**Umowa Nr ...../2020 - Projekt**

w dniu ..................2020r. w Lublinie pomiędzy:

1. Gminą Lublin, Plac Łokietka 1, 20-109 Lublin **NIP 946-25-75-811**
2. Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej „Betania” 20-718 Lublin, al. Kraśnicka 223 reprezentowany przez:
3. **mgr Grażynę Zabielską – Dyrektora**
4. zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

......................................................................................................................................................reprezentowaną przez:

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

została zawarta umowa następującej treści:

**§1**

Strony zgodnie oświadczają, że osoby je reprezentujące przy zawieraniu niniejszej umowy (zwanej dalej: Umową) są do tego prawnie umocowane zgodnie z wymogami prawa polskiego. W związku z powyższym nie będą powoływać się na brak umocowania osoby reprezentującej w przypadku jakichkolwiek sporów mogących wyniknąć z Umowy. Ponadto Wykonawca oświadcza, że posiada wystarczającą wiedzę fachową, uprawnienia własne lub podległych mu podwykonawców i dysponuje wszelkimi niezbędnymi informacjami w dziedzinie niniejszej Umowy.

**§2**

1. Umowa niniejsza została zawarta na podstawie Zarządzenia Nr 27/2018 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie z dnia 31 października 2018r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w Domu Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie.
2. Zgodnie z wynikiem zapytania ofertowego z dnia ..........2020r DPS zleca, a Apteka przyjmuje do wykonania przedmiot umowy, którym są dostawy leków refundowanych oraz leków, materiałów farmaceutycznych i wyrobów medycznych na wyposażenie „Apteczki” DPS (załącznik nr 1) do siedziby Zamawiającego.
3. Umowa niniejsza została zawarta w związku z art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. 2017 r. poz. 1769).

**§ 3**

1. Na podstawie niniejszej umowy „Apteka” zobowiązuje się do:
2. dostarczania do DPS leków i środków farmaceutycznych wg wymagań DPS zawartych w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, po cenach tam zamieszczonych,
3. dostarczania do DPS leków podstawowych, uzupełniających i recepturowych zlecanych mieszkańcom na podstawie e-recept i recept lekarskich za odpłatnością ryczałtową
i odpłatnością częściową do wysokości limitu ceny, zwanych dalej lekami refundowanymi,

Dostarczone produkty farmaceutyczne muszą spełniać właściwe dla danego asortymentu normy, datę ważności, nie posiadać wad fizycznych i prawnych, muszą być dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**§ 4**

Umowa zawarta jest na czas określony: od dnia zawarcia umowy do dnia: 31.12.2021r.

**§ 5**

1. Ceny leków, materiałów farmaceutycznych i wyrobów medycznych określone w **załączniku nr 1** obowiązują przez cały czas trwania umowy.
2. Ceny leków refundowanych obowiązują według stawek wynikających z przepisów prawa.
3. Dopuszcza się możliwość przesunięć asortymentowych jak również ilość zakupionych produktów może się różnić od ilości określonej w załączniku nr 1.
4. W przypadku faktycznego wykonania umowy w mniejszym zakresie niż przyjęty w formularzu cenowym (załącznik nr 1), Aptece przysługuje wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonane dostawy.

**§ 6**

1. „Apteka” zobowiązana jest do odbioru recept i dostawy leków własnym transportem
w terminach uzgodnionych z uprawnionym pracownikiem „DPS”.
2. Czas dostawy leków od momentu zgłoszenia zapotrzebowania w godzinach:
	1. **leki wskazane przez lekarza jako wymagające szybkiego podania
	i antybiotyki 2 godziny,**
	2. pozostałe leki 24 godziny.
3. „Apteka” zobowiązana jest:
	1. pogrupować leki oddzielnie dla każdego mieszkańca DPS zgodnie z otrzymanym zapotrzebowaniem/receptą i wystawioną fakturą.
	2. Wystawić dwie faktury Vat na mieszkańca zgodnie z danymi z ust.4 (jedna dla mieszkańca, druga dla DPS).
	3. wystawić fakturę VAT na DPS (zgodnie z danymi z ust.5) na leki, materiały farmaceutyczne i wyroby medyczne.
4. Dane do faktury VAT:

Nabywca: Imię i nazwisko mieszkańca DPS..................................................................... PESEL: ................................., adres zamieszkania: al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin

 Płatnik: Dom Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie, al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin;

1. Adres do korespondencji: Dom Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie, al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin.

 Nabywca: Gmina Lublin, Plac Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin, NIP 9462575811;

 Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie, al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin;

 Adres do korespondencji: Dom Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie, al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin.

1. Z tytułu realizacji zamówienia Wykonawca oświadcza, iż wyśle /nie wyśle\* ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną w sposób, o którym mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz.U. z 2018 r. poz. 2191) z uwzględnieniem właściwego numeru GLN 5907653871153 Zamawiającego.

\*) niewłaściwe skreślić

1. Płatność za czynności, o których mowa w ust. 1 nastąpi z:

 Działu 852 – Pomoc Społeczna

 Rozdziału 85202 – Domy Pomocy Społecznej

 Paragrafu 4230 – Zakup leków, wyrobów medycznych i produktów biobójczych, Klasyfikacji Budżetowej określonej rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz.U.2014.1053 tj. z późń.zm.)

Zadania budżetowego DPSB/W/081/00/10/0464 „Utrzymanie domów pomocy społecznej”.

