



**Wrocławskie Centrum Zdrowia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

(SIWZ)

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO nr WCZ/P/D -3/2020

*prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 214.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – zwanej dalej: ustawą.  
Na ZAMÓWIENIE PN.:*

**Dostawa szczepionki przeciw meningokokom na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ – II**

**33.65.16.00-4 szczepionki**

**Specyfikacja niniejsza zawiera:**

- Część I - Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
- Część II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
- Część III - Projekt umowy (PU)

**Znak postępowania WCZ/P/D -3/2020**

**Zatwierdzam:  
Dyrektor WCZ SP ZOZ  
Wojciech Skiba**

**Zmiana 21.05.2020**

**(załącznik B do SIWZ)**

# **SIWZ**

## **Część III**

### **Projekt umowy (PU)**

**Umowa nr .....**

Zawarta w dniu ..... **2020 r.** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz.1843) pomiędzy:

**Wrocławskim Centrum Zdrowia SPZOZ** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Podrózniczej 26/28; NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000062603, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, który reprezentuje:

**1. Wojciech Skiba – Dyrektor**  
zwanym dalej „**Zamawiającym**” lub „**Zlecniodawcą**”

a:

zwanym dalej „**Wykonawcą**”  
którą reprezentuje:

**1. ....**

łącznie zwanymi dalej „**Stronami**” lub oddzielnie „**Stroną**”

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WCZ/P/D-3/2020** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa szczepionki przeciw meningokokom** na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ opisanej szczegółowo w treści formularza asortymentowo- cenowego stanowiącego załącznik nr 2 do umowy. Ilości szczepionek zawarte w Formularzu cenowym mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, z zastrzeżeniem zachowania maksymalnej wartości danego przedmiotu zamówienia określonej w ofercie Wykonawcy .
2. Dostarczane szczepionki muszą posiadać minimum **12 miesięczny termin ważności** liczony od dnia odbioru szczepionki przez Zamawiającego. Wykonawca oświadcza, że dostarcza wyłącznie przedmiot zamówienia posiadający wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Zamawiający określać będzie każdorazowo odrębnym zamówieniem ilość i asortyment każdorazowej dostawy. Zamówienia przesyłane będą każdorazowo **za pośrednictwem poczty elektronicznej z adresu [farmacja@spzoz.wroc.pl](mailto:farmacja@spzoz.wroc.pl) na adres .....**
4. Każda dostawa musi być zrealizowana w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Działu Farmacji lub osobą upoważnioną, lecz nie dłuższym **niż .....** **dni roboczych<sup>1</sup>**, liczonych od daty złożenia zamówienia zgodnie z ust. 3

<sup>1</sup> należy wpisać ilość dni w zależności od wybranej oferty;

5. Wykonawca zapewni dostawę szczepionek bezpośrednio do Przychodni (zgodnie ze złożonym zamówieniem przez Dział Farmacji Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ):

- Przychodnia "GRABISZYN", ul. Stalowa 50, Wrocław
- Przychodnia „KOZANÓW”, ul. Dokerska 9, Wrocław
- Przychodnia „STARE MIASTO”, Pl. Dominikański 6, Wrocław
- Przychodnia „STABŁOWICE”, ul. Stabłowicka 125, Wrocław
- Dział Farmacji, ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław

### **Zasady realizacji przedmiotu umowy**

#### **§ 2**

1. Dostawa może obejmować również tylko 1 sztukę przedmiotu zamówienia na jeden adres.
2. Wykonawca dostarczy własnym transportem lub na własny koszt i na własne ryzyko, oraz wliczy koszt rozładunku i wniesienia zamawianego towaru we wskazane miejsce w placówce Zamawiającego w cenę netto przedmiotu umowy. Warunki dostawy muszą spełniać wymogi dla tego rodzaju towarów.
3. Wydanie towaru i jego odbiór nastąpi w obiektach administrowanych przez W CZ SP ZOZ w godzinach pracy Przychodni.
4. **Wydanie i odbiór** towaru będzie stwierdzone **fakturą dostarczaną wraz z towarem**.
5. W przypadku otrzymania przedmiotu umowy złej jakości oraz w razie ujawnienia wad po odbiorze lub stwierdzenia nienależytych warunków dostawy, Wykonawca na swój koszt, dokona jego wymiany na nowy w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia. Wówczas za datę odbioru ustala się datę odbioru wymienionego przedmiotu dostawy.

### **Zobowiązania stron**

#### **§ 3**

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością.
2. Przy wykonywaniu umowy Wykonawca ponosi odpowiedzialność za terminowe, rzetelne i kompetentne wykonywanie przedmiotu umowy.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego złej jakości dostarczonego asortymentu szczepionek (w tym uszkodzeń podczas transportu), strony sporządzają protokół wskazując w nim rodzaj i zakres stwierdzonych wad. Protokół ten stanowi wezwanie Zamawiającego skierowane do Wykonawcy o wymianę szczepionek w stosunku do których stwierdzono wady lub niewłaściwą jakość. W takim przypadku Wykonawca obowiązany jest dokonać wymiany na własny koszt.
4. Wadliwy asortyment szczepionek Wykonawca zobowiązany jest wymienić na wolny od wad nie później niż **3 dni roboczych** od daty zgłoszenia. Po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uznaną w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

### **Cena i warunki płatności**

#### **§ 4**

**Wartość wynagrodzenia umownego** za wykonanie przedmiotu zamówienia **ustala się na kwotę** ..... **PLN brutto** (słownie:.....), tj.....zł ..... netto plus podatek VAT od towarów i usług, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wartość umowy może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT.

#### **§ 5**

1. **Ceny jednostkowe netto** poszczególnych szczepionek określone w załącznikach do umowy obejmują koszty ich transportu, rozładunku i wniesienia do miejsca dostawy. Ceny te nie ulegną zmianie w czasie trwania umowy.
2. **Jeśli u Wykonawcy będą dostępne szczepionki w niższej cenie niż podana w umowie (np. jeśli szczepionki będą objęte promocją) W CZ SPZOZ może skorzystać z tej promocji i zakupić szczepionki po niższej cenie.**
3. Należność określona fakturą stanowi iloczyn ilości dostarczonych i odebranych szczepionek oraz ich cen jednostkowych netto zaoferowanych przez Wykonawcę w formularzu cenowym, plus podatek VAT.
4. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania zapłaty za dostarczony i odebrany asortyment, przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze **w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury**. Za termin dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Faktury VAT wystawione wadliwie nie będą realizowane. Spowoduje to opóźnienie w zapłacie faktury z winy Wykonawcy do czasu nadesłania faktury korygującej, prostującej popełnione błędy.
6. Wykonawca, zgodnie z ustawą z dnia 9 kwietnia 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. poz. 2191), będzie mógł wystawiać i wysyłać faktury za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (adres PEF zostanie podany po podpisaniu umowy) lub tradycyjnie w formie pisemnej.

### Termin wykonania umowy

#### § 6

**Umowa obowiązuje od dnia podpisania umowy do 31.12.2020 lub do dnia wykorzystania kwoty, o której mowa w § 4.** Z dniem następnym po wygaśnięciu umowy wskutek upływu terminu na jaki była zawarta bądź przed upływem tego terminu ale po wykorzystaniu kwoty, o której mowa w § 4 wygasają wzajemne zobowiązania stron w zakresie niezrealizowanych dostaw.

### Kary umowne

#### § 7

1. Odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Strony opierają na zasadzie kar umownych, płatnych w następujących przypadkach i w wysokości:
  - 1/ Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w przypadku:
    - a) za niedostarczenie w terminie określonym w par. 1 ust. 4 umowy zamówionej partii przedmiotu umowy - w wysokości 5% wartości niedostarczonego zamówienia brutto, liczonej za każdy dzień opóźnienia;
    - b) za niedostarczenie w terminie zareklamowanej partii przedmiotu umowy - w wysokości 5% wartości brutto niedostarczonego w terminie zamówienia podlegającego reklamacji, liczonej za każdy dzień opóźnienia od upływu terminu przeznaczonego na wymianę zgodnie z par. 3 ust. 4 umowy.
  2. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę. Przez nienależyte wykonanie umowy należy rozumieć nie wywiązywanie się przez Wykonawcę z obowiązków umownych lub ich nie wykonywanie. W takim przypadku Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej umowy, za wyjątkiem wynagrodzenia za zamówiony i dostarczony zgodnie z umową towar.
  3. Strona umowy, która ponosi odpowiedzialność za odstąpienie od umowy z jej winy, zobowiązana jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% **niezrealizowanej** wartości umowy brutto.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku wskazanym w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych
5. W przypadku wystąpienia sytuacji, iż na rynku będzie występował brak danej szczepionki Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy. Podstawą odstąpienia od umowy w tym przypadku będzie dokument przedstawiony przez Wykonawcę poświadczający brak danej szczepionki na rynku. W tym przypadku nie ma zastosowania ust. 3 umowy.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należności powstałych po stronie Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych

### **Zmiany do umowy** **§ 8**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do niniejszej umowy podpisanego przez obie Strony, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje zmiany umowy w przypadku:
  - a) zmiany stawki podatku VAT dla dostaw należących do przedmiotu zamówienia w toku wykonywania umowy
  - b) zmiany w zakresie przedmiotowym, polegające na zastąpieniu produktu objętego umową odpowiednikiem o nie gorszej jakości w przypadku zaprzestania wytwarzania wyrobów objętych umową pod warunkiem zachowania ceny nie wyższej niż cena wyrobu objętego umową, oraz w przypadku przedłożenia przez Wykonawcę oferty korzystniejszej dla Zamawiającego, pod warunkiem zaproponowania ceny nie wyższej od ceny wyrobu objętego umową.
  - c) wejścia w życie innych niż wymienione w lit. a, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
  - d) zmiany danych dotyczących oznaczenia Zamawiającego i/lub Wykonawcy;
  - e) wystąpienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, skutkujących niemożnością dotrzymania przez niego terminu realizacji, o którym mowa w par. 1 ust. 4 umowy. Wówczas termin ten może ulec przedłużeniu, nie więcej jednak niż o czas trwania tych okoliczności.
3. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.

### **Wypowiedzenie umowy** **§ 9**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku określonym w art. 70<sup>5</sup>§1 KC.
2. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy dla swej ważności wymaga formy pisemnej.

### **Postanowienia końcowe** **§ 10**

Spory wynikłe na tle realizacji tej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### **§ 11**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r oraz przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny

### § 12

1. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonywania niniejszej umowy są upoważnione osoby:
  - ze strony Wykonawcy: .....
  - ze strony Zamawiającego: **mgr farm. Karol Szczudło** - Kierownik Działu Farmacji Szpitalnej (adres email: [farmacja@spzoz.wroc.pl](mailto:farmacja@spzoz.wroc.pl))
2. Strony wskazują poniższe adresy do doręczeń:  
Wykonawcy: .....  
Zamawiającego:.....
3. Korespondencja wysłana na adres wskazany w ust. 2 Strony, a nie odebrana przez Stronę, będzie uznana za skutecznie jej doręczoną z datą upływu 7 dni od daty I awizo bądź I próby doręczenia, a oświadczenie woli zawarte w tej korespondencji będą uznane z tą datą za skutecznie tej Stronie złożone.

### § 13

Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie adresu siedziby i o każdej innej zmianie w działalności Wykonawcy mogącej mieć wpływ na realizację umowy. W przypadku nie dopełnienia tego obowiązku Wykonawcę będą obciążać ewentualne koszty mogące wyniknąć wskutek zaniechania.

### § 14

Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji przedmiotu umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.

### § 15

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Załącznikami do niniejszej umowy są:
  - Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy Wykonawcy,
  - Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy Wykonawcy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY