

EZ.28.147.108.2023.AO

Łódź, dnia 26.01.2023 r.
Numer sprawy: **EZ.28.147.2022**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę produktów farmaceutycznych – **import docelowy** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 Euro.

Zgodnie z dyspozycją **art. 137 ust. 1, 2, 4, 6** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.) Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SWZ.

Zamawiający wprowadza następujące zmiany w zakresie SWZ:

➤ **W ROZDZIALE XLIII SWZ Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

1. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazanych w umowie oraz przekazał tym osobom informacje, o których mowa w ust.2.
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:
 - 2.1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: +48 42 689 50 00, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl
 - 2.2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres iod@kopernik.lodz.pl
 - 2.3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) oraz lit. f) RODO w związku z realizacją umowy. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonanie umowy.
 - 2.4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 76 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp).

2.5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

2.6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i nie przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.

2.7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.

2.8. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

2.9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

- Zamawiający dokonuje modyfikacji treści załącznika nr 2 **FORMULARZ CENOWY** (modyfikacja w załączeniu)
- Zamawiający dokonuje modyfikacji treści załącznika nr 8 **WZÓR UMOWY** (modyfikacja w załączeniu)

Pozostałe postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Z up. DYREKTORA
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Finansowych
GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Agnieszka Kąciszevska

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
SPECJALISTA

mgr Agnieszka Ornoch



UMOWA NR
z dnia

zawarta przez:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000004955, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

reprezentowane przez
zwane dalej **Zamawiającym**

z
firmą
(REGON NIP)
z siedzibą w, ulica,
wpisaną do pod numerem

reprezentowaną przez.....
zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie na podstawie art. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U 2022 r poz. 1710 ze zm.) **na dostawę produktów leczniczych dla WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi**, obowiązująca od dnia do dnia

**§ 1
PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **produktów leczniczych niezarejestrowanych w Polsce** wyszczególnionych asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. W dniu podpisania umowy **wynagrodzenie Wykonawcy** (wartość pierwotna umowy) z podatkiem VAT wynosi:..... brutto (słownie zł:.....00/100) w tym dla:
 - 2.1. **Zamówienia podstawowego** wynosi: **zł brutto** (słownie..... zł, ___/100);
 - 2.2. **Zamówienia określonego w ramach „prawa opcji”** wynosi: **zł brutto** (słownie: zł, ___/100) *i składają się na nie ceny jednostkowe poszczególnych ilości towarów, podane w Formularzu Cenowym, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony:
 - 3.1. Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej lub osoba przez niego upoważniona. Tel. 42 689-51-01, fax 42 689-51-02, e-mail apteka@kopernik.lodz.pl
 - 3.2. Wykonawcy jestlub osoba przez niego upoważniona. Tel.....fax.....e-mail.....
4. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi sukcesywnie w okresie**miesiący** na podstawie zamówień cząstkowych.
5. Zamawiający oszacował ilość zamawianego towaru z należytą starannością, w oparciu o dane z lat ubiegłych i bieżące zapotrzebowanie, jednakże ze względu na losowy charakter zapotrzebowania, które uzależnione jest od czynników od Zamawiającego niezależnych (tj. liczba pacjentów i rodzaj schorzeń) zastrzega sobie prawo do rezygnacji z części zamawianego asortymentu, deklarując wykonanie w minimalnej wartości wynoszącej **70 % wartości danego pakietu**, wyszczególnionego w **załączniku nr 1**, zaś Wykonawcy z tego tytułu nie będą

przysługiwać żadne roszczenia. Rezygnacja z części zamówienia nie wymaga składania jakiegokolwiek oświadczenia i może nastąpić wyłącznie poprzez niezłożenie w terminie obowiązywania umowy zamówienia na częściową dostawę.

