

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Dotyczy: Zaproszenia do składania propozycji cenowej na produkty lecznicze dla  
Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka  
– Centrum Medycyny Ratunkowej  
LF/104/7/2022

### 1. Pytanie 1:

Pytanie – dotyczy Zadania nr 33 poz. 2

Czy Zamawiający ma na myśli Depo-Medrol, 40 mg/ml; 1 ml, zaw.do wstrzyk.,1 fiol

#### Odpowiedź zamawiającego

Zamawiający w sposób wystarczający opisał przedmiot zamówienia i dopuszcza lek.

### 2. Pytanie 2:

Pytanie – dotyczy Zadania nr 37 poz. 4

Czy Zamawiający dopuści wycenę Ascofer, tabl.powl., (Espefa), 50 szt?

#### Odpowiedź zamawiającego

Zamawiający dopuszcza lek.

### 3. Pytanie 3:

Pytanie – dotyczy Zadania nr 40 poz. 4

Czy Zamawiający dopuści wycenę Maść z vit. A, ochronna, 800 j.m./g, (Hasco), 25 g w ilości 15 op( 400 j.m/g zakończona produkcja)?

#### Odpowiedź zamawiającego

W związku z brakiem w Hurtowniach maści innego Producenta, Zamawiający dopuszcza wycenę maści z witaminą A 800jm/g w ilości 15 opakowań.





#### 4. Pytanie 4:

##### **Pytanie – dotyczy § 10 ust. 3 umowy**

Czy Zamawiający w § 10 ust. 3 umowy wydłuży termin do rozpatrzenia reklamacji przez Wykonawcę do 14 dni roboczych? Zgłoszona reklamacja wymaga rozpatrzenia z uwzględnieniem i tu np. wyjaśnień firmy kurierskiej dostarczającej leki bądź zbadania jakościowo wadliwego towaru, a następnie (przy uwzględnieniu reklamacji) dostarczenia towaru. Wykonanie tego w krótszym czasie jest niemożliwe.

##### **Odpowiedź zamawiającego**

Zamawiający nie wyraża zgody.

#### 5. Pytanie 5:

##### **Pytanie – dotyczy § 7 ust. 4 umowy**

Zwracamy się z prośbą o dodanie zapisu: „W przypadku zmiany stawki VAT zmianie ulegnie stawka podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna.”.

##### **Odpowiedź zamawiającego**

Zamawiający wyraża zgodę. Zamieszczono Umowę po zmianach.

#### 6. Pytanie 6:

##### **Pytanie – dotyczy Zadania nr 2 poz. 3**

Czy Zamawiający wymaga aby zgodnie z zapisem ChPL zaoferowany produkt Norepinephrinum mógł być przechowywany poza lodówką?

##### **Odpowiedź zamawiającego**

Zamawiający dopuszcza, ale nie czyni wymogu.







Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

#### 7. Pytanie 7:

**Pytanie – dotyczy Zadania nr 13 poz. 1,2**

Czy zgodnie z treścią ChPL produktu Rocuronium Zamawiający wymaga, aby produkt mógł być przechowywany poza lodówką, w temperaturze poniżej 30°C do 12 tygodni?

#### Odpowiedź zamawiającego

Zamawiający dopuszcza, ale nie czyni wymogu.

#### 8. Pytanie 8:

**Pytanie – dotyczy Zadania nr 18 poz. 3:**

Czy Zamawiający wymaga zaferowania produktu spełniającego wymóg łączenia w jednej strzykawce produktu Metamizol ze wszystkimi dostępnymi na rynku tramadolami na podstawie charakterystyki produktu leczniczego?

#### Odpowiedź zamawiającego

Zamawiający wymaga.



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław  
mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl





### 9. Pytanie 9:

#### Pytanie – :

Prosimy o podanie w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk niż umieszczone w siwz ( czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku?)

#### Odpowiedź zamawiającego

Zamawiający doprecyzowuje jak przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk.

\* W kolumnie 10: Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego.

Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaoferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaoferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy przynajmniej 1 opakowania.

Zamieszczono Formularz ofertowo-cenowy po zmianach.