1. „Apteka” zobowiązana jest do dostarczania leków o każdej porze, w każdym dniu tygodnia również w soboty, niedziele i święta.
2. Dostarczanie tzw. zamienników leków (leków o niższej cenie) powinno być każdorazowo uzgodnione z mieszkańcem DPS i z Kierownikiem Zespołu.
3. Czas dostawy materiałów farmaceutycznych i wyrobów medycznych – 2dni.
4. Apteka zobowiązuje się odbierać raz na kwartał z DPS leki przeterminowane.
5. Apteka zobowiązuje się do wykonania wykazu leków refundowanych dostarczanych mieszkańcom za okres od 01.01.2021r. do 30.11.2021r. w terminie do 07.12.2021r.

 **§ 7**

„DPS” za leki refundowane oraz leki, materiały farmaceutyczne i wyroby medyczne na wyposażenie „Apteczki” zapłaci przelewem na konto „Apteki”: **………………………………………** w terminie 30 dni od otrzymania faktury.

**§ 8**

1. W przypadku stwierdzenia wadliwości towaru lub niepełnej dostawy podczas odbioru lub po wykryciu wady **DPS** zawiadomi niezwłocznie **Aptekę** telefonicznie pod nr telefonu ................................................ do przedstawiciela **Apteki**, którym jest............................................................................ o stwierdzonych wadach i brakach.
2. **Apteka** zobowiązuje się wymienić towar na wolny od wad lub uzupełnić, w terminie ustalonym z **DPS** nie dłuższym niż 1 godzina od terminu zawiadomienia.
3. Termin zapłaty należności liczony będzie od dnia dostarczenia i odbioru towaru wolnego od wad.

  **§ 9**

1. W razie wadliwości towaru, niepełnej lub nieterminowej dostawy lub nieuzupełnienia przedmiotu zamówienia, nieterminowej wymiany przedmiotu zamówienia na wolny od wad Zamawiający ma prawo obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 1 % wartości  brutto niedostarczonego towaru za każdą godzinę zwłoki.
2. DPS ma prawo obciążyć Aptekę karą umowną w przypadku rozwiązania umowy,
w przypadkach, o których mowa w § 10 pkt 2 i pkt 3 umowy w wysokości 5000 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).
3. DPS zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
4. DPS ma prawo potrącić z należnego Aptece wynagrodzenia naliczone kary umowne po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej.

**§ 10**

Umowa może być rozwiązana:

1. Na mocy porozumienia stron w każdym czasie,
2. Przez DPS, z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Aptekę, a w szczególności: powtarzających się naruszeń postanowień umowy przez Aptekę, powtarzającej się nieterminowej dostawy zamawianego asortymentu lub jego wymiany na wolny od wad, mimo pisemnego wezwania do należytego wykonywania umowy.
3. Przez DPS, bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym
w przypadku, gdy Apteka nie rozpoczęła świadczenia dostaw lub nie kontynuuje świadczenia dostaw przez okres dłuższy niż 2 dni lub przerwała ich realizację i nie wznowiła przez okres dłuższy niż 2 dni.

**§ 11**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

**§ 12**

Wierzytelności będące przedmiotem niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody DPS.

**§ 13**

1. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie zgodnie z RODO (Rozporządzeniem 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) w zakresie i celu przewidzianym w umowie, czyli w celu realizacji przedmiotu umowy.

2. Wykonawca zapewnia, że:

1) posiada fachową wiedzę i zasoby konieczne do przetwarzania danych osobowych, w szczególności wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne gwarantujące bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych, w tym m.in. wdrożył – przy uwzględnieniu stanu wiedzy technicznej, kosztu wdrażania oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celów przetwarzania oraz ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia – odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w celu zapewnienia stopnia bezpieczeństwa odpowiadającemu temu ryzyku,

2) będzie zabezpieczał interes prawny osób, których dane przetwarza,

3) będzie realizował wytyczne Zamawiającego w zakresie bezpieczeństwa przetwarzanych danych,

4) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na obszarze Polski,

5) każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Wykonawcy, która ma dostęp
do danych osobowych, będzie je przetwarzała wyłącznie w celach i zakresie przewidzianym w niniejszej umowie oraz zobowiąże się do zachowania danych osobowych w tajemnicy,

3. Wykonawca nie jest uprawiony do dalszego przekazywania danych osobowych innemu podmiotowi, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

4. Wykonawca uprawniony jest do przetwarzania danych osobowych przez okres obowiązywania umowy. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem danych osobowych (wykonywaniem zdjęć). Wykonawca usuwa lub zwraca Zamawiającemu wszelkie dane osobowe (zdjęcia) oraz wszelkie ich istniejące kopie.

5. Dane osobowe mogą być przez Wykonawcę przetwarzane w formie elektronicznej w systemach informatycznych oraz w formie papierowej.

6. Zamawiający ponosi odpowiedzialność w stosunku do osób, których dane dotyczą, z tytułu szkód, jakie osoba, której dane dotyczą, może ponieść w wyniku niezgodnego z prawem lub nieprawidłowego przetwarzania lub wykorzystywania danych w trakcie wykonywania umowy, stanowiącego naruszenie przepisów określonych w RODO lub innych przepisów dotyczących ochrony danych.

7. W przypadku, gdy Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty odszkodowania/zadośćuczynienia/grzywny/kary itp. z powodu niezgodnego z prawem lub nieprawidłowego przetwarzania lub wykorzystania danych, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, wówczas Wykonawca zwolni Zamawiającego z odpowiedzialności z tytułu wszelkich roszczeń i przejmie taką odpowiedzialność. Postanowienia niniejszego ust. nie mają wpływu na inne roszczenia Zamawiającego.

**§ 14**

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 15**

Spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu sądom powszechnym właściwym dla DPS.

**§ 16**

 Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 Zamawiający Apteka

………………………….. ……………………