§ 2 REALIZACJA DOSTAW

1. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na produkty lecznicze, Zamawiający prześle do Wykonawcy za pośrednictwem faksu na nr lub via e-mail
2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej, lub inna upoważniona przez niego do tej czynności osoba.
3. Za dowód złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego, a tym samym otrzymania go przez Wykonawcę, uznaje się potwierdzenie nadania zamówienia faksem lub via e-mail z faksu lub komputera Zamawiającego na powyżej wskazany numer faksu Wykonawcy lub jego adres e-mail.
4. Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego o istniejących brakach towaru, natychmiast po otrzymaniu zamówienia w formie faksu.
5. Zamówiony towar dostarczony będzie w ciągu **7 dni**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy podany w niniejszej umowie.
6. Wykonawca dostarczy zamówiony towar do Apteki Szpitalnej lub wskazanego na zamówieniu magazynu aptecznego Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, w dzień roboczy w godzinach 7.30 – 14.30, oryginalnie zapakowany, wraz z oryginałem faktury i dwoma jej kopiami pozwalającym Zamawiającemu przyjąć do magazynu, w zgodzie z obowiązującym prawem, przedmiot danej dostawy.
7. Faktura oraz inny dokument potwierdzający dostawę winny bezwzględnie obejmować produkty lecznicze tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy oraz numeru zamówienia (zamówień), w związku z którymi nastąpiła dostawa.
8. Wykonawca dostarczy zamówiony towar do Apteki szpitalnej z minimum **12 miesięcznym** terminem ważności, chyba że na pisemną prośbę Wykonawcy Kierownik Apteki Szpitalnej wyraził zgodę na krótszy termin. Zgoda ta musi zostać wyrażona w formie pisemnej.
9. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego odbioru zamówienia dostarczonego zgodnie ze złożonym co do ilości i tożsamości zamówieniem oraz do zapłaty uzgodnionej ceny.
10. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 3 DOKUMENTY

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.
2. Wykonawca przedstawi dokumenty, o których mowa w pkt. 1 na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie. Odmowa okazania ww. dokumentów Zamawiającemu może stanowić podstawę do rozwiązania umowy z winy tego Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym i ewentualnego naliczenia kar umownych.
3. Towar powinien być każdorazowo wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm – w opakowaniu odpowiadającym jego właściwości oraz właściwości środka transportu, a w szczególności w opakowaniu zaopatrzonem we wskaźnik temperatury, lub udokumentowanie odpowiedniej temperatury w transporcie poprzez odczyt wydruków z rejestratora temperatury.

§ 4

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze w ciągu **60 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie **3 dni roboczych** od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
4. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
5. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
6. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment.
7. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT lub opodatkowane stawką 0%.
8. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2019r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> Numer PEPPOL: **7292345599**

§5

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowej ilości w dostarczonym towarze (niezgodnej ze złożonym zamówieniem), Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż **do 24 godzin**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, dośle brakującą ilość towaru bądź odbierze nadmiar towaru.
2. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych w dostarczonym towarze, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który od momentu złożenia reklamacji przez Zamawiającego, wymieni wadliwy towar na wolny od wad bez zbędnej zwłoki. Za towar wadliwy uważa się, również między innymi, towar niezgodny asortymentowo ze złożonym zamówieniem, który będzie wymieniony na towar zgodny asortymentowo nie później niż do 24 godzin, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
3. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: lub pocztą elektroniczną na adres e-mailowy..... Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu lub e-maila.
4. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy towar, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad. Faktury korygujące zostaną wystawione i dostarczone wraz z dostawą towaru wolnego od wad.
5. Poza uprawnieniami wymienionymi w ustępach poprzedzających Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą produktów leczniczych będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamy co do rodzaju i ilości, po odpowiednim przeliczeniu, w dostępnej dawce, niekoniecznie zgodnej z umową i z wymogiem dopuszczenia do obrotu w dniu składania ofert, nawet bez konieczności zawiadomienia o tym i wzywania Wykonawcy do wykonania niezrealizowanej w terminie dostawy lub wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych rzeczy, a Wykonawca zobowiązany będzie do

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego. Zamawiający odstąpi w tym zakresie od naliczania kar umownych, o których mowa w § 6 poniżej. Przy czym za dzień zrealizowania dostawy przyjmuje się dzień jej zrealizowania przez Wykonawcę zastępczego.

6. Postępowanie reklamacyjne określone w niniejszym paragrafie nie wyklucza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.
7. W przypadku zwrotu zakupionego produktu leczniczego Zamawiający udostępni Wykonawcy kopię rejestru warunków przechowywania (rejestr temperatur) produktu w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.

§ 6

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającego kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
 - 1.1. jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości **10%** wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;
 - 1.2. jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości **10%** wartości wynagrodzenia brutto, opisanego w §1 ust. 2 pkt. 2.1;
 - 1.3. za zwłokę w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości **2%** wartości brutto nie dostarczonej w terminie partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - 1.4. za zwłokę w załatwieniu reklamacji Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości **2%** wartości brutto towaru stanowiącego przedmiot reklamacji, za każdy dzień zwłoki;
 - 1.5. za niedostarczenie w terminie dokumentów o których mowa w § 3 ust. 1 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości **2%** wartości wynagrodzenia brutto, opisanego w §1 ust. 2 pkt. 2.1., za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
2. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego jeżeli szkoda, która została wyrządzona Zamawiającemu, przewyższa wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.
4. Maksymalna łączna wysokość nałożonych na Wykonawcę w ramach niniejszej umowy kar umownych nie może przekraczać **20% pierwotnej wartości umowy**, o której mowa w § 1 ust. 2. Zamawiający może jednak dochodzić odszkodowania uzupełniającego jeżeli szkoda, która została wyrządzona Zamawiającemu, przewyższa wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.

§ 7

ZMIANY CEN

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen towaru będącego przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych w następujących przypadkach:
 - 1.1.1. zmiany cen na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe.
2. Strony dopuszczają również w trakcie obowiązywania umowy zmiany cen towaru będącego przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 436 pkt. 4 lit. b ustawy Prawo zamówień publicznych, w zakresie umów zawartych na okres dłuższy niż 12 miesięcy, w następujących przypadkach:
 - 2.1. zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
 - 2.2. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



- godzinowej ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
- 2.3. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- 2.4. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych;
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione.
3. O propozycji zmiany cen towarów, o której mowa w ust. 1 strona zainteresowana zmianą winna pisemnie poinformować drugą stronę załączając stosowny projekt aneksu, wraz uzasadnieniem, obejmujący propozycje nowych cen wraz z wykazem towarów, których te zmiany będą dotyczyć, wyznaczając stosowny termin do akceptacji zmian i podpisania aneksu, nie krótszy jednak niż 30 dni od otrzymania uzasadnionej, pisemnej propozycji przez drugą stronę. W przypadku gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 30 dni od złożenia wniosku przez którąkolwiek ze stron, każda ze stron ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie będą miały ceny dotychczasowe.
4. Zmiany wynagrodzenia z tytułów o którym mowa w ust. 2 oraz ust. 3 będą dokonywane wg. następujących zasad:
- 4.1. w przypadku zwiększenia ww. wynagrodzenia Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego **aneksu** do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 miesiąca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem **dwumiesięcznego** okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie będą miały ceny dotychczasowe;
- 4.2. w przypadku wzrostu stawki VAT, jeżeli realizacja umowy będzie nadmiernym obciążeniem finansowym dla Zamawiającego, Zamawiający może odmówić podpisania aneksu, a strony ustalą warunki rozwiązania umowy (w braku porozumienia umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie znajdą nowe, podwyższone stawki podatku VAT);
- 4.3. w przypadku zmniejszenia ww. wynagrodzenia Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów zmniejszających wysokość wynagrodzenia minimalnego lub minimalnej stawki godzinowej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów związanych z realizacją zamówienia (waloryzacja). Zamawiający określa, że:
- 5.1. każda ze stron jest uprawniona do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia, gdy średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za okres poprzedzający dzień złożenia wniosku o waloryzację wzrośnie lub spadnie o co najmniej 10% w stosunku do wysokości tego wskaźnika aktualnego na dzień zawarcia umowy.
- 5.2. pierwsza waloryzacja wynagrodzenia opisanego w §1 może być dokonana nie wcześniej, niż po upływie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy; kolejne waloryzacje będą przeprowadzone po upływie kolejnych 12 miesięcy od ostatniej waloryzacji, pod warunkiem spełnienia przesłanek wskazanych w niniejszym ustępie i dotyczy wyłącznie tej części wynagrodzenia, która dotyczy jeszcze nie zamówionej części przedmiotu zamówienia,
- 5.3. waloryzacja dokonana będzie w ten sposób, że ceny jednostkowe zawarte w załączniku nr 1 zostaną podwyższone o wartość stanowiącą iloczyn ceny oraz wskaźnika wzrostu cen towarów i usług określonego w pkt. 5.1. [Wal. Cen. Towaru = Cpoczątkowa + (Cpoczątkowa x wskaźnik wzrost cen towarów i usług konsumpcyjnych)]