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

lek. Jacek Kubica  
specjalista chirurg

Z-ca Kierownika Apteki Szpitalnej

mgr farm. Halina Drogoz-Działik



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Anna Wrona  
magister farmacji  
PWZ/17033386









U. p. Nazwa i adres/dawca	Nazwa leki/dawa	TM	Forma/rodzaj op.	Dosk. / w. / dośc. / op.	Dosk. w. / op.	dosk. / op. / poddawano	zest. / w. / op. / *	zest. / w. / op. / *	zest. / w. / op. / *	Wartość całkowita	Wartość VAT	Wartość brutto	Wartość netto	Wartość netto z podatkiem	Wartość netto z podatkiem
<b>ZADANIE 12</b>															
2. Atacuramum		op.	inj. w.	0,05g/ml	5	10				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ZADANIE 13</b>															
1. Ibuprofenum		op.	tabl.	0,1g	50	20				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Ibuprofenum		op.	tabl.	0,15g	50	20				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Nimesulidum		op.	inj. w.	0,2g	10	10				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Colperazinum		op.	tabl.	0,05g	10	10				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ZADANIE 14</b>															
1. Levetiracetam		op.	inj. w.	0,01g/ml	10	150				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Levetiracetam		op.	inj. w.	0,01g/ml	10	300				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ZADANIE 15</b>															
1. Levetiracetam		op.	do podania doustnego do 3 tygodni leczenia z wyjątkiem podjętych/zwieszonych	0,5mg/ml	50	150				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Levetiracetam		op.	system hamakrewno-plaszczy	25 mg/gł	10	10				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Levetiracetam		op.	system hamakrewno-plaszczy	50 mg/gł	5	30				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Levetiracetam		op.	system hamakrewno-plaszczy	100 mg/gł	5	20				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1) Nazwa substancji	Nazwa handlowa	Forma	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Długość (m)	Wysokość (m)	Waga (kg)	Wartość Zamówienia (zł)	Wartość netto (zł)	Kwota VAT	Wartość brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	
<b>ZADANIE 15</b>																			
5	Ketaminum	op	0,0010m <sup>2</sup>	5	15,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ZADANIE 16</b>																			
1	Remifentanylum	op	0,001g	5	10,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Morphinum hydrochloridum	op	0,001g/2ml	10	10,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Morphinum sulfas	op	0,01g/1ml	10	8,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Morphinum sulfas	op	0,02g/1ml	10	20,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Oxycodinum hydrochloridum	op	0,005g	60	2,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Oxycodinum hydrochloridum	op	0,01g/1ml	5	6,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Oxycodinum hydrochloridum	op	0,01g/1ml	10	18,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ZADANIE 17</b>																			
1	Escalopodolum	op	0,016g/2ml	5	5,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Diclofenacum	op	0,01g	10	5,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Lidocainum hydrochloridum	op	0,05g/ml	5	12,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Lidocainum hydrochloridum	op	0,1g/2ml	5	16,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ZADANIE 18</b>																			
1	Acidum acetylsalicilicum	op	0,3g	20	13,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Metamizolum sodium	op	0,5g	10	13,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Metamizolum sodium	op	1g/2ml	10	13,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



№	Назва лікарського засобу	Місце виготовлення	Форма випуску	Доза	Вміст лікарського засобу в одній дозі	Вміст лікарського засобу в одній упаковці	Вартість за одиницю	Вартість за упаковку	Вартість за літер	Вартість за літер (з урахуванням податків)	Вартість за літер (з урахуванням податків та витрат на доставку)	Код АТХ
6	Clonidine		op	tabl	0,075mg	50	160					
7	Epinephrine		op	tbl	0,025g	30	250					
8	Paracetamol		op	tbl	0,04g	30	200					
9	Paracetamol		op	tbl	0,02g/2ml	80	1000					
10	Hydrochlorothiazide		op	tbl	0,025g	30	80					
11	Hydrochlorothiazide		op	tbl	0,025g	30	50					
12	Levosalbutamol		op	tbl	0,04g	30	30					
13	Levosalbutamol		op	tbl	0,04g	30	200					
14	Levosalbutamol		op	tbl	0,04g	30	30					
15	Lidocaine		op	tbl	0,05g	30	30					
16	Metoprolol succinate		op	tbl	0,025g	28	300					
17	Metoprolol succinate		op	tbl	0,05g	28	300					
18	Metoprolol succinate		op	tbl	0,05g	28	250					
19	Metoprolol succinate		op	tbl	0,05g/5ml	5	230					
20	Metoprolol succinate		op	tbl	0,05g	30	280					
21	Nitroglycerin		op	tbl	0,005g	28	20					
22	Nitroglycerin		op	tbl	0,01g	30	80					

1) Nazwa leku/substancja	Mowa leku/lewa	tm	Powst./roz./zn. opł	Powst./roz./zn. opł	Ilość w opak. opł	Ilość w opak. opł	Ilość w opak. opł	Ilość w opak. opł	zaw. ilosc opł. Zastosowania pokarmowego	Cena Netto	VAT	Exorta VAT	Wartosc netto w zł	Wartosc brutto w zł	Exorta VAT	Wartosc brutto w zł	podano odzwierciedlenie (opis) technologicznych (wzrost, ciąża)	Kod ATC
<b>ZADANIE 21</b>																		
1	Popranololum	op	tabl	0,01g	60	60	50	50					0,00		0,00			
2	Quasiphen	op	tabl	0,02g	30	30	20	20										
3	Spovendolum	op	tabl	0,025g	100	100	100	100										
4	Spovendolum	op	tabl	0,1g	30	30	100	100										
5	Lebavitalium	op	tabl	0,08g	28	28	300	300										
6	Dopaldium	op	opł w	0,025g/5ml	5	5	100	100										
7	Verapamilum	op	tabl	0,01g	20	20	50	50										
8	Verapamilum	op	tabl	0,08g	20	20	80	80										
9	Imazecumidum	op	tabl	0,01g	30	30	500	500										
10	Paracetamolium	op	tbl	0,02g/anal	5	5	1150	1150										
<b>ZADANIE 22</b>																		
1	Amoxicillinum	op	tbl powlek	0,02g	30	30	200	200										
2	Amoxicillinum	op	tbl powlek	0,02g	30	30	950	950										
3	Rosoxicillinum	op	tbl powlek	0,02g	28	28	50	50										
4	Rosoxicillinum	op	tbl powlek	0,02g	28	28	200	200										
5	Sumocillinum	op	tbl powlek	0,02g	28	28	40	40										
<b>RAZEM</b>											<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>				





U. p. Nazwa i adres podmiotu	Nazwa handlowa	Jed.	Ilość w opakowaniu	Dosk. w opak. w opak.	Ilość w opak. w opak.	Ilość w opak. w opak.	zaw. Dost. op. j. Zamówienia	Cena i Ndb.	VAT	Kwota VAT	Wniosek o dostawę w c.	Kwota VAT	Wniosek o dostawę w c.	Wniosek o dostawę w c.	Kwota VAT	Wniosek o dostawę w c.
4	Drożdżownia	op	100	100	100	100										
5	Sniadki	op	200	100	100	200										
6	Drożdżownia	op	500	20	20	500										
7	Drożdżownia	op	2200	5	5	2200										
8	Produkty spożywcze	op	50	10	10	50										
9	Produkty spożywcze	op	80	10	10	80										
10	Produkty spożywcze	op	130	10	10	130										
11	Drożdżownia	op	180	6	6	180										
12	Produkty spożywcze	op	50	50	50	50										
13	Produkty spożywcze	op	1200	5	5	1200										
14	Drożdżownia	op	20	10	10	20										
<b>ZADANIE 27</b>																
1	Produkty spożywcze	op	50	20	20	50										
2	Produkty spożywcze	op	6	50	50	6										
<b>ZADANIE 28</b>																
1	Produkty spożywcze	op	100	30	30	100										
2	Produkty spożywcze	op	30	10	10	30										
										<b>RAZEM</b>	0,00		0,00		0,00	
										<b>RAZEM</b>	0,00		0,00		0,00	



U.p. Nazwa i adres/numeracja	Nazwa handlowa	Jm	Ilość/międz. op1	Długość wzdłuż op1	Ilość w op1 *	Ilość w op1 / opakowania	zaw. j. w op 1 *	znaj. j. w op 1 *	Cena z Nefo	Ważność w dni	Kwota VAT	Ważność w dni	Ważność w dni	Kod ITM
2	Droscypinum	op	tabl	0,002g	20	50					0,00			
3	Droscypinum	op	okładki dwubok.	0,005g / 2,5cm	5	2,0					0,00			
4	Droscypinum	op	tbl	0,01g/2ml	50	10					0,00			
5	Bromoborbidium	op	tabl	0,015g	10	20					0,00			
6	Bromoquinum	op	tabl	0,005g	20	400					0,00			
7	Oscypinum	op	tabl	0,01g	20	100					0,00			
<b>ZADANIE 21</b>														
1	Ustakalium fluorates / Ciepła fluorates / Volstrane pads	op	okładki	1,0g / 10cm	30	30					0,00			
2	Bromoquinum	op	tabl	0,01g	30	200					0,00			
3	Bromoquinum	op	tabl	0,025g	30	600					0,00			
4	Bromoquinum	op	okładki	2,0g/2ml	200ml	150					0,00			
5	Bromoquinum	op	tbl	0,1g/2ml	5	100					0,00			
6	Oscypinum	op	tabl	0,025g	30	1000					0,00			
7	Oscypinum	op	tabl	0,1g	60	20					0,00			
8	Subsalicinum	op	tabl	0,05g	24	80					0,00			
<b>ZADANIE 22</b>														
1	Melazolium	op	tabl	0,0075g	10	10					0,00			













zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

Dołnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

- 1) Jacek Kubica – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
- 2) Tomasz Dymyt – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno -Eksploatacyjnych

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

.....

.....,

który reprezentuje:

- 1).....
- 2).....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

### § 1.

#### *Przedmiot umowy*

1. Niniejsza umowa dotyczy dostawy na leki – zwanych dalej produktami, określonymi szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się przenieść na Zamawiającego własność produktów i wydać mu produkty, a Zamawiający zobowiązuje się produkty odebrać i zapłacić wykonawcy cenę.

### § 2.

#### *Warunki dostawy*

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 1 umowy, następować będzie na podstawie jednorazowego zamówienia składanego przez Zamawiającego w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż 2 dni od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail Wykonawcy .....
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów.

### § 3.

#### *Zobowiązania Wykonawcy*

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu: produkt leczniczy wykazany w załączniku nr 1 do umowy w szczególności w rozumieniu ustawy z dnia 06 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2021r. poz. 1977).
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu.



#### § 4.

##### **Warunki zakupu zastępczego**

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie produktów we wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z umową terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu produktów równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia. Dopuszcza się nabycie zastępcze u Wykonawcy realizującego umowę pod rygorem zasadności zastosowania preparatu zamiennego, mającego cechy równoważne z preparatem określonym w załączniku nr 1 do umowy i za każdorazową zgodą Zamawiającego.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną produktów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną produktów, jaką Kupujący zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione produkty w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

#### § 5.

##### **Składniki umowy**

Integralną częścią niniejszej umowy jest załącznik

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy.

#### § 6.

##### **Czas obowiązywania umowy**

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia ..... do dnia .....

#### § 7.

##### **Wartość umowy**

1. Ogólna wartość umowy wynosi ..... zł brutto (słownie:..... złotych), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmianie ulegnie stawka podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna, zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

#### § 8.

##### **Regulowanie należności**

1. Należność wskazana w § 7 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 2 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr ..... w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę w formie papierowej według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z zamówionymi produktami.
4. Zapłata zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, zgodnie z postanowieniami ust. 3 powyżej.

#### § 9.

##### **Zakazy dotyczące Wykonawcy**

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

## § 10.

### *Warunki gwarancji i rękojmi*

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na okres ważności produktów leczniczych, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy produkt na wolny od wad lub dokona jego naprawy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć produkt wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu).
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 11.

### *Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego*

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Apteki Szpitalnej tel. 71 306 41 02.
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 71 306 44 19.

## § 12.

### *Zmiana postanowień umowy*

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

## § 13.

### *Odstąpienia od umowy*

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
  - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
  - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
  - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 10 umowy;
  - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają Zamawiającemu.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

## § 14.

### *Kary umowne*

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy produktów będących przedmiotem umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w postaci dostawy produktów w terminie określonym w § 2 ust. 2, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do dnia zrealizowania dostawy wraz z obowiązkami wynikającymi z § 3 ust. 3 umowy, zobowiązania,
  - b) w wysokości 0,2% wartości brutto produktów będących przedmiotem umowy, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z gwarancji i rękojmi, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania; przed naliczeniem kary umownej z tego tytułu Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowego wykonania umowy,
  - c) w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia do naliczenia kary umownej.

§ 15.

*Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu  
Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej*

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. Nr 1913).

Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ).

2. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 16.

*Kwestie sporne*

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. sytuacji gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 17.

*Inne postanowienia umowy*

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy mające związek z przedmiotem umowy.

§ 18.

*Postanowienia końcowe*

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca