

PROJEKT UMOWY

Umowa MOPR. _____ .2014 zawarta w dniu _____

pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek, reprezentowanym przez:

Mariolę Jarzembowską – Dyrektora MOPR

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

Apteką _____, działającą na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego /Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonego przez _____ pod numerem _____ reprezentowaną przez:

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizowanie recept lecarskich na rzecz klientów Zamawiającego.
2. Miejscem realizacji zamówienia jest apteka ogólnodostępna _____ położona przy ul. _____ we Włocławku, w rejonie działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr _____, czynna od poniedziałku do piątku, w godzinach _____ oraz soboty w godzinach _____.

§ 2

1. Realizowanie recept będzie odbywało się sukcesywnie przez czas trwania umowy w zależności od przyznawania klientom MOPR zasiłków celowych. Wzór wniosku uprawniającego do wydania leków klientom ośrodka stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wydanie leków może być realizowane tylko i wyłącznie na podstawie oryginalnego wniosku.
2. Realizacja recept odbywać się będzie w obrocie bezgotówkowym.
3. Każdorazowo po realizacji recepty wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę, zawierającą wysokość opłat za leki refundowane i za leki pełnopłatne, na której klient zobowiązany jest potwierdzić odbiór leków. Adresatem faktur jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania wniosków pracowników socjalnych załączonych do recept, które wraz z fakturami będą stanowić podstawę do rozliczenia z zamawiającym.
5. Ustala się, że w sprawach związanych z realizacją umowy osobami uprawnionymi do uzgadniania szczegółów i podejmowania decyzji są:
 - ze strony zamawiającego - _____
 - ze strony wykonawcy - _____

§ 3

1. Wykonawca przekazuje zrealizowane wnioski wraz z fakturami, dwa razy w miesiącu w następujących terminach:
 - 1) za okres od 1 do 15 dnia danego miesiąca – do pięciu dni roboczych od dnia zakończenia okresu rozliczeniowego,
 - 2) za okres od 16 dnia do końca miesiąca – do pięciu dni roboczych od dnia zakończenia okresu rozliczeniowego.
2. Zamawiający przekazuje należność na konto wykonawcy w terminie 7 dni, od dnia otrzymania zrealizowanych wniosków wraz z fakturami za dany okres rozliczeniowy.

§ 4

1. Wartość umowy netto _____ (słownie: _____) plus podatek VAT w wysokości _____.
2. Maksymalne wynagrodzenie brutto _____ (słownie: _____).
3. Umowa zawarta jest na okres od dnia **01 stycznia 2015 r.** do dnia **31 grudnia 2015 r.**, z możliwością skrócenia tego okresu w przypadku wcześniejszego zrealizowania wartości umowy, o której mowa w pkt 1.

§ 5

1. Realizując receptę wykonawca winien udzielić Zamawiającemu upustu od cen leków pełnopłatnych w wysokości ____ % wartości leków pełnopłatnych.
2. Upust, o którym mowa w pkt 1 nie kumuluje się z innymi upustami powszechnie dostępnymi w aptece. W przypadku takim Wykonawca oferuje Zamawiającemu upust korzystniejszy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli prawidłowości naliczania upustu przez wykonawcę w trakcie realizacji umowy.

§ 6

1. Strony postanawiają, że obowiązujące je formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Kary będą naliczane w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) Wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne:
 - a) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od wykonawcy, w tym za zmianę lokalizacji apteki na adres niezgodny z przedmiotem zamówienia i specyfikacją stanowiącą integralną część umowy w wysokości 5% wartości umowy,
 - b) w przypadku stwierdzenia nieprawidłowego naliczania upustu w wysokości ____%¹ wartości wszystkich leków wydanych klientom w okresie rozliczeniowym, w którym stwierdzono nieprawidłowości,
 - c) za nieprzebrnięcie terminów, o których mowa w §3 pkt 1, w wysokości 0,1% wartości umowy za każdy dzień zwłoki.
 - 2) Zamawiający zapłaci wykonawcy kary umowne:
 - a) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od zamawiającego w wysokości 5% wartości umowy, z zastrzeżeniem § 7 ust. 1,
 - b) w przypadku zwłoki w zapłacie należności zgodnie z §3 pkt 2 Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz wykonawcy odsetek ustawowych od kwoty spóźnionej w zapłacie.
3. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w pkt 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy wykonawca nie wywiązuje się z obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz gdy celowo zawyża ceny leków nierefundowanych.
2. W sytuacji określonej w pkt 1 wykonawcy nie przysługują żadne kary umowne.

§ 9

1. Zmiana zapisów umowy w stosunku do treści oferty oraz treści SIWZ może nastąpić w niżej wymienionych przypadkach:
 - a) upadłości lub likwidacji wykonawcy lub innej sytuacji, w której zobowiązanie wykonawcy przejmuje inny podmiot lub następca prawny,
 - b) zmiany lokalizacji apteki, w której są realizowane recepty, z zastrzeżeniem możliwości przeniesienia na adres określony w przedmiocie zamówienia zgodnie ze specyfikacją,
 - c) w przypadku zmiany obowiązującego prawa w zakresie wykonania przedmiotu umowy, w tym w szczególności obowiązujących Zamawiającego przepisów ustawy o pomocy społecznej,
 - d) ustawowej zmiany stawki podatku VAT,
 - e) innych okoliczności i zmian nieistotnych, o których wiedza o ich wprowadzeniu do umowy na etapie postępowania nie wpłynęłaby na krąg podmiotów ubiegających się o niniejsze zamówienie, czy też wynik postępowania.

¹ Wysokość % kary umownej równa wysokości % oferowanego upustu.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o pomocy społecznej.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 10

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy miejscowo według siedziby Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

1. Wzór wniosku o realizację recept.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek
tel/ fax 054/ 411 63 99, NIP 888-19-63-351
(18)

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Mariola Jędrzejewska

Włocławek, dnia

Komórka-Osiedlowa
Sekcja Pomocy Społecznej Nr ...

WNIOSEK

Proszę o zrealizowanie recept _____ szt. wystawionych na nazwisko
_____ adres _____

Koszt leków zostanie pokryty przez MOPR i przesłany na konto bankowe apteki
zgodnie z obowiązującą strony umową.

podpis pracownika socjalnego
pieczęć

zatwierdził: _____
kierownik OSPS

Wypełnia apteka

Ogółem koszt leków _____ zł

Zastosowano upust w wysokości _____ %, zgodnie z umową nr MOPR. _____ 2014
z dnia _____.

Po uwzględnieniu ww. upustu kwota do zapłaty wynosi _____ zł.

pieczęć i podpis