Załącznik nr 11 do SIWZ

UMOWA nr ....................................

zawarta w dniu ……………………………………. w Warszawie (dalej jako „Umowa”) pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. prof. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia podyplomowego**

z siedzibą w Warszawie (00-416), ul. Czerniakowska 231, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000007616, NIP: 526-00-06-858, REGON 000290883, zwanym dalej „**Zamawiającym”**, reprezentowanym przez…………………………………………………………………………,

z jednej strony,

a

**………………………………………………**, z siedzibą w ……………………(…………………), ul. ……………………….. …………., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla ………………………, ………………………..Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: …………………….. NIP …………………………., REGON ………………………., zwany dalej „**Wykonawcą”**, reprezentowany przez …………………...........................................…………………………

z drugiej strony,

wyłonioną w trybie przetargu nieograniczonego Prawa zamówień publicznych nr 11 / 8 / 2020

Wykonawca wyłoniony w trybie określonym powyżej, oświadcza, że spełnia warunki określone w Zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne odrębnie kontraktowane.

§ 1.

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie na rzecz Zamawiającego kompleksowej dostawy produktów leczniczych i sprzętu do żywienia dojelitowego wraz z usługą transportu produktów i sprzętu bezpośrednio do domu chorego w okresie 12 miesięcy od dnia ……………………………..
2. Przedmiot umowy obejmuje:
3. Sprzedaż przez Wykonawcę produktów leczniczych i sprzętu do żywienia dojelitowego przeznaczonych do podania chorym żywionym dojelitowo w warunkach domowych o parametrach i jakości zgodnej z normami i obowiązującymi przepisami (dalej jako „Produkty i Sprzęt”). Asortyment z podziałem na pozycje i szacowane ilości został wyszczególniony w tabeli asortymentowo-cenowej (**Załącznik nr 2 do SIWZ)**, stanowiącej integralną część Umowy. Przedstawiciel Zamawiającego tj. Poradnia dla Chorych Żywionych Pozajelitowo i Dojelitowo w warunkach domowych będzie zlecała za pośrednictwem Apteki Szpitalnej dostawę produktów według potrzeb indywidualnego pacjenta w zależności od jego stanu klinicznego., przygotowanie zleconych diet należy do zadań Wykonawcy.

Proces przekazywania produktów i sprzętu do domu pacjenta w zależności od tego jaki dostęp do przewodu pokarmowego posiada pacjent: Apteka Szpitalna zamawia, Wykonawca dostarcza bezpośrednio do domu pacjenta diety do żywienia dojelitoweo, zestawy do podawania diet, opatrunki do pielęgnacji przetoki odżywczej i środki dezynfekcyjne. Natomiast produkty lecznicze np. płyny infuzyjne powinny zostać dostarczone do Apteki Szpitalnej, która przekazuje zamówione preparaty do poradni, natomiast poradnia zleca Wykonawcy dowiezienie do domu pacjenta.

1. Dostawę „Produktów i Sprzętu” do domu chorego; po wcześniejszym zatwierdzeniu przygotowanych diet oraz przekazaniu adresów chorych, do których dostarczone mają być produkty przez osoby wyznaczone przez Zamawiającego do realizacji przedmiotu umowy (tj. Pracownik Apteki Szpitalnej oraz Poradnia dla Chorych Żywionych Pozajelitowo i Dojelitowo w warunkach domowych,:
2. Dostawy obejmować będą Produkty i Sprzęt dla około 280 chorych dorosłych żywionych dojelitowo w domu na terenie Województwa Mazowieckiego w okresie **dwunastu miesięcy leczenia w 12 transzach, odpowiednio do:**. 30 listopada, 2020 r., 31 grudnia 2020 r., 31 stycznia 2021 r., 28 lutego 2021 r, 31 marca 2021 r., 30 kwietnia 2021r, 31 maja 2021r., 30 czerwca 2021r., 31 lipca 2021 r., 31 sierpnia 2021 r, 30 września 2021 r., 31 października 2021 r
3. Usługa transportu Produktów i Sprzętu polega na dostawie przez Wykonawcę pakietów do indywidualnych programów leczenia - wydawanych na podstawie zleceń przygotowanych przez Oddział Kliniczny Żywienia i Chirurgii Zamawiającego (indywidualne programy leczenia) - bezpośrednio i pośrednio (przez Aptekę Szpitalną – dotyczy produktów leczniczych do domu pacjenta; przez dom pacjenta rozumie się jego miejsce zamieszkania, wskazane przez Zamawiającego, przy czym miejsce zamieszkania znajduje się na terenie Województwa Mazowieckiego, według indywidualnych programów leczenia; usługa transportu będzie wykonywana przez 12 (dwanaście) miesięcy od dnia podpisania Umowy .
4. Transport kolejnych transz sprzętu i preparatów do żywienia powinien odbywać się co 1 miesiąc dla około 140 chorych wymagających żywienia dojelitowego oraz co 2 miesiące dla około 140 chorych wymagających żywienia dojelitowego
5. W przypadku rozpoczęcia w czasie trwania Umowy leczenia następnych chorych wymagających stosowania żywienia dojelitowego, Wykonawca zrealizuje bezzwłocznie zamówienie na dodatkowe Produkty i Sprzęt w ilości określonej przez Zamawiającego w ramach wartości i asortymentów objętych umową nie później niż w terminie **3 dni**.
6. W przypadku przerwania żywienia dojelitowego w domu lub zmiany programu leczenia firma dystrybucyjna zobowiązuje się do dostarczenia niepotrzebnych lub niezużytych preparatów i sprzętu z domu chorego do SPSK im. prof. W. Orłowskiego CMKP bez dodatkowych opłat ze strony SPSK.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego Produkty i Sprzęt najwyższej jakości, odpowiednio opakowane i oznaczone, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami. Wykonawca zapewnia transport Produktów i Sprzętu pojazdem przeznaczonym wyłącznie do transportu materiałów medycznych, w tym Produktów i Sprzętu, z wydzieloną przestrzenią ładowną wyposażoną w osobny mechanizm grzewczo – chłodzący, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Minimalny termin ważności na Produkty i Sprzęt wynosi **…………………….. miesięcy** od daty dostawy do Zamawiającego.
9. Wykonawca zobowiązuje się do optymalizacji kosztów transportu w zakresie świadczonych usług transportowych. Optymalizacja polegać będzie w szczególności na łączeniu, w miarę możliwości, dostaw do pacjentów mających miejsce zamieszkania „po trasie”.
10. Wykonawca zobowiązany jest do dostosowania się przy realizacji przedmiotu zamówienia do warunków technicznych i lokalowych, panujących u Zamawiającego.

**§ 2.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar najwyższej jakości.
2. Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony w opakowaniach zamkniętych oryginalnie.
3. Zamówienie na Produkty i Sprzęt, dalej zwane „Zamówieniem”, może zostać złożone wyłącznie w formie pisemnej na formularzu zamówienia Zamawiającego– e-mailowo lub faksem. Zamówienie musi obejmować nazwy oraz ilości zamawianych Produktów i Sprzętu. Wykonawca jest zobowiązany spakować Produkty i Sprzęt w sposób wskazany przez Zamawiającego, o ile nie będzie to zagrażało jakości dostarczanych Produktów i Sprzętu.
4. Usługa transportowa określona w § 1 ust. 2 pkt 1 i 2 wykonywana jest na podstawie zlecenia transportu, zwanego dalej „Zleceniem”. Razem z Produktami i Sprzętem przeznaczonymi do transportu pracownik Wykonawcy otrzymuje również Karty Dostaw.
5. Wykonawca nie może samodzielnie zamieniać rodzaju i ilości zamówionych produktów leczniczych  
   i wyrobów medycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy. Wykonawca odpowiada za wady ilościowe i jakościowe dostarczanego towaru.
6. Produkty i Sprzęt będą odpowiadać warunkom jakościowym zgodnym z obowiązującymi atestami  
   i polskimi normami.
7. W przypadku stwierdzenia wad lub uszkodzeń dostarczonych Produktów lub Sprzętu, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia tego faktu dokonać na własny koszt wymiany na Produkty lub Sprzęt wolne od wad i uszkodzeń.
8. Dostawy leków i sprzętu dla chorych na jeden miesiąc **leczenia żywienia dojelitowego** powinny odbyć się w terminie do 30 listopada 2020 r., 31 grudnia 2020 r., 31 stycznia 2021 r., 28 lutego 2021 r., 31 marca 2021 r, 30 kwietnia 2021 r., 31 maja 2021 r., 30 czerwca 2021 r., 31 lipca 2021 r., 31 sierpnia 2021 r., 30 września 2021 r., 31 października 2021 r., wg każdorazowo aktualizowanych programów leczenia poszczególnych chorych i dostarczanych firmie dystrybucyjnej w okresie odpowiednio do 1 listopada 2020 r., 1 grudnia 2020 r., 1 stycznia 2021 r., 1 lutego 2021 r., 1 marca 2021 r., 1 kwietnia 2021 r., 1 maja 2021 r., 1 czerwca 20201 r., 1 lipca 2021 r., 1 sierpnia 2021 r. oraz 1 września 2021 r., 1 października 2021 r.

Dostawy leków i sprzętu dla chorych na dwa miesiące **leczenia żywienia dojelitowego** powinny odbyć się w terminie do 30 listopada 2020 r., 31 stycznia 2021 r., 31 marca 2021 r, 31 maja 2021 r., 31 lipca 2021 r., 30 września 2021 r., wg każdorazowo aktualizowanych programów leczenia poszczególnych chorych i dostarczanych firmie dystrybucyjnej w okresie odpowiednio do 1 listopada 2020 r., 1 stycznia 2021 r., 1 marca 2021 r., 1 maja 2021 r., 1 lipca 2021 r. oraz 1 września 2021 r.

W przypadkach określonych w § 1 ust. 4, Produkty i Sprzęt zostaną dostarczone w nieprzekraczalnym terminie do ………….. dni od daty złożenia zamówienia przez Zleceniodawcę w ilości niezbędnej na okres od **1 do 2 miesięcy leczenia**. Kolejne dostawy dla tych chorych realizowane będą zgodnie z zasadami określonymi w pkt 1.

1. Ostateczne Zlecenia dostarczenia Produktów i Sprzętu w poszczególnych transzach, odpowiadające potrzebom ilościowym i jakościowym chorych leczonych w okresie trwania Umowy, mogą łącznie ilościowo różnić się od założeń przedstawionych w formularzu asortymentowo-cenowym w zakresie **do 40 %.**
2. W przypadku rozpoczęcia leczenia u nowych chorych wymagających stosowania żywienia dojelitowego w miesiącach listopad 2020 – październik 2021 lub konieczności zmiany programu leczenia ze wskazań medycznych, pierwsze dostawy po zmianie programu leczenia dostawy Produktów i Sprzętu dla tych chorych mogą zawierać ilości Produktów i Sprzętu potrzebne na okres od **1 do 2 miesięcy leczenia i odbywać się poza ww. terminami.**
3. W przypadku przerwania żywienia dojelitowego w domu lub zmiany programu leczenia, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia niewykorzystanych preparatów i sprzętu z domu chorego do Zamawiającego bez pobierania dodatkowych opłat.
4. W przypadku zmiany indywidualnego programu leczenia wyznaczonych chorych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia kolejnego Zamówienia oraz Zlecenia, a Wykonawca zobowiązuje się do jego realizacji bez dodatkowych opłat.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania ilości określonej w tabeli asortymentowo – cenowej stanowiącej załącznik do niniejszej Umowy. Zastosowanie tego uprawnienia przez Zamawiającego w praktyce nie jest zmianą umowy w znaczeniu § 8 i nie wymaga wprowadzenia zmian w formie aneksu do Umowy.
6. Szczegółowy ilościowy wykaz produktów leczniczych i wyrobów niezbędnych do leczenia poszczególnych chorych oraz dodatkowe wymagania dotyczące jakości wyrobów oraz jakości i stabilności mieszaniny odżywczej określone zostały w SIWZ.

**§ 3.**

1. Wartość przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 strony ustalają na łączną kwotę brutto  
   w wysokości **……………………………………………………. PLN** **(**s*łownie: …………………………*)przy czym:
2. za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w **§ 1 ust. 2 pkt 1 i 2a)** strony ustalają łączną kwotę brutto w wysokości **………………………………. PLN** (słownie: ………………………….). Powyższa kwota ma charakter maksymalny i w żadnym wypadku nie może ulec zmianie, z wyjątkiem okoliczności wskazanych w § 8 ust. 1 pkt 3;
3. za wykonanie przedmiotu Umowy, w **zakresie usługi transportowej** strony ustalają wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości ………………………. PLN (słownie: …………………………………………………………………..…………). Powyższa kwota ma charakter maksymalny i w żadnym wypadku nie może ulec zmianie z wyjątkiem okoliczności wskazanych w § 8 ust. 1 pkt 3;
4. Wykonawca gwarantuje stałość cen zaproponowanych w ofercie przez okres obowiązywania niniejszej Umowy.
5. W okresie trwania Umowy ceny mogą ulec zmianie tylko w przypadkach udokumentowanej przez Wykonawcę zmiany cen urzędowych, stawek podatkowych. Powyższy katalog jest zamknięty.
6. W przypadku stosowania upustów, rabatów lub obniżek cen przez Wykonawcę, Zamawiający będzie nimi objęty.
7. Podstawą rozliczenia będą:

1) za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w **§ 1 ust. 2 pkt 1 i 2a)** – dostarczenie do domu pacjenta Produktów i Sprzętu – **faktury** wystawione według cen jednostkowych ustalonych w ofercie, odpowiadające każdorazowo swą treścią (dziennej) dostawie. Każda faktura musi zawierać wyszczególniony asortyment jednej (dziennej) dostawy. Na fakturze Wykonawca określi: producenta, numer serii oraz terminy ważności produktów, wyrobów.

Wymaga się aby z każdą dostawą do siedziby Zamawiającego, Zamawiający otrzymał od Wykonawcy oryginał plus kopię faktury oraz kopie Zamówień na podstawie których Wykonawca przygotował dostawę, jak również rozbicie ilościowe faktury w formie WZ z Zamówień, które zostały zafakturowane.

Fakt otrzymania dostawy przez Zamawiającego zostanie potwierdzony przez złożenie podpisu potwierdzonego pieczęcią funkcyjną na oryginale i kopii faktury Wykonawcy przez osoby upoważnione do odbioru dostawy;

2) za wykonanie przedmiotu Umowy w zakresie usługi transportowej – faktury wystawionej według opłaty ryczałtowej za każdą transzę dostaw, w wysokości 1/12 wynagrodzenia o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 2. Za transze dostaw rozumie się realizację transportu do wszystkich chorych (których ujęto w Zleceniach) w terminach wskazanych w § 2 ust. 8.

Faktura za transport zostanie wystawiona w terminie do siedmiu dni kalendarzowych od dnia w którym mija termin transzy o którym mowa w § 2 ust. 8.

Wraz z fakturą Wykonawca dostarczy Karty Dostaw, zawierające potwierdzenie chorych którym dostarczono Produkty i Sprzęt (lub członków rodzin chorych) faktu otrzymania przez tych chorych dostawy (potwierdzenie poprzez złożenie własnoręcznego, czytelnego podpisu wraz z datą odbioru oraz nr PESEL). wzór „Karty Dostaw – żywienie dojelitowe w warunkach domowych” stanowi **Załącznik nr 4 do Umowy.**

Wraz z fakturą Wykonawca dostarczy także zestawienie zbiorcze wszystkich zrealizowanych dostaw do pacjentów (zestawienie wykonanej usługi transportu) w okresie który obejmuje dana faktura, według wzoru określonego w **Załączniku Nr 3 do Umowy**. Załącznik Nr 3 do Umowy w formacie xls zostanie przesłany do Zamawiającego na adres e-mail: [ksiegowosc@szpital-orlowskiego.pl](mailto:ksiegowosc@szpital-orlowskiego.pl) w terminie wystawienia faktury za transport.

1. Faktury będą wystawiane na adres Zamawiającego: **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, 00-416 Warszawa, ul. Czerniakowska 231** NIP 526-000-68-58, lub na z użyciem nazwy skróconej: SPSK im. prof. W. Orłowskiego CMKP , 00-416 Warszawa, ul. Czerniakowska 231, NIP 526-000-68-58.

Nie dopuszcza się fakturowania z użyciem innego brzmienia nazwy Zamawiającego niż wskazane powyżej. Zamawiający otrzyma oryginał plus kopię faktury.

1. W sytuacji braku elementów faktur o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 2, bądź załączników do nich, Zamawiający ma prawo wstrzymać się z zapłatą faktury bez ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych w szczególności odsetek.
2. W sytuacji gdy stwierdzone nieprawidłowości na fakturze wymagają jej korekty poprzez wystawienie faktury korygującej jej dostarczenie do Zamawiającego nastąpi w ciągu 7 dni od momentu zgłoszenia nieprawidłowości.   
   W sytuacji gdy stwierdzone nieprawidłowości na fakturze wymagają jej korekty poprzez wystawienie noty korygującej jej zwrot do Zamawiającego nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otrzymania noty korygującej.
3. Należności wynikające z realizacji niniejszej Umowy będą regulowane z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane na **fakturze w terminie …………….. dni od daty** doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz wymaganych do niej załączników i po uprzednim zaakceptowaniu jej przez Zamawiającego. Postanowienia ust. 5 pkt 1 i 2 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.
4. W przypadku powstania zaległości w płatnościach wynikających z niniejszej Umowy strony zgodnie oświadczają, że spełnione przez Zamawiającego świadczenie zarachowane zostanie w pierwszej kolejności na poczet zaległej należności głównej, a w następnej kolejności na poczet zaległych należności ubocznych. Jeżeli jest kilka długów wymagalnych zaliczenie nastąpi na poczet wierzytelności najdawniej wymagalnej.
5. W przypadku powstania zaległości w płatnościach obciążenie Zamawiającego należnościami ubocznymi następować będzie wyłącznie po uprzednim wystawieniu przez Wykonawcę z tego tytułu noty księgowej obciążeniowej (noty odsetkowej) zawierającej wszystkie elementy wskazane w art. 21 ust.1 ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 i przekazaniu jej oryginału do Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej Umowy na stronę trzecią, przyjąć poręczenia lub udzielić przekazu w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy oraz podjąć jakichkolwiek działań skutkujących zmianą wierzyciela bez pisemnej zgody Zamawiającego i jego podmiotu tworzącego – Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie.
7. Wykonawca nie może udzielić upoważnienia, które skutkowałoby uprawnieniem podmiotu trzeciego do dochodzenia wierzytelności wynikającej z niniejszej Umowy.
8. W przypadku naruszenia któregokolwiek z postanowień wskazanych w ust. 12 i 13 powyżej Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości wartości przeniesionej wierzytelności.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.

**§ 4.**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z następujących tytułów:
   1. za niewykonanie Umowy - 2% wartości niewykonanej części zamówienia brutto;
   2. za nieterminowe wykonanie Umowy - 0,2% wartości niewykonanej części zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.
2. Wykonawca w przypadku nie zrealizowania Zamówienia w terminie określonym w § 2 ust. 8 oprócz kary umownej wymienionej w § 4 ust. 1 pkt 2, pokryje wszystkie koszty (transport, koszty administracyjne, różnica w cenie itp.) związane z zakupem u innych podmiotów sprzętu i preparatów będących przedmiotem Umowy.
3. W przypadku odstąpienia od Umowy w trakcie jej trwania przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, określonej w § 3 ust. 1.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 5.**

1. **Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony – 12 miesięcy.**
2. W przypadku naruszenia istotnych postanowień niniejszej Umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może rozwiązać niniejszą Umowę w trybie natychmiastowym bez ponoszenia jakichkolwiek konsekwencji finansowych.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, ze 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 powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania Umowy z zachowaniem 2 - miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyny.

**§ 6.**

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania w jakimkolwiek zakresie przez Wykonawcę postanowień niniejszej Umowy Zamawiający uprawniony będzie – po dokonaniu pisemnego wezwania Wykonawcy – do wykonania za pośrednictwem wybranego przez siebie podmiotu wszelkich niezbędnych czynności związanych z właściwą realizacją niniejszej Umowy na koszt Wykonawcy.

**§ 7.**

Strony oświadczają, iż akceptują treść niniejszej Umowy i nie wnoszą w tym względzie żadnych uwag.

**§ 8.**

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych strony dopuszczają zmianę postanowień niniejszej Umowy w następującym zakresie oraz w sytuacjach:
2. w zakresie zmiany przedmiotu Umowy:
   1. polegającej na zmianie nazwy leku, w przypadku udowodnienia przez Wykonawcę za pośrednictwem dokumentów rejestracyjnych zmiany nazwy handlowej, wynikającej z:

- udokumentowanego wstrzymania/zaprzestania produkcji, importu lub wycofania z rynku leku wskutek zaistnienia incydentu medycznego,

- wygaśnięcia rejestracji danego produktu leczniczego,

- dokonywania zmian w pozwoleniu i dokumentacji dotyczącej wprowadzenia do obrotu produktu leczniczego,

