Załącznik nr 2

Umowa ZP/49B/21…(wzór)

zawarta w dniu ………........... roku w Lublińcu, pomiędzy:

SPZOZ Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

ul. Sobieskiego 9; 42-700 Lubliniec

NIP 575-16-53-596

reprezentowanym przez:

Dyrektora – mgr inż. Włodzimierza Charchułę

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

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

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

zwanym/ą dalej „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego nr 02/2021 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu z dnia 04-01-2021 r., na **„Dostawę opatrunków do apteki szpitalnej SPZOZ w Lublińcu, znak sprawy ZP/49B/21,** została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa opatrunków do apteki szpitalnej (zwanych dalej: wyrobami) wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, po cenach w nim określonych (zgodnym z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego).
2. Ilości podane w ofercie są ilościami orientacyjnymi, a faktyczna ilość zamówionych wyrobów wynikać będzie z bieżących zapotrzebowań Zamawiającego – do wartości brutto kwoty umowy, a nie mniejszej niż 30 % wskazanej ilości wyrobów.
3. W przypadku niewyczerpania większej niż podanej w ust. 2 ilości wyrobów, Wykonawcy nie przysługuje jakiekolwiek roszczenie do Zamawiającego.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać wyroby sukcesywnie, transportem na własny koszt i ryzyko, a także wnosić towar do Apteki Szpitalnej w Lublińcu, przy ul. Grunwaldzkiej 9, w godzinach od 8:00 do 14:30. Osobami upoważnionymi do odbioru wyrobów i kontaktu w sprawach zamówień są wszyscy pracownicy Apteki Szpitalnej, tel. 34/351-49-49; e-mail: [apteka@spzozlubliniec.pl](mailto:apteka@spzozlubliniec.pl) (**Uwaga:** we wrześniu 2021 r. nastąpiła zmiana lokalizacji apteki szpitalnej – która została przeniesiona do przyziemia budynku szpitala. Dostarczane wyroby należy przekazywać pracownikom apteki szpitalnej. Zamawiający nie będzie odpowiadał za wyroby nieprzekazane pracownikom apteki szpitalnej np. pozostawione przed budynkiem szpitala).
2. Wyroby dostarczane będą **do 4 roboczych** tj. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, od chwili złożenia zamówienia, zgodnie z § 3 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 3

1. Wielkość i terminy dostarczania każdej partii wyrobów wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego wyrażanych na piśmie i/lub w korespondencji poczty elektronicznej (e-mail) …………… i/lub faxem nr ………………

2. W przypadku niezrealizowania zamówienia w terminie, o którym mowa w § 2 ust 2 niniejszej umowy Zamawiający ma prawo dokonania zakupu niedostarczonego wyrobu u innego dostawcy, a Wykonawca pokryje ewentualną różnicę w cenie związaną z zakupem tych wyrobów u innych dostawców.

§ 4

Umowa niniejsza obowiązuje w terminie **od dnia jej zawarcia do dnia 31-12-2022 r**.

§ 5

1. Wartość całkowita przedmiotu umowy wynosi brutto: ………….......... zł (słownie: ……..).
2. Zapłata należności za dostarczone wyroby następować będzie na podstawie dostarczonych, wraz z zamówionymi wyrobami, faktur VAT, przelewem **w ciągu 60 dni** od dnia doręczenia faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w treści faktury VAT. Na fakturach należy wskazywać nr niniejszej Umowy tj. ZP/49A/21. Na podstawie art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Zamawiający udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres poczty e-mail: [apteka@spzozlubliniec.pl](mailto:apteka@spzozlubliniec.pl)
3. Dopuszcza się zmiany cen w następujących sytuacjach:

a) zmiany cen urzędowych wyrobów objętych umową, o których mowa w ustawie z dnia   
12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych:   
- w przypadku obniżenia lub podwyższenia ceny urzędowej, nowa cena nie może być wyższa od nowowprowadzonej ceny urzędowej,

- w przypadku wprowadzenia cen urzędowych na wyroby nieobjęte dotychczas taką ceną, cena oferowana w ramach umowy nie może być wyższa od nowowprowadzonej ceny urzędowej,

b) zmiany stawki podatku VAT na przedmiot umowy, po zmianie stawki podatku VAT cena netto nie ulegnie zmianie, zmianie ulegnie cena brutto.

