

Umowa nr/2021
na dostawę leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych

zawarta w dniu 2021 r. pomiędzy:

Gminą Lublin, Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20 - 109 Lublin, NIP 946-25-75-811, reprezentowaną przez Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20 - 113 Lublin, w imieniu którego działa **Pani Małgorzata Domagała - Dyrektor**, zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a
....., reprezentowaną/-ym przez, NIP, REGON, zwaną/-ym dalej „**Wykonawcą**”,

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostarczanie **Zamawiającemu** leków wydawanych ubezpieczonemu za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością na podstawie recept, e-recept wystawionych przez lekarzy, zwanych dalej lekami refundowanymi oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych, zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.
2. Podane w załączniku nr 1 ilości mają charakter orientacyjny. **Wykonawcy** nie będzie przysługiwało roszczenie o realizację ilości leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych jeżeli potrzeby **Zamawiającego** w tym zakresie będą mniejsze.
3. Ceny leków refundowanych obowiązują według stawek wynikających z przepisów prawa. Ceny produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych wymienionych w ofercie **Wykonawcy** obowiązują przez okres związania umową.
4. **Wykonawca** zapewnia, że przedmiot dostawy nie posiada wad fizycznych i prawnych i jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przedmiot dostawy powinien posiadać termin przydatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy.
5. Gminę Lublin we wszystkich sprawach wynikających z niniejszej umowy reprezentuje Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20 - 113 Lublin, właściwy także do otrzymywania faktur i korespondencji.
6. Obowiązkowe dane do faktury:
 - produkty farmaceutyczne i urządzenia medyczne:
nabywca: Gmina Lublin, Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20 - 109 Lublin, NIP: 946-25-75-811,
 - odbiorca: Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20 - 113 Lublin,
 - leki refundowane:
nabywca: imię i nazwisko nabywcy leków (podopiecznego DPS), ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, numer PESEL nabywcy leków,
 - płatnik: Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin.
7. **Wykonawca** oświadcza, że jest zarejestrowany jako podatnik VAT - czynny.
8. **Wykonawca** oświadcza, że na dzień podpisania umowy figuruje na tzw. „białej liście podatników i rachunków bankowych”.
9. Strony dopuszczają aneksowanie niniejszej umowy w przypadku zwiększenia zapotrzebowania **Zamawiającego** do 30 % w stosunku do określonych w umowie wartości.
10. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania wykazu leków refundowanych dostarczonych mieszkańcom DPS za okres trwania umowy.

§ 2

1. Dostawa leków, produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych nastąpi w ciągu 24 godzin od złożenia telefonicznego, bądź pisemnego (droga elektroniczna) zamówienia przez

Zamawiającego; dostawy w cyklu jeden raz na kwartał. Leki refundowane apteka dostarcza w każdym dniu tygodnia, również w soboty, niedziele i święta. Leki ratujące życie, antybiotyki w ciągu godziny od zamówienia, także w porze nocnej.

- a. W przypadku niewykonania dostawy w terminie ustalonym w umowie **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 0,5 % za każdy dzień zwłoki, liczoną od wartości brutto niedostarczonego towaru. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie przekraczała wysokość kary umownej, **Zamawiający** będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, na zasadach kodeksu cywilnego.
- b. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w przypadku dostarczenia towaru niezgodnie z zamówieniem w wysokości 1 % wartości brutto niedostarczonego towaru właściwego.
2. **Wykonawca** zapewnia każdorazowo bezpłatny odbiór recept i transport produktów leczniczych do siedziby **Zamawiającego**.
3. Leki refundowane **Wykonawca** będzie dostarczał po cenach urzędowych zgodnie z listą leków refundowanych ogłoszoną i aktualizowaną przez Ministra Zdrowia.
4. **Wykonawca** zobowiązany będzie pogrupować leki oddzielnie dla każdego mieszkańca Domu zgodnie z receptami i dostarczyć wraz z fakturami zawierającymi specyfikację odpłatności dla pozycji refundowanych.

