

realizowana w ramach Rządowego Programu Polityki Zdrowotnej Ministra Zdrowia  
p.n.: „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce”  
z modułem: „Leczenie DAA przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C  
pacjentów osadzonych w zakładach penitencjarnych” na lata 2022-2026

---

zawarta z chwilą złożenia ostatniego z podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Ministrem Zdrowia** z siedzibą w Warszawie (00-952) przy ul. Miodowej 15, zwanym dalej: „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

.... - **dyrektor Krajowego Centrum ds. AIDS** [jednostki budżetowej z siedzibą w Warszawie (02-829) przy ul. Samsonowskiej 1, NIP: 9511603419, REGON: 010361670]

- działającą na podstawie udzielonego przez Ministra Zdrowia w 18 stycznia 2022 r. pełnomocnictwa, które nie wygasło i nie zostało odwołane

a

... z siedzibą w ..., adres:..... wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: ....., NIP: ....., REGON: .... o kapitale zakładowym w wysokości ....., zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”.

---

## **PREAMBUŁA**

Zważywszy, że:

- (A) Zamawiający, na podstawie art. 48 ust. 1a i 1b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 t.j. z późn.zm.) realizuje Program Polityki Zdrowotnej p.n.: „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce” z modułem: „Leczenie DAA przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C pacjentów osadzonych w zakładach penitencjarnych” na lata 2022-2026, zwanego dalej : Programem i w ramach jego realizacji dokonuje zakupu leków antyretrowirusowych, finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
- (B) Na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w dniu 18 stycznia 2022 r. przez Ministra Zdrowia Pani Anna Marzec- Bogusławska – dyrektor Krajowego Centrum ds. AIDS została umocowana do wykonywania w Jego imieniu m.in. następujących czynności faktycznych i prawnych w ramach realizacji Programu:
  - Zawierania, zmiany i rozwiązywania umów z realizatorami Programu oraz realizacji i nadzoru nad realizacją tych umów a także do zawierania ugód pozasądowych dotyczących zobowiązań z nich wynikających;
  - Przeprowadzenia za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia procedury wyboru dostawców produktów leczniczych, testów diagnostycznych i szczepionek niezbędnych do realizacji Programu;
  - Zawierania, zmiany i rozwiązywania umów na dostawę produktów leczniczych, testów diagnostycznych i szczepionek niezbędnych do realizacji Programu oraz realizacji i nadzoru nad realizacją tych umów;
- (C) Zgodnie z pismem Departamentu Budżetu i Finansów Ministerstwa Zdrowia z dnia 23 stycznia 2026 r. skierowanym do Krajowego Centrum ds. AIDS Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia potwierdził zabezpieczenie środków na finansowanie w roku 2026 zadania, o którym mowa w art. 48 ust.1b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

(Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 t.j. z późn.zm.) w ramach programu polityki zdrowotnej p.n. „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce” z modułem: „Leczenie DAA przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C pacjentów osadzonych w zakładach penitencjarnych” ;

- (D) W wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o numerze **ZZP.ZP.411.....2026** przeprowadzonego, w imieniu i na rzecz Zamawiającego przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 i nast. ustawy Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej: **Ustawą Prawo zamówień publicznych** Wykonawca złożył ofertę, zwaną dalej „**Ofertą**”, która została wybrana jako najkorzystniejsza;
- (E) Wykonawca oświadcza, że zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym aktualnym na dzień zawarcia niniejszej umowy wobec Wykonawcy nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w art. 5k rozporządzenia Rady Unii Europejskiej 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.,

**zawarto umowę o następującej treści:**

## **DEFINICJE**

### **§ 1.**

1. Następujące wyrażenia i określenia użyte w niniejszej Umowie, w różnych przypadkach i liczbie, będą miały znaczenie zgodnie z podanymi poniżej definicjami, zapisanymi dużą literą w celu podkreślenia, że są to pojęcia zdefiniowane:
- 1) **Strony** – Zamawiający i Wykonawca wymienieni w komparycji **Umowy**;
  - 2) **Umowa** – niniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego wraz z załącznikami, regulująca wynikające z niej i związane z jej wykonaniem, prawa i obowiązki Stron;
  - 3) **Leki** – leki antyretrowirusowe, będące produktami leczniczymi w rozumieniu **Ustawy Prawo Farmaceutyczne**, których nazwy chemiczne i handlowe, zamawianą ilość (liczbę opakowań), wymagany termin ich dostawy do **Magazynu depozytowego**, **Minimalne terminy ważności** i **Wymagane terminy ważności**, oraz ich ceny jednostkowe a także wskaźnik procentowy całkowitej ilości **Leków** podlegających wymianie, określone są szczegółowo w **Załączniku Nr 1 do Umowy**;
  - 4) **Oferta** – formularz cenowy złożony przez Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w wyniku, którego zawarto niniejszą Umowę;
  - 5) **Magazyn depozytowy** – magazyn depozytowy **Leków** Krajowego Centrum ds. AIDS, wyodrębniony przez Wykonawcę na terenie magazynu hurtowni farmaceutycznej zlokalizowanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i przez niego prowadzony pod adresem: ....., przeznaczony do magazynowania w nim **Leków** przed dostawą do **Odbiorców docelowych**;
  - 6) **Odbiorcy docelowi** – podmioty lecznicze, do których Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć **Leki** na podstawie niniejszej **Umowy**, wyszczególnione w **Załączniku Nr 5 do Umowy**;
  - 7) **Minimalny termin ważności** – termin ważności **Leków** wynoszący co najmniej 12 (dwanaście) miesięcy od daty dostawy Leków do Magazynu depozytowego potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 2 ust. 2 **Umowy**;
  - 8) **Wymagany termin ważności** – termin ważności **Leków** wynoszący co najmniej 3 (trzy) miesiące od daty dostawy do Odbiorcy docelowego, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 3 ust. 5 **Umowy**;
  - 9) **Kodeks cywilny** – ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071);

- 10) **Ustawa Prawo Farmaceutyczne** – ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2025 r. poz. 750 t. j. z późn. zm.);
  - 11) **Ustawa Prawo zamówień publicznych** - ustawa z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 t. j. z późn. zm.);
2. Ilekcioć w **Umowie** termin podawany jest w dniach, bez użycia określenia „dni robocze”, **Strony** rozumieją przez to dni kalendarzowe. W przypadku określenia terminu w dniach roboczych, **Strony** rozumieją przez to dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

## PRZEDMIOT UMOWY

### § 2.

1. Na podstawie niniejszej **Umowy**, Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży na rzecz Zamawiającego **Leków**, a także do utworzenia **Magazynu depozytowego**, magazynowania w nim **Leków**, a następnie dostawy **Leków** do wskazanych przez Zamawiającego **Odbiorców docelowych**, a Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w wysokości i na zasadach określonych w dalszych postanowieniach niniejszej **Umowy**.
2. Dostawa **Leków** do **Magazynu depozytowego** zostanie potwierdzona w formie protokołu zdawczo-odbiorczego, sporządzonego wg wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2** do **Umowy**, podpisanego bez zastrzeżeń przez przedstawicieli **Stron**.
3. **Leki** winny być opakowane zgodnie z dokumentacją rejestracyjną (oryginalne opakowania) i zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa. Do każdego opakowania winna być dołączona ulotka informacyjna o **Leku** dla pacjenta, sporządzona w języku polskim.
4. W dniu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w ust. 2, prawo własności **Leków** przechodzi na Zamawiającego.

## TERMIN I WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

### § 3.

1. Wykonawca gwarantuje jakość **Leków** zgodną z wymaganiami określonymi w przepisach szczególnych, a w szczególności z wymaganiami jakościowymi określonymi w pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polski lub pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu wydanym przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską.
2. Wykonawca gwarantuje dostawę **Leków** do **Magazynu depozytowego** z terminem ważności nie krótszym niż **Minimalny termin ważności**.
3. W okresie **24 (dwudziestu czterech) miesięcy** od dnia dostawy **Leków** do **Magazynu depozytowego** oraz w ramach wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) magazynowania **Leków** na własny koszt i ryzyko w **Magazynie depozytowym** aż do czasu wyczerpania zapasów, w sposób zgodny z warunkami wymaganymi dla tego rodzaju produktów, określonymi w treści przepisów szczególnych;
  - 2) dostarczania **Leków** na własny koszt i ryzyko **Odbiorcom docelowym** w czasie nieprzekraczającym **72 (siedemdziesięciu dwóch) godzin** – a w przypadku dostawy „na ratunek” w czasie nieprzekraczającym **24 (dwudziestu czterech) godzin** – od momentu przesłania przez Zamawiającego zamówienia określającego asortyment oraz **Odbiorcę docelowego**, na numer faksu lub adres poczty elektronicznej przedstawiciela Wykonawcy wskazany w § 5 ust. 2, przy czym **Leki** dostarczane **Odbiorcom docelowym** nie mogą mieć terminu ważności krótszego niż **Wymagany termin ważności**;
  - 3) monitorowania dat ważności **Leków** i przekazywania informacji o stanie magazynowym (określającej

nazwę **Leków** i liczbę opakowań pozostających w **Magazynie depozytowym**) na ostatni dzień każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania **Umowy**, w terminie **10 (dziesięciu) dni** od dnia zakończenia danego miesiąca;

- 4) umożliwienia upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego przeprowadzenia kontroli stanu **Leków** w **Magazynie depozytowym**, w terminie **3 (trzech) dni roboczych** od dnia przekazania zawiadomienia o zamiarze dokonania kontroli przez Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do magazynowania i transportowania **Leków** zgodnie z warunkami transportu i przechowywania, określonymi w ważnym pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub pozwoleniu na dopuszczenie do obrotu wydanym przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską oraz do stosowania systemu jakości określającego obowiązki, procesy i środki zarządzania ryzykiem związane z prowadzoną działalnością na zasadach określonych w obowiązujących przepisach, w szczególności do przestrzegania procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej, która gwarantuje bezpieczne przyjmowanie, transportowanie, przechowywanie i wydawanie produktów leczniczych.
5. Podstawą do uznania dostawy **Leków** do poszczególnych **Odbiorców docelowych** za wykonaną – stanowić będzie każdorazowo protokół zdawczo–odbiorczy, sporządzony przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 4 do Umowy**, wskazujący miejsce i datę dostawy, nazwę **Leku** i liczbę dostarczonych opakowań oraz podpis osoby uprawnionej, przekazany Zamawiającemu przez **Odbiorcę docelowego**.

#### WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

##### § 4.

1. Strony ustalają wartość **Umowy** zgodnie z cenami jednostkowymi określonymi w **Załączniku Nr 1** do **Umowy** na kwotę ..... **zł netto (słownie: .....)**, co łącznie z należnym podatkiem od towarów i usług stanowi kwotę ..... **zł brutto (słownie: .....)**, a w tym:
  - 1) ..... **zł netto**, co łącznie z należnym podatkiem od towarów i usług stanowi kwotę ..... **zł brutto (słownie: .....)** – w odniesieniu do **Części Nr .....** postępowania, w wyniku którego zawarto Umowę;
  - 2) ..... **zł netto**, co łącznie z należnym podatkiem od towarów i usług stanowi kwotę ..... **zł brutto (słownie: .....)** – w odniesieniu do **Części Nr .....** postępowania, w wyniku którego zawarto Umowę.
2. Cena brutto, o której mowa w ust. 1, zawiera wszystkie koszty związane z realizacją **Umowy**, a w szczególności:
  - 1) koszty sprzedaży, dostawy i magazynowania **Leków**;
  - 2) koszty transportu zagranicznego i krajowego **Leków** do **Magazynu depozytowego** oraz koszty transportu **Leków** z **Magazynu depozytowego** do poszczególnych **Odbiorców docelowych**;
  - 3) koszt utworzenia i prowadzenia **Magazynu depozytowego**;
  - 4) koszty ubezpieczenia **Leków** za granicą i w kraju do chwili ich przekazania **Odbiorcom docelowym**;
  - 5) koszty pakowania i znakowania wymaganego do transportu, a także koszty załadunku i rozładunku u **Odbiorcy docelowego**;
  - 6) wszelkie koszty pośrednie (np. koszty rewizji generalnej, opłaty lotniskowe, koszty badań kontroli międzynarodowej);
  - 7) koszty odprawy celnej, cło i podatek od towarów i usług;
  - 8) koszty związane z czynnościami odbioru **Leków** oraz kontroli **Magazynu depozytowego**, o której

mowa w § 3 ust. 3 pkt 4;

- 9) koszty związane z udzieloną gwarancją jakości, o której mowa w § 6, oraz koszty wymiany **Leków**, o której mowa w § 7;
  - 10) zysk Wykonawcy.
3. Za **Leki** dostarczone do **Magazynu depozytowego** Wykonawcy zostanie wypłacone przez Krajowe Centrum ds. AIDS ze środków przekazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wynagrodzenie w wysokości stanowiącej równowartość iloczynu liczby opakowań **Leków** odebranych przez Zamawiającego i ich ceny jednostkowej określonej w **Załączniku Nr 1** do **Umowy**, przy czym podstawę do wystawienia faktury z tego tytułu stanowić będzie protokół zdawczo-odbiorczy, o którym mowa w § 2 ust. 2 **Umowy**.
4. Płatność należności, o której mowa w ust. 3, zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ....., potwierdzony przez Wykonawcę w treści faktury, w terminie **30 (trzydziestu) dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 2 ust. 2 **Umowy**.
5. Za datę zapłaty ceny przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy kwotą jego należności.
6. Zamawiający zastrzega, że ma prawo do odstąpienia od **Umowy** lub jej niezrealizowanej części na podstawie § 13 ust. 3 pkt 1, jeżeli do dnia **4 grudnia 2026 r.** nie otrzyma prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 2 ust. 2 **Umowy**.
7. Zamawiający wyraża zgodę na przekazywanie faktur:
- 1) w postaci papierowej – na adres: Krajowe Centrum ds. AIDS, ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa albo
  - 2) w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej: [aids@aims.gov.pl](mailto:aids@aims.gov.pl) – przy czym w takim przypadku dniem otrzymania faktury jest dzień pojawienia się faktury we wskazanej skrzynce odbiorczej Zamawiającego, a jeżeli faktura pojawiła się w skrzynce po godz. 16.00 – następnym dniu roboczym
- z tym zastrzeżeniem, że od momentu, w którym Wykonawca zobowiązany będzie do wystawiania i przysyłania faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem KSeF, Zamawiający będzie pobierał wystawione faktury bezpośrednio z KSeF – w takim przypadku za datę dostarczenia faktury, uważa się datę nadania fakturze numeru identyfikującego przez KSeF, tj. datę jej przyjęcia do systemu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. W przypadku awarii KSeF lub innych przerw technicznych uniemożliwiających wystawienie faktury ustrukturyzowanej, Strony dopuszczają wystawienie faktury w trybie awaryjnym (offline) i dostarczenie jej na adres mailowy wskazany w ust.7 pkt1) . Po ustaniu zdarzeń, o których mowa w zdaniu pierwszym, należy niezwłocznie przesłać te faktury do systemu;
9. Jeżeli należność naliczona na fakturze wystawionej przez Wykonawcę przewyższy cenę uzgodnioną przez Strony, Zamawiający dokona zapłaty jedynie do ceny uzgodnionej, a Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie wystawiać fakturę korygującą.
10. Błędy w fakturze mogą spowodować naliczenie ponownego 30-dniowego terminu płatności od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

## OSOBY NADZORUJĄCE REALIZACJĘ UMOWY

### § 5.

1. Nadzór nad realizacją **Umowy** ze strony Zamawiającego sprawować będą: ..... tel.: ....., e-mail: [aids@aims.gov.pl](mailto:aids@aims.gov.pl).



2. Nadzór nad realizacją **Umowy** ze strony Wykonawcy sprawować będzie .....  
tel.: ....., e-mail: .....
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia informacji o przetwarzaniu danych osobowych stanowiącej **Załącznik Nr 6 do Umowy** i zapoznania z jej treścią: osoby reprezentujące Wykonawcę, osoby wskazane w ust. 2, a także podwykonawców, jeżeli są osobami fizycznymi.

## ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY

### § 6.

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wady, jeżeli **Leki** obarczone są wadą zmniejszającą ich wartość lub użyteczność, jak również, gdy zostały wydane do **Magazynu depozytowego** w stanie niepełnym, w szczególności z terminem ważności krótszym niż **Minimalny termin ważności**.
2. W razie stwierdzenia niezgodności dostarczonych **Leków** z zamówieniem, Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o stwierdzonych brakach, widocznych uszkodzeniach lub o tym, że otrzymany **Lek** uległ zniszczeniu podczas przechowywania lub transportu, w ciągu **7 (siedmiu) dni** od dnia ich odbioru przez **Odbiorcę docelowego**, z zastrzeżeniem ust. 8.
3. W razie zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, Wykonawca podejmie niezwłocznie na własny koszt działania, mające wyeliminować te braki, wady, uszkodzenia lub zniszczenia, poprzez dostarczenie brakującej liczby opakowań **Leków** albo ich wymianę częściową lub całkowitą.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy brakującej liczby opakowań **Leków** lub wymiany na **Leki** wolne od wad, zniszczeń lub uszkodzeń, na własny koszt, w ciągu **14 (czternastu) dni** od otrzymania informacji od Zamawiającego o zaistniałych okolicznościach, z zastrzeżeniem ust. 10.
5. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad ukrytych (w ciągu całego okresu używania **Leków**, jednak nie dłużej niż do upływu terminu ich ważności), Wykonawca wymieni wadliwe **Leki** na swój koszt, w ciągu **14 (czternastu) dni** od daty otrzymania zawiadomienia o wykryciu wad. W tych okolicznościach na żądanie Wykonawcy, wadliwe **Leki** zostaną zwrócone na jego koszt, w terminie uzgodnionym przez **Stronę**.
6. W przypadku odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać przeprowadzenia ekspertyzy przez właściwy organ. W przypadku potwierdzenia się zastrzeżeń Zamawiającego w stosunku do dostarczonych **Leków**, koszt wskazanej wyżej ekspertyzy obciąża Wykonawcę.
7. Postanowienia ust. 1-6 stosuje się odpowiednio do dostaw **Leków** realizowanych przez Wykonawcę z **Magazynu depozytowego** do **Odbiorców docelowych** w ramach wykonania zobowiązania określonego w § 3 ust. 3 pkt 2 **Umowy**.
8. Z chwilą przyjęcia **Leków** bez zastrzeżeń przez **Odbiorcę docelowego** Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wady powstałe wskutek postępowania niezgodnego z instrukcją producenta.
9. W przypadku gdy Wykonawca dostarczy do **Magazynu depozytowego Leki** z terminem ważności krótszym niż **Minimalny termin ważności**, Zamawiający:
  - 1) przyjmie te **Leki**, z zastrzeżeniem że ich termin ważności nie będzie krótszy niż 75% **Minimalnego terminu ważności**, a w dniu dostawy **Leków** do **Odbiorcy docelowego** dotrzymany zostanie **Wymagany termin ważności** albo
  - 2) odmówi przyjęcia tych **Leków**, jeżeli ich termin ważności będzie krótszy niż 75% **Minimalnego terminu ważności**, chyba że konieczne będzie przyjęcie **Leków** w celu zabezpieczenia stanów magazynowych i zachowania ciągłości terapii pacjentów, a w dniu dostawy **Leków** do **Odbiorcy docelowego** dotrzymany zostanie **Wymagany termin ważności**.
10. W przypadku przyjęcia przez Zamawiającego **Leków** z terminem ważności krótszym niż **Minimalny termin ważności** w okolicznościach, o których mowa w ust. 9, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany **Leków**

zagrożonych ich niewykorzystaniem na **Leki** z terminem ważności nie krótszym niż **Minimalny termin ważności**. Dostawa **Leków** o nowym terminie ważności nastąpi nie później niż w dniu, po upływie którego nie mógłby być dotrzymany **Wymagany termin ważności**, i zostanie potwierdzona w formie pisemnych protokołów zdawczo-odbiorczych, podpisanych przez **Strony**, sporządzonych odpowiednio według wzorów stanowiących **Załącznik Nr 2 i 3 do Umowy**. Postanowienia § 7 ust. 3, 4 i 5 stosuje się odpowiednio.

## TERMINY WAŻNOŚCI I WYMIANA LEKÓW

### § 7.

1. W ramach realizacji niniejszej **Umowy**, w razie gdy okaże się że w **Magazynie depozytowym** znajdują się **Leki**, w przypadku których nie mógłby być dotrzymany **Wymagany termin ważności** w dniu ich dostawy do **Odbiorcy docelowego**, Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu odpowiednią ilość **Leków** o terminie ważności nie krótszym niż **Minimalny termin ważności**, za jednoczesnym zwrotem przez Zamawiającego tej samej ilości **Leków** niewykorzystanych. Ilość **Leków** podlegających wymianie nie może przekroczyć procentowej wartości wymiany określonej w **Załączniku Nr 1 do Umowy**, odnoszącej się do całkowitej ilości **Leków** w ramach danej części **Umowy**.
2. Dostawa **Leków** o nowym terminie ważności nastąpi nie później niż w dniu, po upływie którego nie mógłby być dotrzymany **Wymagany termin ważności**, i zostanie potwierdzona w formie pisemnych protokołów zdawczo-odbiorczych podpisanych przez **Strony**, sporządzonych według wzorów stanowiących **Załączniki Nr 2 i 3 do Umowy**, z zastrzeżeniem że Zamawiający przekaze Wykonawcy informację o konieczności wymiany **Leków** z wyprzedzeniem co najmniej **30 (trzydziestu) dni** przed tą datą.
3. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 i 2, **Strony** dokonają kompensaty wzajemnych roszczeń finansowych na podstawie wystawionych przez Wykonawcę:
  - 1) faktury korygującej do uprzednio wystawionej faktury sprzedaży **Leków** oraz protokołu zdawczo-odbiorczego zwrotu, sporządzonego według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3 do Umowy**;
  - 2) faktury za dostawę **Leków** o terminie ważności nie krótszym niż **Minimalny termin ważności**, w kwocie odpowiadającej iloczynowi ilości **Leków** dostarczonych Zamawiającemu zgodnie z protokołem zdawczo-odbiorczym, sporządzonym według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2 do Umowy**, i ceny jednostkowej brutto **Leków** określonej w **Załączniku Nr 1 do Umowy**.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w ust. 3, w terminie **7 (siedmiu) dni** licząc od daty dostawy **Leków** o nowym terminie ważności.
5. Należność wynikająca z faktury, o której mowa w ust. 3 pkt 2, nie może być wyższa niż należność wynikająca z faktury, o której mowa w ust. 3 pkt 1.

## KARY UMOWNE

### § 8.

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie **Umowy**, w formie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania **Umowy**, lub jej części Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w kwocie odpowiadającej:
  - 1) **10% wartości netto** niewykonanej lub nienależyte wykonanej części **Umowy** – w przypadku odstąpienia od **Umowy**, przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Wykonawca;
  - 2) **0,5% wartości netto Leków** niedostarczonych w terminie, obliczonej według cen jednostkowych określonych w **Załączniku Nr 1 do Umowy** – za każdy dzień zwłoki w:

- a) terminie dostawy **Leków** do **Magazynu depozytowego**, określonym w **Załączniku Nr 1** do **Umowy**,
  - b) którymkolwiek z terminów wymiany **Leków** określonych w § 6 ust. 4, 5 lub 10;
- 3) **1% wartości netto** wynagrodzenia należnego podwykonawcy, z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w § 9 ust. 7.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną, w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę lub Zamawiającego od **Umowy** z przyczyn, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający, w wysokości **10% wartości netto** niewykonanej części **Umowy**, z zastrzeżeniem przypadków określonych w § 13.
4. Łączna wartość kar umownych naliczonych na podstawie ust. 2 pkt 2 nie może przekroczyć **10% wartości netto** danej części przedmiotu **Umowy**, określonej w § 4 ust. 1.
5. Zamawiający i Wykonawca mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa szkody powstałej w związku z wykonywaniem niniejszej **Umowy**.
6. Strona, która naliczy kary umowne, wystawi drugiej Stronie notę obciążeniową, a Strona, której naliczono kary umowne, zobowiązana jest do dokonania płatności w wysokości wynikającej z noty obciążeniowej w terminie **30 (trzydziestu) dni** od dnia jej otrzymania. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenia należnej Zamawiającemu kwoty z wynagrodzenia Wykonawcy przy opłacaniu którejkolwiek z faktur za realizację przedmiotu Umowy.
7. Strona, która nie zgadza się z naliczeniem kary umownej, przekazuje drugiej Stronie pisemne zastrzeżenia w terminie **14 (czternastu) dni** od dnia otrzymania noty obciążeniowej, o której mowa w ust. 6. Odpowiedź na zastrzeżenia i ewentualne kolejne pisma Strony przekazują sobie nawzajem każdorazowo w terminie nie dłuższym niż **7 (siedem) dni** od dnia otrzymania pisma, którego odpowiedź dotyczy.

## ZMIANY UMOWY

### § 9.

1. Zakazuje się zmian postanowień **Umowy** w stosunku do treści **Oferty**, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności wskazanych w art. 455 **Ustawy Prawo zamówień publicznych** lub w ust. 2.
2. Zmiana postanowień **Umowy** w stosunku do treści **Oferty** jest możliwa poprzez:
- 1) zmianę lub dodanie lub wykreślenie **Odbiorcy docelowego** wskazanego w **Załączniku Nr 5** do **Umowy**;
  - 2) zmianę lokalizacji **Magazynu depozytowego** pod warunkiem uprzedniego przekazania Zamawiającemu przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia wskazującego nowy adres **Magazynu depozytowego** zlokalizowany na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
  - 3) wydłużenie okresu magazynowania, o którym mowa w § 3 ust. 3 we wprowadzeniu do wyliczenia, do dnia, po upływie którego nie mógłby być dotrzymany **Wymagany termin ważności**, przy zachowaniu niezmienności wynagrodzenia Wykonawcy określonego w **Umowie** w następujących przypadkach:
    - a) gdy **Leki** nie zostały wykorzystane przed upływem pierwotnego okresu ich magazynowania,
    - b) gdy **Leki** zostały wymienione zgodnie z § 6 ust. 4, 5 lub 10 i nie zostały wykorzystane przed upływem pierwotnego okresu ich magazynowania;
  - 4) w razie zaprzestania produkcji, wygaśnięcia pozwolenia na dopuszczenie do obrotu, wstrzymania lub wycofania z obrotu **Leków** podlegających wymianie na podstawie § 6 ust. 4, 5, 10 lub § 7 ust. 1, na wniosek Wykonawcy i za zgodą Zamawiającego, Wykonawca może wymienić **Leki** na inne leki antyretrowirusowe o takich samych lub ulepszonych właściwościach, w ilości równej ilości **Leków**



podlegających wymianie i ich cenie jednostkowej nie wyższej od ceny jednostkowej **Leków** podlegających wymianie;

- 5) waloryzację wartości umowy w okolicznościach, o których mowa w § 10 - 12 Umowy;
- 6) zmianę cen jednostkowych oraz wynagrodzenia określonego w § 4 ust.1, w przypadku:
  - a) ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego – o kwotę odpowiadającą różnicy w kwocie podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego należnej przed ustawową zmianą podatku i po tej zmianie;
  - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2024 r. poz. 1773),
  - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
  - d) 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 427)

– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy oraz nastąpią nie wcześniej niż po upływie co najmniej 12 miesięcy obowiązywania Umowy, z uwzględnieniem postanowień ust. 5 i 6.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia **Umowy**, wymagają zachowania, pod rygorem nieważności, formy pisemnej lub elektronicznej i muszą być dokonane przez umocowanych do tego przedstawicieli obu **Stron**, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zmiana postanowień **Umowy**, o której mowa w ust. 2 pkt 3 lit. b, nie wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do **Umowy**, a Wykonawca zobowiązany jest do magazynowania **Leków** do dnia, po upływie którego nie mógłby być dotrzymany **Wymagany termin ważności**, ustalonego na podstawie terminu ważności **Leków** dostarczonych do **Magazynu depozytowego** określonego w treści protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa § 2 ust. 2 lub § 7 ust. 2. Jednakże jeżeli Zamawiający przyjął dostawę **Leków** w trybie określonym w § 6 ust. 9, okres magazynowania **Leków** nie może być krótszy niż wskazany w § 3 ust. 3 we wprowadzeniu do wyliczenia.
5. W przypadku zmiany przepisów, o których mowa w ust. 2 pkt 6 lit. b-d, ceny jednostkowe netto za wykonanie przedmiotu Umowy, o których mowa w § 4 ust. 1, zostaną zmienione jedynie w zakresie dostaw i płatności realizowanych po dacie zmiany przepisów, jednak nie wcześniej niż w dniu zaakceptowania przez Zamawiającego wniosku Wykonawcy o zmianę wynagrodzenia, o kwotę odpowiadającą wartości udokumentowanej przez Wykonawcę zmiany całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającej ze zmiany wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie w związku ze zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, z uwzględnieniem zmiany wszystkich obciążeń publicznoprawnych związanych z tą zmianą albo zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych przy zachowaniu dotychczasowej kwoty ich wynagrodzenia – proporcjonalnie do zaangażowania tych osób w wykonanie zamówienia i wpływu ich pierwotnego wynagrodzenia na cenę określoną w Umowie – o ile Zamawiający zaakceptował wniosek o zmianę wynagrodzenia.
6. Zamawiający w terminie 14 dni licząc każdorazowo od dnia otrzymania dokumentów i wniosku, o których mowa w ust. 5, informuje Wykonawcę o:
  - 1) zaakceptowaniu wniosku o zmianę wynagrodzenia – jeżeli Wykonawca udowodni ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana przepisów, o których mowa w ust. 2 pkt 6 lit. b-d, ma bezpośredni

wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy oraz określi stopień, w jakim ta zmiana wpływa na wysokość wynagrodzenia określonego w Umowie albo

2) zastrzeżeniach lub uwagach do przedłożonych dokumentów.

7. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 2 pkt 5, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia należnego podwykonawcom w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:

- 1) przedmiotem umowy są dostawy lub usługi;
- 2) okres obowiązywania umowy przekracza 12 miesięcy.

## **WALORYZACJA WYNAGRODZENIA**

### **§ 10.**

1. Strony przewidują możliwość waloryzacji wartości Umowy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia z zastrzeżeniem postanowień § 11 i § 12 .
2. Przez zmianę cen materiałów lub kosztów o który mowa w ust.1 rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.

## **ZASADY WALORYZACJI WYNAGRODZENIA - PODWYŻSZENIE**

### **§ 11.**

1. Wykonawca może żądać od Zamawiającego podwyższenia wynagrodzenia w przypadku wzrostu kosztów realizowania niniejszej Umowy o ponad 10% w stosunku do kosztów i cen z miesiąca, w którym złożył ofertę, jednak nie wcześniej niż po upływie 8-u miesięcy realizowania niniejszej umowy, a kolejne po upływie 12-u miesięcy od poprzedniej waloryzacji., z zastrzeżeniem ust. ust. 2 - 6.
2. Podstawą żądania podwyższenia wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy jest pisemny wniosek poparty uzasadnieniem zawierającym dokładny opis proponowanej zmiany, wykazanie wpływu zmian na wysokość wynagrodzenia wraz ze szczegółową kalkulacją proponowanej zmiany wysokości wynagrodzenia. Wniosek Wykonawcy musi być tak udokumentowany aby wystąpienie zmiany cen materiałów lub kosztów realizacji umowy o ponad 10% w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w terminie otwarcia ofert, oraz ich wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, nie budziły żadnych wątpliwości.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o uzupełnienie wniosku i przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów w sytuacji gdy dostarczone uprzednio dokumenty nie potwierdzają w wystarczający sposób wnioskowanej przez Wykonawcę zmiany wysokości wynagrodzenia.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji dotyczących propozycji Wykonawcy w zakresie nowej wysokości wynagrodzenia.
5. Uznanie, że zmiana cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy wpłynęła na wzrost wysokości kosztów jego wykonania uzasadnia zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy i uprawnia Strony do dokonania zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w zakresie wynikającym z dowiedzionego wpływu zmiany cen i kosztów jego wykonania jednak nie więcej niż o 50% udokumentowanej przez Wykonawcę zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy.
6. Zmiana Umowy skutkować będzie zmianą wynagrodzenia jedynie w zakresie dostaw i płatności realizowanych po dacie zawarcia aneksu do Umowy, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

## ZASADY WALORYZACJI WYNAGRODZENIA – OBNIŻENIE

### § 12.

1. Zamawiający może żądać od Wykonawcy obniżenia wynagrodzenia w przypadku spadku kosztów realizowania niniejszej Umowy o ponad 10% w stosunku do kosztów i cen z miesiąca, w którym Wykonawca złożył ofertę, jednak nie wcześniej niż po upływie 8-u miesięcy realizowania niniejszej umowy, a kolejne po upływie 12-u miesięcy od poprzedniej waloryzacji, z zastrzeżeniem ust. 2 - 5.
2. Podstawą żądania obniżenia wysokości wynagrodzenia Wykonawcy jest pisemny wniosek Zamawiającego poparty spadkiem cen rynkowych leków objętych przedmiotem umowy w stosunku do cen leków zawartych w ofercie Wykonawcy
3. Jeżeli Wykonawca udokumentuje, że mimo spadku cen rynkowych leków objętych przedmiotem umowy w okresie od zawarcia umowy koszty realizowania przez Wykonawcę niniejszej umowy nie zmniejszyły się o ponad 10% w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w okresie od dnia zawarcia Umowy do dnia złożenia wniosku, uznaje się, że zmiana cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy nie wpłynęła na zmniejszenie wysokości kosztów jego wykonania, co będzie uzasadniać brak możliwości obniżenia wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy i zmiany jego wynagrodzenia.
4. Uznanie w oparciu o dowody, o których mowa w ust. 3, że zmiana cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy wpłynęła na zmniejszenie wysokości kosztów jego wykonania, uprawnia Strony do dokonania zmiany wynagrodzenia Wykonawcy poprzez jego obniżenie w zakresie wynikającym z dowiedzonego wpływu zmiany cen i kosztów jego wykonania jednak nie więcej niż o 50% wykazanego przez Wykonawcę obniżenia cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy.
5. Postanowienie § 11 ust. 6 stosuje się odpowiednio.

## ODSTĄPIENIE OD UMOWY

### § 13.

1. Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej Umowy zgodnie z właściwymi przepisami **Kodeksu cywilnego**.
2. Zamawiającemu, zgodnie z treścią art. 456 ust. 1 **Ustawy Prawo zamówień publicznych**, przysługuje prawo odstąpienia od **Umowy**, m.in. w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie **Umowy**, nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia **Umowy**. W takim przypadku Zamawiający może odstąpić od **Umowy**, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Oprócz przypadków wymienionych w **Kodeksie cywilnym** oraz w **Ustawie Prawo zamówień publicznych**, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od **Umowy**, lub jej niezrealizowanej części w terminie **30 (trzydziestu) dni** od dnia stwierdzenia przez Zamawiającego, że Wykonawca:
  - 1) nie dostarczył **Leków** do **Magazynu depozytowego** w terminie określonym w **Załączniku Nr 1** do **Umowy** lub nie doręczył Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, o której mowa w § 4 ust. 3, wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 2 ust. 2 **Umowy** – do dnia **4 grudnia 2026 r.**;
  - 2) nie dokonał wymiany **Leków** na zasadach określonych w § 6 ust. 4, 5, 10 lub § 7 ust. 1 i jednocześnie upłynęło co najmniej **30 (trzydzieści) dni** od dnia wystąpienia okoliczności skutkujących obowiązkiem dokonania wymiany.
4. Oprócz przypadków wskazanych w ust. 3 Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od **Umowy**, w terminie **60 (sześćdziesięciu) dni** od dnia stwierdzenia przez Zamawiającego, wad prawnych

przedmiotu **Umowy**, które obciążają Wykonawcę, jeżeli Wykonawca nie usunie ich w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

5. Wykonawca oświadcza, że w razie wystąpienia w stosunku do Zamawiającego przez osoby trzecie z roszczeniami wynikającymi z wad prawnych, o których mowa w ust. 4, zwolni Zamawiającego z wszelkiej odpowiedzialności z tytułu tych roszczeń, w tym z tytułu poniesionych strat, odszkodowań, nałożonych kar i kosztów poniesionej pomocy prawnej.
6. W przypadku odstąpienia od **Umowy** przez Zamawiającego na podstawie ust. 2 lub ust. 3 pkt 1, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części **Umowy**, której wykonanie uznano za należyte.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 pkt 2 i ust. 4, Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od **Umowy**, w części dotyczącej **Leków**, których Wykonawca odpowiednio nie wymienił lub wad prawnych nie usunął. Złożenie oświadczenia o odstąpieniu od **Umowy** jest równoznaczne ze złożeniem przez Zamawiającego oświadczenia o zwrocie **Leków**, których dotyczy odstąpienie, a Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) odebrania tych **Leków**, co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym zwrotu, sporządzonym według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3 do Umowy**,
  - 2) wystawienia faktury korygującej do uprzednio wystawionej faktury sprzedaży **Leków**, w kwocie odpowiadającej iloczynowi ilości **Leków** zwróconych przez Zamawiającego i ceny jednostkowej brutto **Leków** określonej w **Załączniku Nr 1 do Umowy**,
  - 3) zwrotu wynagrodzenia w wysokości odpowiadającej wartości zwróconych **Leków**  
– w terminie nie dłuższym niż **30 (trzydzieści) dni** od dnia złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od danej części **Umowy**.
8. Oświadczenie o odstąpieniu od **Umowy** winno być sporządzone wraz z uzasadnieniem w formie pisemnej lub formie elektronicznej i winno zostać przekazane drugiej Stronie odpowiednio na adres siedziby **Strony** wskazany w komparycji **Umowy** lub na adres e-mail przedstawiciela **Strony** wskazany w § 5. Korespondencję odebraną lub nieodebraną, a nadaną listem poleconym za pośrednictwem operatora wyznaczonego i zwróconą nadawcy z powodu braku możliwości jej doręczenia, uważa się za skutecznie doręczoną. Druga **Strona** zobowiązana jest niezwłocznie potwierdzić fakt otrzymania oświadczenia.
9. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do części Umowy, wskazanych w **Załączniku Nr 1 do Umowy**.

## PODWYKONAWCY

### §14

1. Wykonawca nie może powierzyć w całości ani w części wykonania przedmiotu Umowy osobom trzecim bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, z wyjątkiem zakresu wskazanego w ofercie Wykonawcy.
2. Wykonawca za działania lub zaniechania podwykonawcy ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania i nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Zamawiającego z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy przez Wykonawcę było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Wykonawcy przez jego podwykonawcę.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 15.

1. Prawa i obowiązki Wykonawcy, wynikające z postanowień niniejszej **Umowy**, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej, pod rygorem nieważności, w formie

pisemnej lub elektronicznej.

2. **Strony** zobowiązane są do wzajemnego powiadamiania się o zmianie ich danych wskazanych w treści niniejszej **Umowy**, pod rygorem uznania korespondencji przekazanej na dotychczasowe dane za skutecznie doręczoną.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą **Umową** zastosowanie mają postanowienia dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w wyniku którego zawarto **Umowę**, oraz **Oferta**, a także przepisy **Kodeksu cywilnego** oraz **Ustawy Prawo Farmaceutyczne**, jeżeli **Ustawa Prawo zamówień publicznych** nie stanowi inaczej.
4. **Strony** postanawiają, iż w przypadku jakichkolwiek wątpliwości poszczególne postanowienia niniejszej **Umowy**, będą interpretowane w taki sposób, aby były zgodne z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa oraz intencją **Stron**.
5. W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z **Umowy** lub pozostającego w związku z **Umową**, **Strony** zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.
6. Wszelkie spory między **Stronami**, których nie da się rozstrzygnąć polubownie, wynikłe z realizacji niniejszej **Umowy**, będą rozstrzygane przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
7. Wszystkie dokumenty wymienione w niniejszej **Umowie**, zarówno nazwane jak i nienazwane załącznikami, stanowią integralną część **Umowy**.
8. Zakup leków antyretrowirusowych będących przedmiotem niniejszej Umowy jest dokonywany w ramach realizacji Programu Polityki Zdrowotnej p.n.: „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce” z modułem: „Leczenie DAA przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C pacjentów osadzonych w zakładach penitencjarnych” na lata 2022-2026, i jaki taki finansowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia ze środków publicznych.
9. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia zawarcia, co oznacza dzień złożenia podpisu przez ostatnią ze Stron.

Załączniki:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia / formularz cenowy;
- 2) Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego (dostawa do magazynu depozytowego);
- 3) Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego – zwrot (zwrot z magazynu depozytowego);
- 4) Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego (dostawa do odbiorcy docelowego);
- 5) Wykaz odbiorców docelowych;
- 6) Klauzula informacyjna.

---

Za Zamawiającego

Za Wykonawcę



## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / FORMULARZ CENOWY

| Nr części <sup>1</sup> | Nazwa chemiczna Leku /dawka / postać / wielkość opakowania <sup>2</sup> | Nazwa handlowa Leku | Ilość leków (liczba opakowań) <sup>3</sup> | MAGAZYN DEPOZYTOWY LEKÓW  |  | ODBIORCA DOCELOWY LEKÓW                     | Cena jednostkowa brutto Leku (1 opakowania) łącznie z kosztami magazynowania i dostawy w PLN | Wartość brutto Leków łącznie z kosztami magazynowania i dostawy (cena jednostkowa x liczba opakowań) w PLN | % całkowitej ilości Leków podlegających wymianie <sup>4</sup> |
|------------------------|---|---------------------|--|---|--|---|--|--|---|
|                        |   |                     |  | Termin dostawy do magazynu depozytowego liczony od dnia zawarcia Umowy <sup>5</sup> | Minimalny termin ważności Leków <sup>6</sup> | Wymagany termin ważności Leków <sup>7</sup> |  |  |   |
| 1                      |   |                     |  |   | 12 miesięcy                                  | 3 miesiące                                  |  |  |   |
| 2                      |   |                     |  |   | 12 miesięcy                                  | 3 miesiące                                  |  |  |   |
| 3                      |   |                     |  |   | 12 miesięcy                                  | 3 miesiące                                  |  |  |   |

<sup>1</sup> Numer części postępowania, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę.<sup>2</sup> Zgodnie z SWZ.<sup>3</sup> Zgodnie z SWZ.<sup>4</sup> Dotyczy wymiany produktów, o której mowa w § 7 ust. 1 Umowy, która może wynosić nie mniej niż 40% całkowitej liczby opakowań Leku albo zgodnie z deklarowaną wartością określoną w ofercie Wykonawcy.<sup>5</sup> Zgodnie z SWZ.<sup>6</sup> Termin ważności Leków określony przez Zamawiającego w dokumentacji postępowania, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę, liczony od daty dostawy Leków do magazynu depozytowego i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, zwany w treści umowy „**minimalnym terminem ważności**” (zgodny z SWZ).<sup>7</sup> Termin ważności Leków dostarczanych odbiorcom docelowym, liczony od daty dostawy Leków do odbiorcy docelowego, zwany w treści umowy „**wymagany terminem ważności**” (zgodny z SWZ).

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY**

Załącznik Nr 2 do ...//2026

miejsowość

data

Do Umowy, nr .../NFZ/2026

z dnia ...

**do faktury VAT**

**Nr**

**z dnia**

1. Zamawiający: Krajowe Centrum ds. AIDS, adres: ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa, tel.: 22-331-77-77

w imieniu którego odbioru dokonuje: .....

imię i nazwisko

niniejszym potwierdza przyjęcie od Wykonawcy: .....

kod

miejsowość

ulica

w imieniu którego przekazuje: .....

imię i nazwisko

następujące leki:

| Nazwa leku | dawka | postać | Nr serii | Data ważności | ilość opakowań |
|------------|-------|--------|----------|---------------|----------------|
|            |       |        |          |               |                |

2. Uwagi:.....

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY - ZWROT

Warszawa, ..... ..

Do Umowy, nr ...//2026

z dnia ...

Wykonawca:.....

w imieniu którego odbioru dokonuje: .....

niniejszym potwierdza przyjęcie od **Zamawiającego:**

Krajowe Centrum ds. AIDS, ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa, w imieniu którego: .....

przekazuje następujące leki:

| Nazwa leku | Seria | Data ważności | Liczba opakowań |
|------------|-------|---------------|-----------------|
|            |       |               |                 |

Uwagi: .....

**ZAMAWIAJĄCY****WYKONAWCA**

|   |  |  |  |               |         |
|---|--|--|--|---------------|---------|
| <b>Krajowe Centrum ds. AIDS</b><br>02-829 Warszawa, ul. Samsonowska 1 | <b>PROTOKÓŁ</b><br><b>ZDAWCZO-ODBIORCZY</b>  |  | Nr Przekazujący<br>SW.....               |               |         |
| <b>Na podstawie:</b>  | <b>Programu Polityki Zdrowotnej Ministra Zdrowia</b><br><b>„Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem</b><br><b>HIV w Polsce”</b> |  |  |               |         |
| <b>Krajowe Centrum ds. AIDS przekazuje</b><br><b>nieodpłatnie do:</b> |  |  |  |               |         |
| (nazwa i adres przedsiębiorstwa - zakładu przejmującego).             |  |  |  |               |         |
| Nazwa dostawcy:   |  |  |  |               |         |
| Numer i Nazwa:  |  |  | ilość                                    | cena<br>jedm. | wartość |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
|   |  |  |  |               |         |
| <b>Uwagi:</b><br>Przedmiot podlega ewidencji ilościowo-wartościowej   |  |  |  |               |         |
| Strona przekazująca<br>(pieczęć i podpis)                             | Data   |  | Strona przejmująca<br>(pieczęć i podpis) |               |         |
|   |  |  |  |               |         |

## Załącznik Nr 5 do umowy .../2026

| LP. | ADRES DOSTAWY LEKÓW ARV  | SZPITALA NA BAZIE KTÓRYCH DZIAŁAJĄ OŚRODKI REFERENCYJNE   | TELEFON ODBIORCY |
|-----|--|---|------------------|
| 1   | Apteka Szpitalna<br>Wojewódzki Szpital Zakaźny<br>ul. Wolska 37, 01 – 201 Warszawa   | Wojewódzki Szpital Zakaźny<br>ul. Wolska 37, 01 – 201 Warszawa  | (22) 33-55-308   |
| 2.  | Apteka Szpitalna<br>Uniwersytecki Szpital Kliniczny<br>ul. Żurawia 14, 15 – 540 Białystok  | Uniwersytecki Szpital Kliniczny<br>ul. M. C. Skłodowskiej 24a, 15-276 Białystok   | (85) 74-09-540   |
| 3.  | Apteka Szpitalna<br>Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny im. T. Browicza<br>ul. Św. Floriana 12, 85-030 Bydgoszcz   | Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny im. T. Browicza,<br>ul. Św. Floriana 12, 85-030 Bydgoszcz   | (52) 32-55-610   |
| 4.  | Apteka Szpitalna<br>Szpital Specjalistyczny<br>ul. Zjednoczenia 10, 41 – 500 Chorzów   | Szpital Specjalistyczny<br>ul. Zjednoczenia 10, 41 – 500 Chorzów  | (32) 34-63-605   |
| 5.  | Apteka Szpitalna<br>Szpital Św. Wincentego a Paulo<br>ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia  | Szpital Pomorskie Sp. z o.o.<br>ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia   | (58) 72-60-653   |
| 6.  | Apteka Szpitalna<br>Szpital Św. Wojciecha<br>Al. Jana Pawła II 50, 80-462 Gdańsk   | Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.<br>ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk   | (58) 768 43 44   |
| 7.  | Apteka Szpitalna<br>Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej<br>ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia                                       | Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej<br>ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia  | (58) 699 85 79   |
| 8.  | Apteka Szpitalna<br>Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca<br>Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach<br>ul. Ziołowa 45-47; 40-635 Katowice | Górnośląskie Centrum Medyczne<br>im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu<br>Medycznego w Katowicach<br>ul. Ziołowa 45-47; 40-635 Katowice | (32) 359 84 90   |
| 9.  | Dział Farmacji Szpitalnej<br>Szpital Uniwersytecki w Krakowie<br>ul. Kopernika 23, 31 – 501 Kraków   | Szpital Uniwersytecki w Krakowie<br>ul. Kopernika 36, 31 – 501 Kraków   | (12) 42-47-152   |
| 10. | Apteka Szpitalna<br>Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ<br>w Krakowie<br>os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków                                      | Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego<br>SPZOZ w Krakowie<br>os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków   | (12) 622 93 27   |
| 11. | Apteka Szpitalna<br>Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie<br>ul. Staszica 16, 20-081 Lublin  | Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie<br>ul. Staszica 16, 20-081 Lublin   | (81) 53-497-66   |
| 12. | Apteka Szpitalna<br>Centrum Medyczne w Łańcutie Sp. Z o.o.<br>ul. Paderewskiego 5, 37-100 Łańcut   | Centrum Medyczne w Łańcutie Sp. Z o.o.<br>ul. Paderewskiego 5, 37-100 Łańcut  | (17) 224-01-70   |
| 13. | Apteka Szpitalna<br>Wojewódzki Specjalistyczny Szpital<br>im. Wł. Biegańskiego<br>ul. Kniaziewiczza 1/5, 91 – 347 Łódź   | Wojewódzki Specjalistyczny Szpital<br>im. Wł. Biegańskiego<br>ul. Kniaziewiczza 1/5, 91 – 347 Łódź  | (42) 251-62-29   |
| 14. | Apteka Szpitalna<br>Szpital w Ostródzie SA<br>ul. Wł. Jagiełły 1, 14-100 Ostróda   | Szpital w Ostródzie SA<br>ul. Wł. Jagiełły 1, 14-100 Ostróda  | (89) 646-06-09   |
| 15. | Apteka Szpitalna<br>Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z Zakładem<br>Opiekuńczo – Leczniczym SPZOZ<br>ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań          | Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J.<br>Strusia z Zakładem Opiekuńczo – Leczniczym<br>SPZOZ<br>ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań          | (61) 873-91-94   |



|     |   |   |                |
|-----|---|---|----------------|
| 16. | Apteka Szpitalna<br>Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera UM im. Karola Marcinkowskiego<br>ul. Szpitalna 27 /33, 60 – 572 Poznań   | Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera UM im. Karola Marcinkowskiego<br>ul. Szpitalna 27 /33, 60 – 572 Poznań   | (61) 84-91-445 |
| 17. | Apteka Szpitalna<br>Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony,<br>ul. Arkońska 4, 71 – 455 Szczecin  | Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony,<br>ul. Arkońska 4, 71 – 455 Szczecin  | (91) 81-39-505 |
| 18. | Apteka Szpitalna<br>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny<br>im. J. Gromkowskiego<br>ul. Koszarowa 5, 51 – 149 Wrocław   | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego<br>ul. Koszarowa 5, 51 – 149 Wrocław  | (71) 39-57-410 |
| 19. | Apteka Szpitalna, Lokalizacja 2<br>Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu<br>ul. Pasteura 7a, 50 – 367 Wrocław                                    | Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu<br>ul. Borowska 213, 50 – 556 Wrocław  | (71) 784 26 98 |
| 20. | Dział Farmacji Ośrodka Profilaktyczno – Leczniczego Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień<br>ul. Wszystkich Świętych 2, 50-136 Wrocław  | Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ<br>ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław   | (71) 356-07-80 |
| 21. | Apteka Szpitalna<br>Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.<br>ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra  | Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.<br>ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra  | (68) 329-62-62 |
| 22. | Apteka Szpitalna<br>Szpital Wojewódzki w Opolu Sp. z o.o.<br>ul. Katowicka 64, 45-061 Opole   | Szpital Wojewódzki w Opolu Sp. z o.o.<br>ul. Kośnego 53, 45-372 Opole   | (77) 44-33-678 |
| 23. | Apteka Szpitalna<br>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie<br>ul. Herberta 21, 20-468 Lublin | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie<br>al. Kraśnicka 100, 20-718 Lublin | (81) 740-27-06 |
| 24. | Apteka Szpitalna<br>Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera<br>ul. Św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń   | Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera<br>ul. Św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń   | (56) 658-25-50 |
| 25. | Klinika Położnictwa i Ginekologii<br>ul. Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa   | Instytut Matki i Dziecka<br>ul. Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa  | (22) 32-77-044 |
| 26. | Apteka Zakładowa Szpitala i Ambulatorium z Izbą Chorych Zakładu Karnego nr 1 w Łodzi<br>ul. J. I. Kraszewskiego 1/5, 93-161 Łódź  | Biuro Służby Zdrowia Centralnego Zarządu Służby Więziennej<br>ul. Rakowiecka 37a, 02-521 Warszawa   | (42) 27-50-730 |

**KLAUZULA INFORMACYJNA****o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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, zwanego dalej „RODO”, Krajowe Centrum ds. AIDS informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Administrator Pani/Pana danych osobowych  | Administratorem Pani/Pana danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym jak Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane, jest Krajowe Centrum ds. AIDS z siedzibą w Warszawie, ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa, tel. 22 33 17 777, e-mail: <a href="mailto:aids@aims.gov.pl">aids@aims.gov.pl</a>  |
|  | Inspektor Ochrony Danych  | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany w pkt 1, na adres e-mail: <a href="mailto:iod@aims.gov.pl">iod@aims.gov.pl</a>   |
|  | Kategorie danych osobowych – DOTYCZY osób, których dane osobowe pozyskano w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą | Administrator przetwarza następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych:<br>w przypadku osób wskazanych do kontaktu lub reprezentowania wykonawcy: imię i nazwisko oraz dane kontaktowe (numer telefonu, numer faksu, adres e-mail);<br>w przypadku podwykonawców będących osobami fizycznymi: imię i nazwisko, nazwa i adres prowadzenia działalności gospodarczej.   |
|  | Cele i podstawy przetwarzania Pani/Pana danych osobowych  | Dane osobowe przekazane przez Panią/Pana przetwarzane są w następujących celach:<br><br>przeprowadzenie i rozstrzygnięcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ....., zwanego dalej „zamówieniem publicznym” – podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dz. U. z 2024 poz. 1320) zwanej dalej „ustawą Prawo zamówień publicznych”;<br><br>wykonanie i rozliczenie umowy w sprawie zamówienia publicznego – podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą;<br><br>kontakty w sprawach związanych z realizacją umowy – podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora. |
|  | Odbiorcy danych   | Pani/Pana dane osobowe – jako uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do otrzymania Pani/Pana danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności: uczestnikom postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz na stronie internetowej Administratora – dane wykonawcy zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.<br><br>Pani/Pana dane osobowe – w przypadku zawarcia z Panią/Panem umowy w sprawie zamówienia publicznego – będą udostępniane w ogłoszeniu o udzieleniu zamówienia oraz ogłoszeniu o wykonaniu umowy zgodnie z ustawą Prawo  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>zamówień publicznych.</p> <p>Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:</p> <p>uprawnione do otrzymania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych lub ustawy o dostępie do informacji publicznej;</p> <p>świadczące Administratorowi usługi na podstawie zawartych przez Administratora umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych:</p> <p>archiwizacyjne,</p> <p>informatyczne i telekomunikacyjne, w tym obsługujące systemy informatyczne celem właściwej realizacji zadań Administratora,</p> <p>doradcze, audytorskie i kontrolne,</p> <p>prawne.</p>  |
|  | Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych | Administrator nie będzie przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.  |
|  | Okres przechowywania danych  | <p>Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji poszczególnych celów przetwarzania, tj. w zakresie:</p> <p>przeprowadzenia i rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, jednak nie krócej niż przez okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego;</p> <p>zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy w sprawie zamówienia publicznego – przez okres 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym zakończono wykonanie umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami o rachunkowości.</p>   |
|  | Przysługujące Pani/Panu prawa  | <p>Przysługuje Pani/Panu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych – uzyskania od Administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce, uzyskanie dostępu do nich oraz przekazania Pani/Panu informacji w zakresie wskazanym w art. 15 RODO;</li> <li>– prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych – żądania od Administratora niezwłocznego sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych zgodnie z art. 16 RODO, przy czym Pani/Pana żądanie nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Prawo zamówień publicznych;</li> <li>– prawo do ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO, m. in. kwestionowania prawidłowości danych osobowych, przy czym Pani/Pana żądanie nie będzie ograniczać przetwarzania Pani/Pana danych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;</li> <li>– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych</li> </ul> |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | <p>Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych zgodnie z art. 77 RODO.</p> <p>Nie przysługuje Pani/Panu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;</li> <li>– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</li> <li>– na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.</li> </ul> <p>W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych – na dane kontaktowe wskazane w pkt 1 i 2 niniejszej informacji. Proszę pamiętać, że przed realizacją Pani/Pana uprawnień Administrator będzie musiał upewnić się, że Pani/Pan ma powyższe prawo, czyli odpowiednio Panią/Pana zidentyfikować oraz żądać dodatkowych informacji precyzujących Pani/Pana żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.</p> |
|  | Prawo do sprzeciwu – DOTYCZY osób, których dane osobowe pozyskano w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą           | Nie Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 21 RODO.  |
|  | Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu  | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, ponieważ Administrator będzie w pewnym stopniu przetwarzać je na zasobach komputerowych, jednakże w ramach przetwarzania danych Administrator nie stosuje metod polegających na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.  |
|  | Obowiązek podania danych – NIE DOTYCZY osób, których dane osobowe pozyskano w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane ustawą Prawo zamówień publicznych w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także – w razie wyboru danej oferty jako najkorzystniejszej – w celu zawarcia i wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego. Konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych ustawą Prawo zamówień publicznych jest brak możliwości uczestniczenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i wykonania umowy.   |
|  | Informacja o źródle danych – DOTYCZY osób, których dane osobowe pozyskano w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą   | <p>Pani/Pana dane uzyskaliśmy od uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, który złożył ofertę lub z którym zawarto umowę.</p> <p>Dane osób reprezentujących uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego możemy pozyskiwać z publicznie dostępnych rejestrów (np. CEIDG, KRS).</p>  |