1. Strony ustalają, że zmiany cen określonych w ust. 3 wymagają formy aneksu pod rygorem nieważności i obowiązywać będą od dnia wskazanego w ogłoszeniu, w odpowiednim Dzienniku Urzędowym.
2. W przypadku, kiedy w powszechnej ofercie Wykonawcy ceny wyrobów ustalane będą poniżej cen z niniejszej umowy (np. ceny promocyjne, rabaty na wybrane wyroby) Wykonawca dla danego asortymentu zobowiązany jest ustalić cenę niższą przez okres obowiązywania u niego cen niższych, niż wynikające z niniejszej umowy. Zmiany takie nie wymagają formy aneksu i obowiązują przez okres wskazany w ofercie promocyjnej. Zmiana ceny wyrobu nie jest wymagana, jeśli oferowana cena jest niższa od urzędowej.

§ 6

W przypadku stwierdzenia braków ilościowych i/lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadamia o tym Wykonawcę za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail). Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych i/lub wad jakościowych w ciągu 2 dni roboczych, od otrzymania powiadomienia. Wykonawca zobowiązuje się wymienić niezwłocznie wyroby wadliwe na wyroby wolne od wad i/lub uzupełnić braki ilościowe w ciągu 2 dni roboczych od chwili uznania reklamacji albo od upływu terminu na rozpatrzenie reklamacji.

§ 7

1. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu na terenie kraju, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. i innymi przepisami prawa oraz spełniają ich wymagania.

2. Wykonawca zobowiązuje się, na każde żądanie Zamawiającego, niezwłocznie dostarczyć dokumenty potwierdzające wymagania określone w ust 1, przez cały okres realizacji umowy.

§ 8

1.Wykonawca zobowiązuje się zapłacić następujące kary umowne:

1. za zwłokę w dostarczeniu każdej partii wyrobów w terminach określonych w § 2 ust. 2 niniejszej umowy w wysokości 1,00% wartości brutto zamówionych i niedostarczonych wyrobów, za każdy kolejny dzień zwłoki,
2. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości 10,00 % niezrealizowanej wartości umowy brutto;
3. za zwłokę w wymianie wadliwych wyrobów na wolne od wad i/lub w uzupełnieniu braków ilościowych – w wysokości 1,00% wartości wadliwej lub brakującej ilości wyrobów, za każdy dzień zwłoki.

2.Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

3. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający wystawi notę obciążeniową z terminem płatności 30 dni, która będzie stanowiła podstawę ich zapłaty, a także będzie uprawniała Zamawiającego do potrącenia kwoty kar z wymagalnych należności Wykonawcy, aż do całkowitej kompensacji naliczonych kar umownych.

4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych jaką może nałożyć Zamawiający na Wykonawcę wynosi 20% całkowitej wartości umowy brutto.

§ 9

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz aktów normatywnych dotyczących przedmiotu zamówienia.

§ 12

1. Wykonawca gwarantuje, że jakiekolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m.in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje tym samym, iż bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz.

2. Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika Zamawiającego.

3. W przypadku naruszenia ust. 2 do sądu o stwierdzenie nieważności czynności prawnej dokonanej z naruszeniem ust. 2 może wystąpić także podmiot tworzący Zamawiającego.

§ 13

Spory mogące wynikać z postanowień niniejszej umowy, będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

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

Wykonawca Zamawiający

Załącznik nr 1 – szczegółowy wykaz asortymentowo cenowy – zgodny z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego,

Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna

Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna

# KLAUZULA INFORMACYJNA – PRACOWNICY KONTRAHENTA

Zgodnie z art. 14 RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO” informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych systemu monitoringu jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Lublińcu 42-700 przy ulicy Sobieskiego 9, adres email: [sekretariat@spzozlubliniec.pl](mailto:sekretariat@spzozlubliniec.pl) , numer telefonu: 34 350 63 80.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, funkcję pełni Pani Anna Walosińska.  
   Z inspektorem można się skontaktować pod adresem email: iod.spzoz.lubliniec@dpag.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora Danych Osobowych, wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 lit.b Rozporządzenia, w związku z wykonywaniem umowy głównej.
4. Pani/Pana dane zostały pozyskane od naszego Kontrahenta (Wykonawca umowy głównej).
5. Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię/imiona i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, stanowisko.
6. Pani/Pana dane osobowe Administrator będzie przechowywał przez czas niezbędny do zawarcia i wykonania umowy. Okres przechowywania danych zostanie wydłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Po tych okresach Pani/Pana dane Administrator będzie przechowywał jedynie przez czas wymagany przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym czasie.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.