o., Sekretariat Zarządu, 00-382 Warszawa, ul. Solec 93
Tel.: 22 25 06 248, 22 696 20 04

Ofertę wraz z próbkami należy złożyć w nieprzejrzystym i zamkniętym opakowaniu oznaczonym w następujący sposób:

Zapytanie Ofertowe
ZO/12/02/2018
na
dostawy leków do Szpitala Solec Sp. z o.o.
„Nie otwierać przed dniem 27.02.2018 r., przed godz. 10^{15}".

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: p. Anna Drozdowska, Dział Zamówień Publicznych, tel. 22 831 02 01 w. 311.

VI. TERMIN SKŁADANIA OFERT I OTWARCIA OFERT:

Termin składania ofert: **27.02.2018 r. do godz. 10^{00}**
Termin otwarcia ofert: **27.02.2018 r. godz. 10^{15}**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania Zapytania Ofertowego w każdym czasie, w tym niedokonanie wyboru żadnej oferty, bez prawa odszkodowania i zwrotu kosztów przygotowania oferty przez Wykonawcę.

VII. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Wykonawca wystawia fakturę VAT, termin płatności 30 dni od daty wpłynięcia faktury VAT do Zamawiającego.
2. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.
3. Przedstawiona oferta musi zawierać całkowite koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Jedynym kryterium wyboru oferty będzie cena. Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę, do niedokonania wyboru żadnej oferty, bądź unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Zatwierdzam

……

Załączniki:

1. Druk „Formularz Ofertowy" – Załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2
3. Oświadczenie – Załącznik nr 3
4. Projekt umowy – Załącznik nr 4

FORMULARZ OFERTOWY
Dostawy leków do Szpitala Solec Sp. z o.o.

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Telefon / faks.....

NIP.....

REGON.....

strona www. ……

e-mail: ……...

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:

- **Zadanie nr 1**

Wartość brutto: ..... zł

(słownie: .....).

- **Zadanie nr 2**

Wartość brutto: ..... zł

(słownie: .....).

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię.....

Stanowisko.....

Telefon.....Fax.....

Zakres*:
- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

2. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

……..

7. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy:

……..

8. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nr fax i e-mail, na które powinny być składane zamówienia:

Nr fax:…….. tel.:……..

9. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby, która jest upoważniona do reprezentowania Wykonawcy w zakresie dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z realizacją umowy.

……..

10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w związku z postępowaniem o zamówienie publiczne jest:

…….

e-mail: …….nr tel…… fax…….

Oferta liczy ..... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są :
1. .....
2. .....
3. .....

* *niepotrzebne skreślić*

..... dnia …….

…….……
(podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)

Zadanie nr 1 - Prednisolon

Lp.	Nazwa	Nazwa handlowa, kod EAN.	Dawka	Jednostka miary (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto zgodnie z j.m.	Cena jednostkowa brutto zgodnie z j.m.	Wartość netto FxG	VAT (%)	Kwota podatku IxJ	Wartość brutto I+K
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.	Prednisolon		25mg	op. 3 amp. + rozp.	290						
2.	Prednisolon		50 mg	op. 3 amp. + rozp.	65						
3.	Prednisolon		250 mg	op. 1 amp. + rozp.	1						
							SUMA		x		

Wartość netto (słownie): ……..……..……
Wartość brutto (słownie): ……

Zadanie nr 2 - Leki różne

Lp.	Nazwa	Nazwa handlowa, kod EAN.	Dawka	Jednostka miary (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto zgodnie z j.m.	Cena jednostkowa brutto zgodnie z j.m.	Wartość netto FxG	VAT (%)	Kwota podatku IxJ	Wartość brutto I+K
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1.	Kolagenaza		1,2j./ g po 20 g maść	sztuka	30						
2.	Cholecalciferolum		płyn dustny 500 j.m./1 kroplę	op. 10 ml	7						
3.	Woda utleniona 3%		1000 ml	sztuka	76						
							SUMA		x		

Wartość netto (słownie): ……..……..……
Wartość brutto (słownie): ……

ZO/12/02/2018 **Załącznik nr 3**

.....

/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem naszej firmy w zapytaniu ofertowym na **dostawy leków do Szpitala Solec Sp. z o.o.** oświadczamy, że:

1) nie zalegamy z opłacaniem podatków / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności / wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu *;
2) nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności / wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu*.

.....

/miejscowość, data i podpis/

* niepotrzebne skreślić

ZO/12/02/2018 **Załącznik nr 4**

Projekt - Umowa nr ….

Niniejsza umowa na zamówienie publiczne, na dostawy leków do Szpitala Solec sp. z o.o. została zawarta w dniu [●] 2018 roku w wyniku postępowania prowadzonego za znakiem **ZO/12/02/2018** zgodnie z zasadą konkurencyjności, lecz poza ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, pomiędzy:

Szpital SOLEC spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Solec 93, 00-382 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000368174, kapitał zakładowy 18.577.000,00 złotych, NIP 525-24-91-419, REGON 142628955, reprezentowaną przez:

Ewę Więckowską – Prezesa Zarządu,

zwaną dalej „**Zamawiającym**"
a

[●] z siedzibą w [●], ul. [●], 00-000 [●], wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy [●] w [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem [●], kapitał zakładowy [●] zł, NIP [●], REGON [●], reprezentowaną przez:

[●] – [●]
[●] – [●]

zwaną dalej „**Wykonawcą**"

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)
[●], prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „[●]" z siedzibą w [●] przy ul. [●], 00-000 [●], NIP [●], REGON [●], wpisanym/ą do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, z której zaświadczenie o wpisie stanowi załącznik nr [●] do Umowy, reprezentowanym/ą przez:

zwanymi w dalszej treści Umowy łącznie „**Stronami**" albo indywidualnie „**Stroną**".

Strony niniejszym postanowiły, co następuje:

§ 1 DEFINICJE

Terminy pisane w Umowie wielką literą mają następujące znaczenie:

1. **Formularz asortymentowo-cenowy** – wypełniony i złożony przez wykonawcę wraz Ofertą formularz asortymentowo-cenowy zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Umowy;
2. **Produkty lecznicze** – asortyment wskazany szczegółowo w Formularzu asortymentowo-cenowym – produkty lecznicze;
3. **Oferta** – oferta złożona przez Wykonawcę w postępowaniu przeprowadzonym w trybie zapytania ofetowego pod znakiem **ZO/12/02/2018**, której wybór stanowił podstawę zawarcia Umowy;
4. **Zadanie** – zadanie wskazane w Formularzu asortymentowo-cenowym;

5. **Zapytanie Ofertowe** – zapytanie ofertowe pod znakiem **ZO/12/02/2018;**
6. **Umowa** – niniejsza umowa wraz z załącznikami;
7. **Wartość Umowy** – łączna cena wszystkich Zadań wskazana w Formularzu asortymentowo-cenowym;
8. **Zamówienie** – pisemne zamówienie wskazujące Produkty, który Zamawiający zamierza nabyć na podstawie Umowy.

§ 2 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż, przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, Produktów wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego w zakresie Zadania/Zadań nr …….....
2. Wykonawca oświadcza, że Produkty spełniają wymagania jakościowe oraz spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju towaru i są dopuszczone do obrotu i stosowania w lecznictwie na terytorium RP zgodnie z:
   1) ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne;
   2) ustawą z dnia 13 września 2002 roku o produktach biobójczych;
   3) ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych;

   jak i aktami wykonawczymi do tych ustaw. Dokumenty dopuszczające Produkty do obrotu na terenie RP Dostawca zobowiązuje się okazać na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 3 dni od daty zgłoszenia takiego żądania.
3. Sprzedaż Produktów będzie następowała sukcesywnie na podstawie Zamówień składanych przez Zamawiającego.
4. W przypadku braku leku objętego Zamówieniem, za odrębną, pisemną zgodą Zamawiającego, bądź jego przedstawiciela dopuszcza się sprzedaż równoważników leków.
5. W przypadku odmowy przez Wykonawcę realizacji Zamówienia według dawki lub opakowania wskazanych w Zamówieniu, Wykonawca może zrealizować Zamówienie poprzez dostarczenie leku stanowiącego wielokrotność stężenia, dawki lub opakowania zamawianego, pod warunkiem, że suma należności wynikającej z tej zamiany nie przekroczy ceny, jaką Zamawiający zapłaciłby w przypadku realizacji Zamówienia zgodnie z jego treścią i warunkami Umowy.
6. Zakup leku w wielokrotności stężenia, dawki lub opakowania zastępowanego nie skutkuje zmniejszeniem ilości leku zastępującego ujętego w odrębnej pozycji Umowy.
7. Produkt dostarczony na podstawie zamówienia musi posiadać okres ważności wynoszący nie mniej niż 3/4 pełnego okresu ważności przewidzianego dla sprzedawanego Produktu lub w przypadku, gdy data produkcji nie jest określona na opakowaniu, co najmniej 12 miesięczny.
8. Wartość Umowy wynosi **[●] zł brutto** (słownie: [●]).
9. W przypadku, gdy Produkty będące przedmiotem zamówienia znajduje się w Katalogu Substancji Czynnych NFZ, cena tego asortymentu nie może być wyższa niż podana w Katalogu.
10. Cena jednostkowa leku znajdującego się na liście leków refundowanych nie może być wyższa niż wynika to z zapisu art. 9 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
11. Cena jednostkowa leku zamiennego (równoważnego) nie może być wyższa niż leku podanego w załączniku nr 1 do Umowy.

§ 3 CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia …… do 21.06.2018 r.

§ 4 ZASADY DOSTARCZANIA I ODBIORU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamówienia powinny być składane w formie pisemnej, przy czym za formę pisemną uważa się także Zamówienie przesłane faksem na numer **[●]** lub pocztą elektroniczną na adres **[●]**.
2. Produkty będą dostarczane do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy. Dostawa obejmuje rozładunek Przedmiot Zamówienia i dostarczenie go w miejsce wskazane w zamówieniu. Jeśli w Zamówieniu nie zostało wskazane miejsce dostarczenia, Produkt powinien zostać dostarczony do Działu Farmacji Szpitalnej Szpitala Solec sp. z o.o., adres: **ul. Solec 93, 00-382 Warszawa**. Wykonanie umowy obejmuje dostawę z wniesieniem do pomieszczeń magazynu.
3. Zamówienia powinny być realizowane w terminie 2 dni roboczych od daty ich doręczenia Wykonawcy.
4. Zamówienia leków ze wskazaniem „na ratunek" powinny być realizowanie nie później niż w ciągu 6 godzin od chwili ich doręczenia Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do oznakowania dostarczonego Produktu co do:
   1) nazwy handlowej – etykiety muszą być w języku polskim,
   2) numeru serii, nazwy i adresu producenta,
   3) wielkości opakowania (sposobu konfekcjonowania) towaru,
   4) daty ważności,
   5) sposobu przechowywania

   Dane z pkt. 1) – 5) podane na opakowaniach musza być zgodne z danymi wpisanymi na wystawionej fakturze.
6. Zamówienie jest uważane za zrealizowane prawidłowo w sytuacji, gdy Wykonawca dostarczył wszystkie Produkty nim objęte. Wykonawca nie może ani dzielić Zamówień na części ani dostarczać Produktów objętych danym Zamówieniem w częściach.
7. Produkty powinny być dostarczane wraz z ulotką w języku polskim, która zawierać będzie wszelkie niezbędne informacje oraz instrukcje dotyczące ich magazynowania, przechowywania i użytkowania.
8. Zamawiający przewiduje zmiany ilości asortymentu, będącego przedmiotem umowy między pozycjami w ramach danego zadania, przy zachowaniu zaoferowanych przez dostawcę cen jednostkowych i sumarycznej ceny brutto określonych w załączniku do umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do kontrolowania warunków w jakich przewożone będą Produkty oraz czy jest on transportowany zgodnie z zaleceniami producentów Produktów. W przypadku stwierdzenia uchybień, szczególnie w przypadku Produktów wymagających transportu w temp. 2-8°C, Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieprzyjęcia dostarczonych Produktów.
10. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Produkty do siedziby Zamawiającego wraz z fakturą VAT.
11. Odbiór Produktów odbywać się będzie na podstawie wystawionej faktury VAT.

12. Jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu realizacji Zamówienia, Zamawiający może powierzyć wykonanie Zamówienia, co do którego Wykonawca uchybił terminowi wskazanemu w § 4.3 Umowy, podmiotowi trzeciemu. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy w kosztach przy zakupie leku droższego oraz do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty równej 25% wartości jaką Zamawiający zapłaciłby za lek z zgodnie z Umową tytułem kary umownej.

§ 5 GWARANCJA JAKOŚCI I RĘKOJMIA ZA WADY

1. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady Wykonawca ponosi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na wszystkie dostarczone Produkty na okres ważności przewidziany dla Produktów oraz gwarantuje, iż dostarczone Produkty będą posiadały cechy i parametry wskazane w Zapytaniu Ofertowym i Formularzu asortymentowo-cenowym.
3. W przypadku ujawnienia wad dostarczonego Produktu w okresie gwarancji jakości, Wykonawca jest zobowiązany do wymiany Produktu na wolny od wad w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego. Wykonawca może zaoferować towar równoważny przedmiotowo, którego cena dostawy nie przekroczy wysokości ceny towaru zastępowanego, objętego umową dostawy, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym i pisemnym wyrażeniu przez niego zgody.
4. Wszelkie koszty wymiany Produktu na podstawie gwarancji ponosi Wykonawca, w szczególności koszt odbioru wadliwego Produktu, ewentualnego składowania i utylizacji, jak również koszt pozyskania i dostarczenia do Zamawiającego wolnego od wad Produktu.

§ 6 WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu należytej realizacji Zamówienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie równe sumie iloczynów liczby Produktów objętych danym Zamówieniem oraz cen jednostkowych brutto tych Produktów określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym.
2. Wynagrodzenie brutto Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty przedmiotu zamówienia, wszelkie koszty związane z dostarczeniem Produktu do siedziby Zamawiającego.
3. Na fakturze powinny zostać wymienione wszystkie Produkty objęte Zamówieniem wraz ze wskazaniem informacji wynikających z Formularza asortymentowo-cenowego oraz następującymi informacjami:
   1) numeru serii;
   2) daty ważności.
4. W przypadku braku na fakturze informacji wskazanych w ustępie 3 pkt. 1 i 2 termin płatności ulega wydłużeniu do czasu skorygowania faktury.
5. Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy **numer: ……..** Zapłata zostanie dokonana w terminie 30 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu. Za dzień zapłaty uznaje się datą obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Zamawiający wyraża zgodę na wystawianie faktur bez podpisu odbiorcy.

§ 7 KARY UMOWNE

1. Zamawiający jest uprawniony do domagania się od Wykonawcy zapłaty kar umownych w wysokości:
   1) 1% wartości Zamówienia za każdy dzień zwłoki w realizacji tego Zamówienia;
   2) 25% wartości Zamówienia, jeśli Produkty o wartości większej niż 3% tego Zamówienia, mają okres ważności krótszy niż wynikający z Umowy;
   3) 5% wartości Zamówienia, jeśli faktura obejmująca to Zamówienie została wystawiona niezgodnie z Umową lub jedno Zamówienie zostało objęte więcej niż jedną fakturą;
   4) 10% Wartości Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
2. Zapłata kary umownej nie wyłącza dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania na zasadach ogólnych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z Wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

§ 8 ZMIANA UMOWY

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmianę cen wyłącznie w przypadku:
   1) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian;
   2) zmiany cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia, jak i obniżenia cen oraz dodania nowych, a także skreślenia leków wcześniej objętych cenami urzędowymi;
   3) szczególnych okoliczności takich jak wstrzymanie lub zakończenie produkcji;
   4) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową
2. W przypadku kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian cen leków objętych umową dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w całości lub w części spornej.
3. Każda zmiana dla swej ważności wymaga formy pisemnej.

§ 9 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wypadku:
   1) przekroczenia terminu realizacji Zamówienia, o którym mowa w § 4.3 Umowy o więcej niż 10 dni;
   2) przekroczenia terminu wymiany Przedmiotu Zamówienia na wolne od wad, o którym mowa w § 5.3 Umowy o więcej niż 10 dni.
2. Odstąpienie od Umowy jest skuteczne z dniem doręczenia drugiej Stronie pisemnego zawiadomienia wraz z uzasadnieniem. Oświadczenie o odstąpieniu niezawierające uzasadnienia jest bezskuteczne.
3. Strony uzgadniają, że oświadczenie o odstąpieniu od Umowy będzie wywoływało skutek od dnia złożenia oświadczenia o odstąpieniu drugiej Stronie. Wykonawcy będzie

przysługiwało wynagrodzenie jedynie za niewadliwy Przedmiot Zamówienia dostarczony do dnia odstąpienia.

§ 10 PRZEDSTAWICIELE STRON

1. Przedstawicielami Zamawiającego w toku realizacji Umowy będą:
   1) **[●]** – kierownik działu farmacji szpitalnej uprawniony do składania Zamówień oraz dokonywania Odbiorów w imieniu Zamawiającego.
2. Przedstawicielami Wykonawcy w toku realizacji Umowy będą:
   1) **[●]** – pełnomocnik Wykonawcy uprawniony do reprezentowania Wykonawcy w zakresie dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z realizacją Umowy.
3. Zmiana lub powołanie nowych przedstawicieli Stron wymaga pisemnego powiadomienia drugiej Strony, lecz nie stanowi zmiany Umowy.

§ 11 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Spory powstałe w wyniku realizacji Umowy rozstrzyga sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Zgoda taka wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych w Umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – *Prawo zamówień publicznych* i kodeksu Cywilnego.
4. Następujące załączniki stanowią integralną część Umowy:
   1) Formularz asortymentowo-cenowy.
5. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

W imieniu Zamawiającego	**W imieniu Wykonawcy**
_____	_____
Prezes Zarządu	[●]