- 5.4. strona, która będzie chciała skorzystać z waloryzacji w warunkach opisanych powyżej składa drugiej stronie stosowny wniosek o dokonanie waloryzacji wynagrodzenia wraz z uzasadnieniem swojego stanowiska i wskazaniem wskaźników GUS, o których mowa wyżej.
 - 5.5. waloryzacja polegać będzie na wzroście lub obniżeniu wynagrodzenia w wysokości odpowiadającej wskaźnikowi GUS, na którym się opiera, ale nie więcej niż 0,5% wynagrodzenia, o którym mowa w §1 umowy w części niewykonanej umowy.
 - 5.6. zmiana wynagrodzenia wymaga pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności. Zawarcie aneksu poprzedzone będzie negocjacjami stron.
 - 5.7. jeżeli Wykonawca występuje o zmianę ceny, zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu, razem z wnioskiem o waloryzację, w formie tabeli kalkulacyjnej, porównanie struktury ceny jednostkowej zaproponowanej w ofercie do struktury nowej, proponowanej ceny jednostkowej.
 - 5.8. w przedstawionym porównaniu Wykonawca wskaże, które elementy ceny materiałów lub kosztów związanych bezpośrednio z realizacją zamówienia uległy zmianie, jakiej zmianie uległy (in plus czy in minus), a także wykaże że te koszty są niezbędne do należytej realizacji zamówienia (przedstawi dowody, dokumenty na potwierdzenie przekazanych wyliczeń).
 - 5.9. dokonana zmiana wynagrodzenia w całym okresie obowiązywania umowy nie przekroczy 30% maksymalnej wartości pierwotnej umowy określonej w § 1 ust. 2.;
 - 5.10. Jeżeli, z uwagi na wzrost ceny, realizacja umowy będzie nadmiernym obciążeniem finansowym dla Zamawiającego, Zamawiający może odmówić podpisania aneksu, a strony ustalą warunki rozwiązania umowy (w braku porozumienia umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, cena jednostkowa będzie podwyższona o max. 50% proponowanej zmiany ceny);
6. Niezależnie od powyższego strony uzgadniają, że w przypadku stosowania przez producentów towaru okresowych upustów, bonifikat na towar objęty umową Wykonawca zobowiązany jest do stosowania wymienionych form w realizacji dostaw częściowych.

§ 8 PRAWO OPCJI*

1. Zamawiający w okresie obowiązywania niniejszej umowy, w przypadku zaistnienia potrzeby i posiadania środków finansowych przewiduje możliwość skorzystania z **prawa opcji i zwiększenia zakresu** zamówienia o ilość wskazaną w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Zamawiający zastrzega, iż część zamówienia określona jako „prawo opcji” jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z prawa opcji, skorzystać z niego w mniejszym zakresie aniżeli określony powyżej, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia, co niniejszym akceptuje poprzez podpisanie przedmiotowej umowy.
3. Zamawiający może z prawa opcji korzystać wielokrotnie do wyczerpania maksymalnej ilości, w ramach prawa opcji, określonej w **załączniku nr 1** do umowy.
4. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy.
5. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawca jest zobowiązany do jego realizacji, na warunkach określonych w niniejszej umowie, co niniejszym Wykonawca akceptuje przez podpisanie umowy.
6. W przypadku skorzystania z prawa opcji Zamawiający złoży oświadczenia woli o skorzystaniu z tego prawa – formularz oświadczenia stanowi **załącznik nr 2** do umowy.
7. Termin dostawy przedmiotu zamówienia objętego prawem opcji będzie taki sam, jak ten wskazany dla zamówienia podstawowego i liczony od dnia przesłania zamówienia częściowego do Wykonawcy. Zasady dotyczące realizacji zamówienia objętego prawem opcji będą takie same jak te, które obowiązują przy realizacji zamówienia podstawowego.

§ 9

POZOSTAŁE ZMIANY ISTOTNYCH ELEMENTÓW UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której nastąpił wybór Wykonawcy, umowy na zasadach określonych w art. 455 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a Wykonawca wyraża na to zgodę, w następujących przypadkach:
 - 1.1. zmiana wielkości opakowania, dawki lub postaci w sytuacji wprowadzenia przez producenta/producentów danego produktu innej niż wskazana w załączniku do umowy opakowania, dawki lub postaci z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem uprzedniego wyrażenia zgody przez Kierownika Apteki Szpitalnej, na czas ustalony z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jeżeli zmiana ta będzie wprowadzona na czas dłuższy niż 30 dni,
 - 1.2. wprowadzenia w miejsce produktu wskazanego w **załączniku nr 1** do umowy odpowiednika chemicznego tego samego lub innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie za dany produkt, w wypadku gdy będzie to uzasadnione:
 - 1.2.1. potrzebami terapeutycznymi; lub
 - 1.2.2. brakiem produktu w „oryginalnym” opakowaniu, dawce lub postaci.
 - 1.3. zmiana ilości poszczególnych pozycji w pakietach, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy określonej w §1 ust. 2 pkt. 2.1., bez zmian, a w przypadku skorzystania z prawa opcji również określonej w § 1 ust. 2 pkt. 2.2., bez zmian, w sytuacji gdy:
 - 1.3.1. nastąpi zmiana w zakresie liczby pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych Zamawiającego, bądź;
 - 1.3.2. wymagać tego będzie prawidłowa realizacja przez Zamawiającego zadań polegających na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, bądź;
 - 1.3.3. w wyniku zmiany prawa możliwe będzie dzięki temu podniesienie poziomu/jakości świadczeń wykonywanych przez Zamawiającego, bądź;
 - 1.3.4. w innych sytuacjach uzasadnionych wykonywaną przez Zamawiającego działalnością medyczną.
 - 1.4. Wycofania produktu z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż wyrób objęty zamówieniem początkowym. Ewentualna zmiana produktu może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie **aneksu**, mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy produktu wycofanego z produkcji i zastąpienie go produktem zamiennym.
 - 1.5. Wprowadzenie z uzasadnionych powodów produktu zastępczego o parametrach nie gorszych, niż produkt początkowy i przy zachowaniu ceny jednostkowej na poziomie nie wyższym niż, cena produktu pierwotnego.
2. W przypadku zmiany wielkości opakowania, dawki lub postaci, w okresie krótszym niż 30 dni, w sytuacji gdy zmiana taka będzie spowodowana zmianami u producenta danego produktu lub inną pilną i zasadną sytuacją, strony dopuszczają wprowadzenie takiej zmiany, bez konieczności podpisywania aneksu jednakże na pisemny wniosek Kierownika Apteki lub po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Apteki Szpitalnej.
3. Zmiany postanowień umowy w żadnym wypadku nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy.
4. W każdym przypadku strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany umowy w zakresie elementów nieistotnych.
5. Strony mają prawo wydłużyć, **aneksem**, okres obowiązywania o czas określony (maksymalnie 1 rok), z tym zastrzeżeniem, że łączny okres obowiązywania umowy nie może trwać dłużej niż 4 lata – w następujących przypadkach:
 - 5.1. niewyczerpania całości asortymentu określonego w **Załączniku nr 1** do umowy w terminie na jaki umowa została zawarta, przy zachowaniu ogólnej wartości brutto określonej w § 1 ust. 2 pkt. 1.1. umowy bez zmian;
 - 5.2. możliwości zwiększenia ilości zamawianego asortymentu określonego w **Załączniku nr 1** w przypadku obniżenia ceny jednostkowej, zgodnie z ust. 1 pkt. 1.5 niniejszego paragrafu.
 - 5.3. wyczerpania całości asortymentu i skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji.

§ 10

SIŁA WYŻSZA I STAN ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO

1. Strony Umowy zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania Umowy (**siła wyższa**).
2. Strona Umowy, u której wyniknęły utrudnienia w wykonaniu Umowy wskutek działania siły wyższej, jest zobowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej Strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.
3. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonaniu przedmiotu Umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
4. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zwieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu Umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej Strony Umowy kosztami zakupów interwencyjnych.
5. W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu Umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż sześć miesięcy od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, Zamawiający może odstąpić od Umowy w części objętej działaniem siły wyższej.
6. Oświadczenie o odstąpieniu pozostaje bez wpływu na zrealizowaną część Umowy i związane z nią prawa i obowiązki Stron.
7. Z uwagi na ogłoszenie na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego od dnia 13.03.2020r. w związku z zakażeniami wirusem COVID-19 oraz niemożliwością przewidzenia skutków tego stanu rzeczy, Strony zgodnie oświadczają, że mają świadomość, iż zawierają niniejszą umowę w szczególnych okolicznościach gdy jej realizacja obciążona jest ryzykiem. Strony zgodnie oświadczają, że ich wola jest realizacja umowy, natomiast mają świadomość, że z uwagi na ww. aspekt może wystąpić okoliczność, że umowa nie będzie mogła być realizowana lub wystąpią opóźnienia w jej realizacji będące np. konsekwencją utrzymania obowiązywania stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Strony oświadczają, że nie jest ich intencją obciążenie jednej ze stron konsekwencjami wystąpienia takiej sytuacji i będą działały zgodnie z art. 15 r ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

§11

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem **30 dniowego** okresu wypowiedzenia.
2. Niezależnie od postanowień § 3 ust. 2 oraz § 7 ust. 3 i 4 Zamawiający ma prawo do jednostronnego rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym również w sytuacji, gdy Wykonawca:
 - 2.1. dwukrotnie odmówi realizacji dostawy, lub
 - 2.2. trzykrotnie dostarczony przez niego towar będzie wadliwy lub niezgodny z SWZ lub ze złożonym zamówieniem lub
 - 2.3. trzykrotnie dostarczy towar z opóźnieniem
 - 2.4. maksymalna łączna wysokość nałożonych na Wykonawcę w ramach niniejszej umowy kar umownych osiągnie **20%** wartości pierwotnej umowy, o której mowa w § 1 ust. 2 umowy.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części na podstawie art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy Kodeks Cywilny.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



4. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:
- 4.1. w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
 - 4.2. w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych.

§ 12

ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest:
 - 2.1. powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
 - 2.2. złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 13

AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. Wykonawca nie ma dostępu do danych osobowych z wyjątkiem danych określonych w § 1 ust. 1.
2. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
3. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę, związane z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

§ 14

WYKONAWCY WSPÓLNIE REALIZUJĄCY UMOWĘ*

1. Wykonawcy mogą wspólnie realizować umowę.
2. Wykonawcy realizujący wspólnie umowę są solidarnie odpowiedzialni za jej wykonanie.
3. Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, wyznaczają niniejszym spośród siebie Lidera upoważnionego do zaciągania zobowiązań w imieniu wszystkich Wykonawców realizujących wspólnie umowę.
4. Wykonawcy wspólnie realizujący umowę zgodnie oświadczają, iż:
 - 4.1. Lider upoważniony jest do wystawiania faktury zgodnie z warunkami określonymi w § 4,
 - 4.2. Lider upoważniony jest do przyjmowania zapłaty wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy opisanego w § 1 ust. 1 od Zamawiającego ze skutkiem zwalniającym wobec pozostałych wykonawców wspólnie realizujących umowę oraz do przyjmowania poleceń na rzecz i w imieniu wszystkich Wykonawców realizujących wspólnie umowę,
 - 4.3. zapłata wynagrodzenia opisanego w § 1 ust. 2, w tym wszystkie jego płatności częściowe, zostanie dokonana na rachunek bankowy Lidera wskazany poniżej:.....
5. Liderem, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, jest:
6. Postanowienia umowy, które dotyczą Wykonawcy, stosuje się odpowiednio do Wykonawców realizujących wspólnie Umowę.
7. Wykonawcy wspólnie realizujący umowę zgodnie oświadczają, iż opisane w niniejszym paragrafie zasady, w tym warunki rozliczeń, wiążą wszystkich wykonawców wspólnie realizujących umowę niezależnie od ewentualnych zmian umowy konsorcjum lub innych stosunków o charakterze wewnętrznym regulującym współpracę Wykonawców wspólnie realizujących umowę.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



§ 15

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCĘ

1. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazanych w umowie oraz przekazał tym osobom informacje, o których mowa w ust.2.
2. W celu zapewnienia przejrzystości przetwarzania danych osobowych w związku z pozyskiwaniem Państwa danych chcemy Państwa poinformować o tym, że:
 - 2.1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513)** z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, **zwane dalej Szpitalem**.
 - 2.2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres iod@kopernik.lodz.pl
 - 2.3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów art. 6 ust.1 pkt c) oraz f) RODO w związku umową zawartą pomiędzy Szpitalem a podmiotem zatrudniającym Państwa i w celu sprawowania właściwego nadzoru nad tą umową.
 - 2.4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa w tym organom kontrolnym, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
 - 2.5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa:
 - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 w odniesieniu do ofert składanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.
 - 2.6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
 - 2.7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 2.8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
 - 2.9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
 - 2.10. Państwa dane zostały podane przez Państwa pracodawcę będącego stroną zawartej z Administratorem umowy.

§ 16

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji art. 490 § 2 ustawy k.c.
2. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku zaistnienia pomiędzy nimi sporu dotyczącego niniejszej umowy lub pozostającego w związku z nią, przed skierowaniem sprawy na drogę sądową, podejmą próbę rozwiązania sporu w postępowaniu mediacyjnym. W tym celu Strona, która dochodzić będzie roszczeń od drugiej strony, zobowiązana będzie przed wytoczeniem powództwa do przeprowadzenia postępowania mediacyjnego, o którym mowa w art. 183¹ k.p.c. Brak przeprowadzenia postępowania mediacyjnego skutkować będzie podniesieniem przez drugą stronę w postępowaniu cywilnym zarzutu z art. 202¹ k.p.c.

3. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
5. W przypadku spraw sądowych, dotyczących rekompensat określonych w art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, dowodem poniesienia przez Wykonawcę kosztów odzyskiwania danej należności nie może być dowód z zeznań świadków. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku opóźnienia w zapłacie jakiegokolwiek należności z tytułu wykonania niniejszej umowy, Wykonawcy przysługuje jedno roszczenie o zapłatę rekompensaty za koszty odzyskiwania należności, niezależnie od ilości wystawionych faktur w związku z wykonaniem niniejszej umowy.
6. Umowę niniejszą sporządzono w **trzech** jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 2 - oświadczenie Zamawiającego o skorzystaniu z prawa opcji*

Załącznik nr 3 - kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



Załącznik nr 2 do umowy

Łódź, dnia _____ r.

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź**

(Nazwa i Adres Wykonawcy)

Szanowni Państwo

Zamawiający, którym jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi realizując swoje uprawnienia wynikające z zawartej umowy z dnia _____ numer umowy _____ o zamówienie publiczne zawiadamia o skorzystaniu z **prawa opcji**, o którym mowa w § _____ zawartej między stronami umowy w zakresie Pakietu nr _____, pozycji nr _____.

Jednocześnie przypominamy że zgodnie z § _____ ust. _____ zawartej umowy Wykonawca po otrzymaniu powiadomienia zobowiązany jest przystąpić do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach „prawa opcji”.

Z poważaniem

Załącznik nr 2
Nr sprawy EZ.28.147.2022

Wzrost wypłaty i stawki od 11. - 25. zgodnie ze strukturą ofert. Zamawiający dopuszcza złożenie wazb od opiewania w kolumnie 6, z zastrzeżeniem że zaokrąglone opiewanie (w kolumnie 11) jest jednolite (za wyjątkiem przy opiewaniu w kolumnie 6, w których wypowiadają się jednostki wyrażone przeliczone przez Zamawiającego na JEDNOLITĄ STAWKĘ PRZEZ WYKONANIE I WYSTĄPIENIE, zaokrąglone opiewanie w kolumnie 11, zaokrąglone przeliczone JEDNOLITĄ STAWKĄ W RAMACH ZAMÓWIENIA PODROBOWEGO w kolumnie 12, oraz zaokrąglone przeliczone JEDNOLITĄ STAWKĄ W RAMACH PRACY SPÓJNEJ w kolumnie 13. Zamawiający wymaga, aby określone zaokrąglone, przeliczone, JEDNOLITĄ STAWKĄ W KOLUMNIE 11, było bieżące i wymagane przez Zamawiającego w kolumnie 11. Cena powinna być zamieszczona w formie tabelarycznej zgodnie z tabelą nr 23, art. 236 ust. 1 pkt 5 UZP jako załącznik nr 2 do oferty.

Wzrost wypłaty na zmianie opiewania, tj. strona która ją wyraża Zamawiający, to kolejno: dane i kol. 6 do kol. 11, dane i kol. 8, kol. 11, dane i kol. 9, kol. 11

Zamawiający dopuszcza złożenie zamówień w postaci form doustnych np. tabletki - tabletki powłokowe, kapsułki, drzewki i inne formy doustnych np. ampułki - fiolki - ampulki

Zamawiający wymaga podania cen z dół bieżąca do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający dopuszcza załączenie Formularza Akordymentowa - Ceny w postaci tabelarycznej na kolumnie 11 oraz załącznik do oferty.

Formularz Ceny w postaci tabelarycznej i tabeli.

Zamawiający nie wymaga wydrukowania i dołączenia do oferty skróty i informacyjny egzemplarz.

Zamawiający załącza załącznik do formularza w formie „pdf” podkolumnie 14 formularza PAGES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Pakiet	L.P.	Nazwa Międzynarodowa	Forma farmaceutyczna	dawkowanie / sposób podania	Opakowanie	Okres czasu (w miesiącach) na jaki gwarancja jest udzielona	Wynagrodzenie JEDNOLITĄ STAWKĄ W RAMACH ZAMÓWIENIA PODROBOWEGO	Wynagrodzenie JEDNOLITĄ STAWKĄ W RAMACH PRACY SPÓJNEJ	Indeks	Zaokrąglone opiewanie	Zaokrąglone, przeliczone, JEDNOLITĄ STAWKĄ W RAMACH ZAMÓWIENIA PODROBOWEGO	Zaokrąglone, przeliczone, JEDNOLITĄ STAWKĄ W RAMACH PRACY SPÓJNEJ	nazwa handlowa	Producent (i w. rejestr.	opis jednostkowa netto PŁA na zamówienie podrobowe	opis jednostkowa brutto PŁA na zamówienie podrobowe	Wartość brutto zamówienia podrobowego (opis jednostkowa razy ilość)	Stawka VAT %	Wartość brutto zamówienia podrobowego (wartość netto + VAT)	opis jednostkowa netto PŁA w ramach pracy spójnej	opis jednostkowa brutto PŁA w ramach pracy spójnej	Wartość netto w ramach "pracy spójnej"	Wartość brutto (wartość netto + VAT) w ramach "pracy spójnej"	Wartość brutto (wartość netto + VAT) w ramach "pracy spójnej"	
1	1	Lomaxine	kaps.	40 mg	20 kaps.	24	10	15	op.																
1 Suma																									
2	1	Procarbazone	kaps.	50 mg	50 kaps.	24	30	15	op.																
2 Suma																									
3	1	Foscarnet	roztwór do infuzji	24mg/1 ml	1 fl. 250 ml	24	60	30	op.																
3 Suma																									
4	1	Thiamazole	tbl.	40 mg/1 ml	10 amp. 1 ml	24	10	5	op.																
4 Suma																									
5	1	Indocyanina	proszek do sporządzenia roztworu + roztwór	50 mg/10 ml	5 fioł.	24	50	25	op.																
5 Suma																									
6	1	Indocyanina	proszek do sporządzenia roztworu + roztwór	25 mg/5 ml	5 fioł.	24	50	25	op.																
6 Suma																									

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