- krótkotrwałego jednorazowego braku leku na rynku,

* 1. w przypadku zaoferowania leku równoważnego, w sytuacjach wskazanych w lit. a, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć lek, odpowiadający parametrami opisanemu w SIWZ, tj. zawierający tę samą substancję aktywną o tych samych wskazaniach terapeutycznych, przy zachowaniu cen jednostkowych nie wyższych niż cena leku z oferty z uwzględnieniem sposobu konfekcjonowania i niezbędnego przeliczania cen oraz po uprzednim pisemnym zaakceptowaniu leku równoważnego przez Zamawiającego (zgoda zespołu prowadzącego leczenie);

1. w zakresie zmiany numeru katalogowego produktu określonego w tabeli asortymentowo-cenowej, pod warunkiem uprzedniego uzyskania od Wykonawcy pisemnego wniosku o dokonanie takiej zmiany wraz z jej uzasadnieniem oraz zaakceptowania jej przez Zamawiającego;
2. w zakresie zmiany cen, w przypadku:

udokumentowanej przez Wykonawcę zmiany cen urzędowych, stawek podatkowych (przedmiotowy katalog jest zamknięty);

4) w zakresie zmian związanych z czasem trwania Umowy Strony mogą przedłużyć czas trwania Umowy o okres potrzebny do pełnego jej wykorzystania ilościowego/kwotowego tak, aby zmiana terminu obowiązania Umowy nie prowadziła do podwyższenia wartości przedmiotu niniejszej Umowy;

5) w zakresie zmian podmiotowych po stronie Wykonawcy m.in. takich jak: zmiana nazwy, zmiana formy prawnej, zmiana siedziby – Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego pisemnego powiadomienia Zamawiającego o ich zaistnieniu oraz dostarczenia odpowiednich dokumentów potwierdzających zmianę.

6) w zakresie dokonywania zmian ilościowych w ramach określonego w umowie przedmiotu zamówienia do wysokości wartości Umowy.

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia warunków niniejszej umowy wprowadzane są w formie aneksu do umowy i wymagają zgody obydwu stron na piśmie – pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

Ponieważ wykonanie niniejszej Umowy wiąże się z przetwarzaniem danych osobowych pacjentów, strony postanawiają zawrzeć Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, która stanowi **Załącznik Nr 5 do niniejszej Umowy.**

**§ 10.**

1. W zakresie nieuregulowanym Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Prawa zamówień publicznych.
2. Ewentualne spory powstałe na gruncie stosowania Umowy, po wyczerpaniu możliwości ich polubownego rozwiązania, podlegają rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
3. W zakresie wynikającym z Umowy Wykonawca poddaje się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia.

**§ 11.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykonawca Zamawiający**

Załączniki:

Załącznik nr 2 do SIWZ – Tabela asortymentowo-cenowa

Załącznik nr 3 do Umowy - Zestawienie zbiorcze zrealizowanych dostaw do pacjentów

Załącznik nr 4 do Umowy - Wzór „Karty Dostaw – żywienie dojelitowe w warunkach domowych”

Załącznik nr 5 do Umowy – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**Załącznik nr 3 do Umowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  |
|  | **ZAŁĄCZNIK do faktury Nr** |  | Transza dostawy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię pacjenta** | **Adres zamieszkania / dostawy** | **Data odebrania dostawy przez pacjenta** | **Dane dotyczące dostawy prod. leczniczych i wyr. medycznych** | |
|
| **(*dane w kolumnie podawać wg porządku alfabetycznego*)** | **Nr faktury** | **Data faktury** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |

**Załącznik 4 do Umowy**

**KARTA DOSTAW - ŻYWIENIE DOJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH**

Imię i nazwisko pacjenta…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL……………………………………………………………………………….

**Potwierdzam, że jest mi znany całodobowy telefon kontaktowy do personelu ośrodka leczenia żywieniowego** …………………………………… (podpis pacjenta)

KAŻDA DOSTAWA JEST POTWIERDZANA W KARCIE PRZEZ PACJENTA LUB JEGO RODZINĘ LUB OPIEKUNA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **PREPARAT** | **ILOŚĆ** | **J. m.** | **PODPIS DOSTAWCY** | **PODPIS PACJENTA (OPIEKUNA)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **SPRZĘT** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |