**Umowa nr………………………..**

Zawarta w dniu **……………………………**pomiędzy:

**Wrocławskim Centrum Zdrowia SPZOZ** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Podróżniczej 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 „Zleceniodawcą”**

a:

…………………………………………………, zwaną dalej **„Wykonawcą”**

którą reprezentuje:

**1. ……………………**

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

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego trybie zapytania ofertowego zawarta zostaje umowa następującej treści:

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

**1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków różnych** opisanych szczegółowo w treści formularza asortymentowo- cenowego stanowiącego załącznik nr 2 do umowy.

2. Dostarczane leki muszą posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności*.*

3. Zamawiający określać będzie każdorazowo odrębnym zamówieniem ilość i asortyment każdorazowej dostawy. Zamówienia przesyłane będą każdorazowo za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres ……………… **Zamówienia będą składane raz   
w miesiącu na daną lokalizację.**

4. Każda dostawa musi być zrealizowana w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Działu Farmacji lub osobą upoważnioną, lecz nie dłuższym **niż 3 dni robocze**, liczone od daty złożenia zamówienia zgodnie z ust. 3

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p | nazwa przychodni | adres |
| 1 | Przychodnia "GRABISZYN” | ul. Stalowa 50, Wrocław |
| 2 | Przychodnia „KOZANÓW” | ul. Dokerska 9, Wrocław |
| 3 | Przychodnia „STARE MIASTO” | Pl. Dominikański 6, Wrocław |
| 4 | Przychodnia „STABŁOWICE” | ul. Stabłowicka 125, Wrocław |
| 5 | Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych „PUCHATEK” | ul Stalowa 50, Wrocław |
| 6 | Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji „CELMED” | ul. Celtycka 15/17 , Wrocław |
| 7 | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień | ul. Samuela Lindego 19-21, Wrocław |
| 8 | Poradnia Profilaktyczno - Lecznicza  Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych | ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław |
| 9 | Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia | ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław |
| 10. | Dział Farmacji | ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław |
| 11. | Centrum Zdrowia Psychicznego+ | ul. Ostrowskiego 13c, 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.

3. Wydanie towaru i jego odbiór nastąpi w obiektach administrowanych przez WCZ SP ZOZ w godzinach pracy Przychodni.

4. Wydanie towaru będzie stwierdzone dokumentem odbioru przedmiotu dostawy, podpisanym przez obie strony.

**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 towaru (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 towaru w stosunku, do którego stwierdzono wady lub niewłaściwą jakość. W takim przypadku Wykonawca obowiązany jest dokonać wymiany na własny koszt.

4. Wadliwy wyrób Wykonawca zobowiązany jest wymienić na wolny od wad nie później niż **5 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 całości 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** danego leku określone w załączniku nr 2 do umowy obejmuje koszty transportu i wniesienia do miejsca dostawy. Ceny te nie ulegną zmianie w czasie trwania umowy.

3. Podstawę wystawienia faktur stanowią dokumenty odbioru przedmiotu dostawy, podpisane bez zastrzeżeń przez obie strony.

4. Należność określona fakturą stanowi iloczyn ilości dostarczonych i odebranych leków oraz ich cen jednostkowych netto zaoferowanych przez Wykonawcę w formularzu cenowym, plus podatek VAT.

5. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania zapłaty za dostarczony i odebrany przedmiot umowy, 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.

6. Faktury VAT wystawione wadliwie nie będą realizowane. Spowoduje to opóźnienie w zapłacie faktury z winy Wykonawcy do czasu nadesłania faktury korygującej, prostującej popełnione błędy.

**Termin wykonania umowy**

**§ 6**

**Umowa będzie realizowana od dnia podpisania umowy do dnia …………………...**albo do wykorzystania kwoty, o której mowa § 4.

**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 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 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% wartości umowy brutto.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku wskazanym w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych

5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należności powstałych po stronie Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy.

6. 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 nie przewiduje zmiany umowy w przypadku:

1) zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy,

2) zmian formalno-organizacyjnych,

3. Jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi zmiana stawki VAT dla dostaw objętych zamówieniem, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wynagrodzenia brutto o kwotę równą różnicy zmiany stawki podatku – dotyczy to części wynagrodzenia za dostawy, których w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie dokonano

4. Dopuszcza się zmiany umowy w zakresie przedmiotowym, polegające na zastąpienia produktu objętego umową odpowiednikiem o nie gorszej jakości w przypadku zaprzestanie 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.

5. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem pkt 1 jest nieważna.

**Wypowiedzenie umowy**

**§ 9**

1.Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku określonym w art. 705§1 KC.

3. 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 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: Łukasz Łapiński, Kierownik Działu Farmacji

**§ 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