



Służba Zdrowia  
Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej  
ul. Mickiewicza 34  
37-700 Przemyśl  
fax. (+48 16) 673 27 36

Projekt

**UMOWA NR .....**

zawarta w Przemyślu w dniu ..... pomiędzy:

**Bieszczadzkim Oddziałem Straży Granicznej  
37-700 Przemyśl, ul. Mickiewicza 34**

tel. 16 673 21 36

NIP 795-16-61-176      REGON: 650186837

reprezentowany przez:

**Zastępcę Komendanta –**

przy kontrasygnacie:

**Głównego Księgowego –**

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

Tel. ....

NIP:                      REGON:

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest dostawa leków, innych środków farmakologicznych oraz materiałów opatrunkowych przez „Wykonawcę”.

**§ 2**

Wykonawca oświadcza, że leki i inne środki farmakologiczne oraz materiały opatrunkowe będące przedmiotem umowy spełniają warunki dopuszczenia do obrotu i do stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej określone w ustawie z dnia 6 września 2001 roku Prawo Farmaceutyczne (DZ.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).



### § 3

1. Przedmiot umowy zostanie wydany przez Wykonawcę po przedstawieniu przez Zamawiającego zapotrzebowania na zakup leków lub środków farmakologicznych oraz materiałów opatrunkowych wystawionego przez lekarzy zatrudnionych w BiOSG.
2. Preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe, które mogą być posiadane w celach medycznych będą wydawane na podstawie zapotrzebowania na obowiązujących drukach recept.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zapotrzebowania w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zapotrzebowania.
4. Zapotrzebowanie o wartości powyżej 100,00 zł brutto dostarczane będzie do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.

### § 4

1. Wykonawca oświadcza, że towar oferowany Zamawiającemu jest wolny od wad i spełnia wszelkie normy stawiane takim towarom przez prawo polskie.
2. Okres ważności produktu wynosić będzie nie mniej niż 12 miesięcy od daty zakupu.
3. Wykonawca oświadcza, że wszystkie leki posiadają świadectwa dopuszczenia do obrotu, które znajdują się w siedzibie Wykonawcy do wglądu przez Zamawiającego.

### § 5

1. Szacunkowa wartość umowy wynosi ..... **brutto**. Ceną za zakup leków i innych środków farmakologicznych oraz materiałów opatrunkowych jest cena obowiązująca w dniu zakupu pomniejszona o .... % rabatu (dotyczy leków spoza listy leków refundowanych na 2017 rok).
2. Po wyczerpaniu się wartości umowy o której mowa w ust. 1, umowa ulega rozwiązaniu.
3. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o pełną realizację zamówienia, ani roszczenie odszkodowawcze z tytułu nie zrealizowania pełnego zamówienia.

### § 6

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. W razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego w chwili zawarcia umowy nie można było przewidzieć, Zamawiający może od umowy odstąpić w ciągu miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Okres, o którym mowa w ust. 2 rozpoczyna bieg następnego dnia po dacie doręczenia stronie pisma informującego o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w poprzednim ustępie.
4. Każdej ze stron przysługuje możliwość wypowiedzenia mniejszej umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

### § 7

1. Termin obowiązywania umowy strony ustalają od dnia 01.01.2017 r. do 31.12.2017 roku.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest kierownik Służby Zdrowia Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej z siedzibą w Przemyślu.



Służba Zdrowia  
Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej  
ul. Mickiewicza 34  
37-700 Przemyśl  
fax. (+48 16) 673 27 36

#### § 8

1. Strony zgodnie ustalają 10 dniowy okres rozliczeniowy.
2. Zamawiający regulować będzie należność na podstawie wystawionej faktury VAT w terminie 14 dni od daty jej otrzymania, na konto Wykonawcy:
3. Do faktury VAT należy dołączyć załącznik zawierający rodzaj leku wraz z podaniem danych osobowych cudzoziemca i dodatkowo ID.
4. W razie zwłoki w uiszczeniu należności Wykonawca będzie naliczał odsetki ustawowe.
5. Za datę płatności strony ustalają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP
7. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP 795-16-61-176.

#### § 9

We wszystkich sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 10

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

#### § 11

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

Zamawiający:

Wykonawca:

WIEJACZ  
SŁUŻBA ZDROWIA  
BIESZCZADZKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
UL. MICKIEWICZA 34  
37-700 PRZEMYŚL  
dr. SG Maria WIEJACZ  
Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej  
Kierownik