

## UMOWA NR ...../LZ/2024

zawarta dnia ..... r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz**, z siedzibą w Warszawie ul. Szajnochy 8, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000096866, posiadającym NIP 5252138611 oraz REGON 000314098, w imieniu, którego działa:

.....  
Zwanym dalej Zamawiającym

a

.....  
Zwanym dalej Wykonawcą.

*Wykonawca został wybrany bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) - nr sprawy 23P/LZ/2024*

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa leków do przychodni Zamawiającego (11 przychodni na terenie Żoliborza i jedna przychodnia w Łomiankach) na podstawie zamówień częściowych zgodnie z załącznikiem nr 1 – Formularza asortymentowo-cenowego. Każde zamówienie częściowe będzie oddzielnie zapakowane.
2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowane i dostarczane przez niego produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2022 r., poz. 2301 ze zm.) oraz posiadają aktualny termin przydatności do stosowania zgodny z § 2 ust. 5 niniejszej umowy.
3. Opakowania produktów leczniczych powinny spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009 r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania produktu leczniczego i treści ulotki (Dz. U. z 2020 r., poz. 1847.).

### § 2

1. Jeżeli podczas odbioru produktów leczniczych Zamawiający stwierdzi, że dostarczony towar jest uszkodzony, niezgodny z umową lub zamówieniem, Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostawy.
2. Wszelkie reklamacje Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć w ciągu 3 dni roboczych, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uznaną w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.
3. W przypadku powtarzającej się złej, jakości dostaw, nieterminowych dostaw lub nieuwzględnienia reklamacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionej partii produktów leczniczych w terminie do 5 dni od dnia otrzymania zamówienia. Dostawy będą potwierdzone protokołem odbioru.
5. Termin ważności wynosi dla:
  - 1) Produktów leczniczych do walizki reanimacyjnej oraz zestawów przeciwwstrząsowych – najdłuższy występujący na rynku, nie krócej niż **18 miesięcy**
  - 2) Pozostałych produktów leczniczych - nie krócej niż **12 miesięcy**  
- od dnia ich dostawy Zamawiającemu.
6. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy o terminie ważności krótszym niż wskazany w ust. 5 niniejszej umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do zwrotu towaru na koszt Wykonawcy i żądania dostarczenia towaru zgodnie z umową.
7. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Zamawiającego, dopuszcza się dostawę produktów leczniczych z terminem ważności krótszym niż wskazany w ust. 5.
8. W razie stwierdzenia niezgodności z zamówieniem Zamawiający w ciągu 5 dni zawiadomi Wykonawcę o brakach lub widocznych uszkodzeniach, bądź wadach otrzymanego towaru.

9. W przypadku stwierdzenia braków lub wad w dostarczonym towarze Wykonawca podejmie natychmiastowe działania na swój koszt mające wyeliminować te braki lub wady poprzez dostarczenie brakującego towaru lub wymianę częściową, bądź całkowitą.
10. Dostarczenie brakującego towaru lub wymiana powinny być dokonane w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wykryciu braku towaru lub jego wady przez Zamawiającego.
11. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad ukrytych (w ciągu całego okresu użytkowania produktu, jednak nie dłużej niż w terminie ważności tego asortymentu), Wykonawca wymieni uszkodzony towar na swój koszt w ciągu 3 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wykryciu wady.
12. Towar podlegający wymianie powinien być zwrócony Wykonawcy na jego żądanie i na jego koszt w czasie uzgodnionym przez strony.
13. W szczególnie uzasadnionych przypadkach terminy wskazane w ust. 2 i 4 mogą ulec przedłużeniu pod warunkiem akceptacji upoważnionego pracownika Zamawiającego
14. W przypadku niedotrzymania terminów dostawy lub nieterminowego rozpatrzenia reklamacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu niedostarczonego przedmiotu zamówienia u innego dostawcy, w tym odpowiednika. W przypadku poniesienia przez Zamawiającego wyższych kosztów, niż wynikają z niniejszej umowy, różnicą Zamawiający obciąży Wykonawcę.
15. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, jednak nie częściej niż raz na kwartał, przedstawi za pośrednictwem poczty elektronicznej stopień wykorzystania wartości przedmiotu umowy, o której mowa ust. 1.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia zamówienia na CITO. W takim przypadku dostawa nastąpi nie później niż w dniu następnym roboczym do godziny 15.

### § 3

1. Wartość zamówienia wynosi ..... **brutto** (słownie złotych: .....).
2. Wykonawcy przysługiwać będzie zapłata za każdą faktycznie zrealizowaną dostawę wynikającą z zamówienia częściowego.
3. Zapłata nastąpi przelewem w terminie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury w postaci elektronicznej na adres e-mail: zaopatrzenie @spzzlo.pl lub poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania lub w postaci papierowej do siedziby Zamawiającego. Datę dostarczenia faktury w wersji papierowej określa tzw. prezentata Kancelarii Zamawiającego na fakturze.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

1. W przypadku zmiany cen produktów leczniczych ujętych w wykazie leków refundowanych lub wpisania produktu objętego niniejszą umową na listę leków refundowanych, Zamawiający będzie dokonywać zakupu po cenie urzędowej obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
2. W przypadku zmiany dotyczącej cen urzędowych na produkty lecznicze będące przedmiotem umowy, Wykonawca dołączy do faktury wyciąg aktualnie obowiązujących cen urzędowych. Dołączenie wyciągu wymagane jest z pierwszą dostawą po obowiązywaniu nowych cen urzędowych.
3. W przypadku wycofania z listy leków refundowanych produktu objętego niniejszą umową, Zamawiający będzie uprawniony do dokonywania zakupu po cenie nie wyższej niż aktualnie obowiązująca u Wykonawcy.
4. Zamawiający dopuszcza dostawy leków po niższych cenach niż określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Wystawienie faktury z ceną niższą jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny.
5. W przypadku zaprzestania produkcji którejkolwiek z części asortymentu będącego przedmiotem umowy, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego potwierdzenia stosownym dokumentem zaprzestania wytwarzania produktu oraz do przedstawienia Zamawiającemu propozycji zamiennika takiego wyrobu o parametrach nie gorszych niż zaoferowane w postępowaniu w cenie nie wyższej niż zaoferowana za przedmiot umowy w postępowaniu. Zmiana umowy w tym zakresie nastąpi po pisemnym zaakceptowaniu przez Zamawiającego propozycji zamiennika.

6. Zaistnienie okoliczności wymienionych w niniejszym paragrafie nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
7. Zamawiający dopuszcza wzrost cen w uzasadnionym przypadku, w szczególności w przypadku wzrostu cen u producenta danego leku/ produktu o więcej niż 5% w porównaniu do ceny producenta na dzień złożenia oferty. W takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany do udowodnienia Zamawiającemu przyczyn i wysokości wzrostu cen.
8. Za zgodą Zamawiającego Wykonawca może dostarczyć produkt w opakowaniach innych niż określone w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, po cenach jednostkowych proporcjonalnych do wielkości opakowania, z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.

#### § 5

1. W przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 4 umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonego towaru w terminie, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu dostawy Zamawiający potrąci karę umowną w wysokości 0,5 % wartości netto niewykonanego zamówienia.
3. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości brutto umowy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kar umownych wyszczególnionych w ust. 1 i 2 lub innych uzasadnionych należności z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.
6. Za szkody powstałe z innych przyczyn niż wskazane w ust. 1-3 Wykonawca odpowiada na zasadach ogólnych w przypadku, w którym Wykonawca narusza postanowienia zawarte w niniejszej umowie.

#### § 6

1. Umowa obowiązuje przez okres **6 miesięcy** od daty jej zawarcia, tj. od dnia ..... do dnia .....
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu na jaki została zawarta,
  - 2) w wyniku oświadczenia złożonego przez Zamawiającego skutkującego rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia w przypadku trzykrotnego niewykonania, nienależytego lub nieterminowego wykonania umowy,
  - 3) w wyniku oświadczenia złożonego przez Zamawiającego skutkującego rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia w przypadku trzykrotnego dostarczenia leków wadliwych lub niskich jakościowo, z datą oświadczenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 7

1. Dla potrzeb realizacji niniejszej umowy strony ustalają następujące dane kontaktowe:
  - 1) Wykonawca: ..... tel. ...., e-mail: .....
  - 2) Zamawiający: ..... tel. ...., e-mail: .....
2. Faktury i wszelkie pisma doręczone będą przez strony na następujący adres:
  - 1) Wykonawca .....
  - 2) Zamawiający: ul. Szajnochy 8, 01-637 Warszawa
3. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie danych wskazanych w ust. 1 i 2. Powiadomienie jest skuteczne od chwili jego doręczenia w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej stronie do której jest adresowane.
4. Zmiana wskazana w ust. 3 nie wymaga formy aneksu.
5. Niedopełnienie obowiązku o zmianie adresu powoduje, iż pismo lub faktura wysłane na adres wskazany w ust. 2 uznaje się za doręczone.

#### § 8

Bez uprzedniej pisemnej - pod rygorem nieważności - zgody Zamawiającego oraz w przypadku określonym w art. 54 ust.5 ustawy o działalności leczniczej Wykonawca nie może dokonać cesji jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mu z tytułu niniejszej umowy wobec Zamawiającego na podmioty trzecie.

#### § 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy w przypadku, za zgodą obu stron, w szczególności:
  - 1) siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy,
  - 2) zmian wynikających z przepisów prawa,
  - 3) przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania wartości umowy.
3. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych niniejszą umową.

#### § 10

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 11

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**



ZPZ.P01.Z02

Wyd. 02, obowiązuje od dn. 16.05.2023 r.

## **Wymagania w zakresie BHP dla Dostawców i Usługodawców SPZZLO Warszawa - Żoliborz**

Wykonawca / dostawca – zwany dalej również kontrahentem, jest zobowiązany organizować i wykonywać prace realizowane w ramach przedmiotu umowy w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki pracy.

Poniższe wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczą kontrahentów oraz wszystkich osób zatrudnionych przez Niego do realizacji umowy: podwykonawców, dalszych podwykonawców [...], wykonujących pracę na rzecz Wykonawcy - na podstawie stosunku pracy albo umowy cywilnoprawnej.

### **1. Wykonawca jest zobowiązany:**

- 1) przestrzegać przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy BHP wdrożonych na terenie SPZZLO Warszawa – Żoliborz;
- 2) zatrudniać do wykonywania przedmiotu Umowy tylko osoby posiadające odpowiednie, wymagane przepisami kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, aktualne orzeczenia lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie BHP;
- 3) usuwać z terenu SPZZLO Warszawa - Żoliborz wszelkie zabrudzenia i odpady powstałe w wyniku realizacji umowy.
- 4) skutecznie zabezpieczyć ładunek przed przemieszczeniem się, z uwzględnieniem warunków panujących na terenie SPZZLO Warszawa – Żoliborz;
- 5) niezwłocznie zgłaszać Zamawiającemu incydenty, zdarzenia wypadkowe, potencjalnie wypadkowe oraz zagrożenia dla zdrowia i życia, zaistniałe na terenie Zamawiającego.
- 6) przeprowadzić postępowanie powypadkowe w sytuacji zaistnienia wypadku pracownika oraz umożliwić obecność przedstawiciela Zamawiającego podczas postępowania powypadkowego, a także udostępnić mu dokumentację powypadkową;
- 7) właściwie oznakować przedmiot Umowy, w przypadku, gdy stanowi on lub może stanowić zagrożenie dla zdrowia i / lub życia.

### **2. Zabrania się:**

Pozostawiania pojazdów na terenie SPZZLO Warszawa – Żoliborz z włączonym silnikiem.

**Nie stosowanie się do przepisów i zasad BHP oraz powyższych wymagań będzie skutkować prawem do nałożenia przez zamawiającego kary finansowej w wysokości do 1000 zł za każde uchybienie oraz do obciążenia kontrahenta kosztami pokrycia wszelkich strat spowodowanych jego działalnością.**

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA / USŁUGODAWCA**

.....

.....

Warszawa, dn.....

## INFORMACJA O POZYSKANIU DANYCH OSOBOWYCH W SPOSÓB INNY NIŻ OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 14 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, RODO*), informujemy, że:

**Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Żoliborz, ul. Szajnochy 8, 01-637 Warszawa nr tel.: 22 833 58 88

**Inspektor ochrony danych** jest dostępny za pomocą środków komunikacji elektronicznej: e- mail: [iod@spzzlo.pl](mailto:iod@spzzlo.pl) lub tel. 798 117 834, adres: Przychodnia Szajnochy, ul. Szajnochy 8, 01-637 Warszawa

### **Cele przetwarzania danych osobowych:**

SPZZLO Warszawa – Żoliborz przetwarza Pani/Pana dane osobowe, w celu prawidłowej realizacji umowy zawartej z podmiotem, który wskazał Pana/Panią jako osobę do kontaktu lub reprezentacji

### **Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z:**

Przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

### **Kategorie odnośnych danych osobowych:**

Dane kontaktowe, pracownicze.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:** 10 lat zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt dla SPZZLO Warszawa-Żoliborz licząc od dnia zakończenia realizacji umowy.

### **Prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora:**

Prawidłowa realizacja umowy. Komunikacja z osobami wskazanymi przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę w zakresie realizacji umowy.

### **Uprawnienia z art. 15-21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych:**

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

### **Prawo do wniesienia skargi:**

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

### **Źródło pochodzenia danych osobowych:**

Pracodawca/Zleceniodawca/Zamawiający

### **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.