§ 3

1. Wartość zamówienia określa się na kwotę netto zł, powiększoną o podatek VAT zł, tj. brutto zł.
2. Cena obejmuje dostawę, transport oraz wszelkie inne należności, w tym upusty i bonifikaty.

§ 4

1. Zapłata należności za towar nastąpi przelewem na konto **Wykonawcy** wskazane na fakturze w terminie 21 dni dostawy towaru wraz dokumentami rozliczeniowymi (faktura VAT) pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych za zwłokę, z zachowaniem wypowiedzenia. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
2. 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 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. 2014 poz. 1053 z póź. zm.) Zadania budżetowego DPSM/W/081/00/10/0464 „Utrzymanie domów pomocy społecznej.”
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do dostarczania faktur w formie papierowej, w szczególnych przypadkach za pośrednictwem poczty e-mail.
4. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy w okresie jej obowiązywania nie może przekroczyć środków budżetowych przewidzianych w budżecie miasta Lublin.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na okres: od dnia **01.01.2022 r.** do dnia **31.12.2022 r.**

§ 6

Wszelkie reklamacje ilościowe i jakościowe związane z realizacją niniejszej umowy **Wykonawca** będzie załatwiał w terminie 5 dni od daty zgłoszenia przez **Zamawiającego**. W tym przypadku termin zapłaty za towar wskazany w § 4 ulega przesunięciu do dnia wymiany towaru, na towar wolny od wad.

§ 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Cesja wierzytelności z tytułu niniejszej umowy wymaga pisemnej zgody **Zamawiającego**.

§ 8

Umowa może ulec rozwiązaniu przed upływem terminu jej ważności:

- na zasadzie porozumienia stron,
- za wypowiedzeniem przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia,
- ze skutkiem natychmiastowym w przypadku odmowy przez **Wykonawcę** wymiany towaru na towar zgodny z zamówieniem.

§ 9

1. W ramach realizacji zleconych usług, niezależnie od sposobu ich świadczenia Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania postanowień Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2019 poz. 1781).
2. **Wykonawca** zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją zleconych czynności, przy czym stan tajemnicy obowiązuje zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia wraz z przedmiotową umową o dostawę leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawionych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
4. **Wykonawca** zapewnia, że informacje zawarte w bazach danych osobowych, nie będą dostępne dla większej liczby pracowników Wykonawcy niż to jest niezbędne do właściwego wykonywania postanowień niniejszej umowy.

§ 10

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Spory między stronami będą rozstrzygane polubownie, a jeżeli to nie będzie możliwe przed sądem właściwym dla siedziby **Zamawiającego**.

§ 11

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

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 Dz. U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1; zm.: Dz. U.UE.L z 2018 r. Nr 127, str. 2), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie; dane adresowe: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, tel.: 81 466 55 55, e-mail: poczta@dpsm.lublin.eu.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych - zastępcę dyrektora, z którym może Pan/Pani kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem tych danych poprzez: kontakt osobisty w/m, tel.: 81 466 55 55, e-mail: malgorzata.zembrzuska@dpsm.lublin.eu.
3. Podmiotem przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe jest Dom Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin.
4. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu realizacji zamówienia określonego niniejszym ogłoszeniem/zapytaniem.
5. Podstawą prawną przetwarzania jest Rozporządzenie 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 (RODO).
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej danej sprawy.
7. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać ich do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, która może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych do czasu wycofania zgody.
10. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych, przysługują Panu/ Pani następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych,
 - b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych.
 - c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie, w jakim Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pan/Pani prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;

- d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych ze względu na Pana/Pani szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;
 - f) prawo do przenoszenia Pana/Pani danych osobowych, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Panu/Pani tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pana/Pani zgody;
 - g) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji procesu zamówienia.
12. Pana/Pani dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

(data i podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych tj. Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie; dane adresowe: ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin w celu realizacji procesu zamówienia.
2. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z ich przetwarzaniem.

.....

(data i podpis)