UMOWA NR /

Zawarta w dniu.....w imieniu **Powiatu Kieleckiego ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP-9591645790** pomiędzy:

Podmiotem reprezentującym Powiat czyli **Domem Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko ul. Szewska 28, 26-052 Nowiny, NIP-9590828821, reprezentowanym przez:**

- Dyrektor DPS – Adrianna Picheta – działając z upoważnienia Zarządu Powiatu Kieleckiego

- przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Kingi Sałek

zwanym dalej **Zamawiającym**, a:

zwanym dalej „Wykonawcą" reprezentowanym przez:

- .....

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania o cenę na: **„Dostawę leków do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku"** rozstrzygniętego wyborem oferty Wykonawcy w dniu.....

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa leków dla Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku.
2. Zamawiający powierza a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust 1. Przedmiot Umowy jest szczegółowo określony w zapytaniu ofertowym oraz ofercie Wykonawcy, którą stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu leków w ilościach i cenach określonych w ofercie, o której mowa w § 1 ust. 2.

2. Strony dopuszczają możliwość ilościowego ograniczenia dostaw do istniejących potrzeb Zamawiającego.
3. Szczegółowy asortyment poszczególnych partii dostawy będzie ustalony i przekazywany na podstawie dostarczonych recept.

§ 3

1. Wykonawca nie przewiduje zmian cen w okresie trwania umowy, z wyjątkiem zmiany zasad refundacji.
2. Podana w formularzu cenowym ilość towaru jest ilością szacunkową, Zamawiający będzie zamawiał towar w miarę zapotrzebowania. Zamawiający zastrzega sobie możliwości ilościowego i rzeczowego ograniczenia lub zwiększenia dostaw leków określonych w formularzu asortymentowo- cenowym.
3. Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej Zamawiający pokryje opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność za zamawiane leki do wysokości limitu ceny leków oraz całkowitą odpłatność za leki, które są nabywane przez DPS do zastosowania w razie nagłej potrzeby. Realizowanie należności za dostarczony towar odbywać się będzie na podstawie faktury wystawionej imiennie na Mieszkańca DPS z wyszczególnieniem rozliczenia: odpłatność Mieszkańca, odpłatność DPS w terminie 30-tu dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Pozostałe należności za leki powyżej limitu oraz pełnopłatne 100 % pokryje Mieszkaniec z własnych środków w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku dołoży wszelkich starań, aby odpłatność ze środków Mieszkańca była regulowana terminowo. Zamawiający pokryje koszty leków powyżej limitu, ryczałtu i pełnopłatne w niżej wymienionych przypadkach:
   - braku posiadania dochodu przez Mieszkańca,
   - niewystarczających dochodów Mieszkańca na pokrycie kosztów zakupu leków.

   Każda faktura w określeniu nabywcy musi zawierać:
   a) Do leków o odpłatności 100 % - Imię i Nazwisko Mieszkańca, pesel oraz adres.
   b) Do leków refundowanych - Imię i Nazwisko Mieszkańca, pesel oraz adres. Dodatkowo na fakturze musi być wyszczególniona odpłatność:

- Mieszkańca powyżej wysokości limitu ceny lub ryczałtu
- odpłatność DPS do wysokości limitu ceny lub ryczałt

4. Strony postanawiają, że rozliczenie za przedmiot umowy będzie się odbywało fakturami wystawionymi po dostarczeniu każdej, zamówionej dostawy.
5. Zapłata następować będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Strony będą się rozliczać za przedmiot umowy za pomocą faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę na:
   Nabywca:
   Powiat Kielecki ul. Wrzosowa 44 25-211 Kielce NIP-9591645790
   Odbiorca (płatnik):
   Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku ul. Szewska 28 26-052 Zgórsko NIP-9590828821
7. Wykonawca/Dostawca będzie przekazywał faktury w formie ustrukturyzowanej z następującymi danymi identyfikacyjnymi Zamawiającego:
   Nabywca (Podmiot 2): Powiat Kielecki ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce NIP 959-16-45-790
   Odbiorca (Podmiot 3): Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku ul. Szewska 28, 26-052 Zgórsko NIP 959-082-88-21
   ROLA 8 – JST- Odbiorca

§ 4

1. Dostawa leków odbywać się będzie etapowo na podstawie recept odbieranych przez Wykonawcę osobiście z siedziby Zamawiającego lub przekazanych osobie przez niego upoważnionej.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia Zamawiającemu w ciągu 24 godzin od chwili złożenia zamówienia (czyli odebrania recept i przywozu tych leków razem z fakturami). W przypadku leków pilnych Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia Zamawiającego w ciągu 8 godzin od chwili zgłoszenia telefonicznego.

3. Miejscem odbioru leków będzie gabinet lekarski w Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku.
4. Po stronie Zamawiającego osobami upoważnionymi do składania zamówienia są: Pani Dorota Król – Kierownik Działu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego - lub pielęgniarka dyżurująca.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że towar oferowany Zamawiającemu jest wolny od wad i spełnia wszelkie normy stawiane takim towarom przez prawo polskie.
2. Okres ważności produktu wynosić będzie niemniej niż 12 miesięcy od daty dostawy.
3. Wykonawca oświadcza, że wszystkie leki posiadają świadectwa dopuszczenia do obrotu, które znajdują się w siedzibie Wykonawcy do wglądu przez Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu leki w cenach określonych w ofercie, która jest załącznikiem do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania cen leków jak w formularzu ofertowym. Podstawą do zmiany cen leków jest zmiana list urzędowych odpłatności za leki, ewentualne zmiany stawki podatku VAT lub zmiany w przepisach obowiązujących dot. zasad odpłatności za leki i inne produkty farmaceutyczne.
3. Wszelkie ewentualne żądania zmiany cen wymagają udokumentowania przez Wykonawcę oraz akceptacji Zamawiającego i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Aneks o korekcie cenowej powinien być złożony najpóźniej z następną dostawą leków.
5. Wykonawca zobowiązuje się uwzględniać promocyjne ceny na dostarczany towar, jeżeli w okresie obowiązywania niniejszej umowy istnieje taka promocja.

§ 7

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Niedopuszczalna jest jednak pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 8

Umowa została zawarta na czas określony, tj. od dnia 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r.

§ 9

1. W przypadku wejścia w życie zmiany ustawy w sprawie zasad sprzedaży leków refundowanych przez NFZ, umowa na realizację niniejszego zamówienia publicznego może zostać rozwiązana z dniem obowiązywania nowych przepisów, bez jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych dla każdej ze stron.
2. Niezależnie od postanowień zawartych w pkt. 1 § 9 każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, bez podania przyczyn. W okresie wypowiedzenia strony obowiązują warunki zobowiązania niniejszej umowy.

§10

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
   1. za zwłokę w dostarczeniu zamówionych leków – w wysokości **0,5% wartości brutto niedostarczonej w terminie części zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki**;
   2. za zwłokę w realizacji zamówienia na leki pilne, o którym mowa w § 4 ust. 2 umowy – w wysokości **1% wartości brutto niedostarczonych w terminie leków, za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki**;
   3. za dostarczenie leków niezgodnych z zamówieniem, w szczególności niewłaściwego produktu, dawki, postaci lub ilości – w wysokości **5% wartości brutto wadliwej lub niezgodnej części dostawy**;
   4. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości **10% łącznej maksymalnej wartości brutto umowy**.
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie dokona wymiany wadliwych lub niezgodnych z zamówieniem leków w terminie określonym przez Zamawiającego, Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości **0,5% wartości brutto wadliwej lub niezgodnej części dostawy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.**
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy na podstawie niniejszej umowy, nie może przekroczyć **20% łącznej maksymalnej wartości brutto umowy**.
4. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
5. Kary umowne mogą zostać potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa.
6. Kary umowne nie będą naliczane, jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków nastąpiło z przyczyn, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności.
7. Zamawiający może odstąpić od nałożenia kar w uzasadnionym przypadku.

§ 11

Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:
1. Zapytanie ofertowe
2.Formularz ofertowy
3.Formularz cenowy

Wykonawca:	*Zamawiający:*
.....	.....