

Szállítási szerződés

amely létrejött egyrészről a **Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza** (7100 Szekszárd, Béri Balogh Ádám 5-7.), mint ajánlatkérő (a továbbiakban mint **megrendelő**),

másrészről az **Alcon Hungária Gyógyszerkereskedelmi Kft.** (1117 Budapest, Irinyi József u. 4-20.), mint ajánlattevő (a továbbiakban mint **szállító**) között alulírott helyen és napon az alábbi feltételek szerint:

1./ Szerződés tárgya:

Az ajánlatkérő által a KÉ-30368/2009 (2010/S 2-001422) számú ajánlati felhívásban és a kapcsolódó dokumentációban meghatározott, és a jelen szerződés mellékletében részletesen rögzített gyógyszer és egyéb gyógyászati anyag termékek szállítása.

A közbeszerzési eljárásban a megrendelő szállítót hirdette ki nyertesnek a szerződés mellékletében részletesen rögzített termékek szállítása tekintetében.

A szerződés alapja a megrendelő által a közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX. sz. törvény rendelkezéseinek megfelelően lebonyolított, közösségi eljárásrend szerinti nyílt közbeszerzési eljárás. A jelen szerződés megkötése, a szolgáltatások kölcsönös teljesítésének vállalása és kötelezettsége ezen közbeszerzési eljárásban tett nyilatkozatokon alapul.

2./ A szerződés időtartama:

Felek a szerződést 12 havi határozott időtartamra kötik. A kezdeti időpont a jelen szerződés aláírásának napja.

A szerződés teljesítése a közbeszerzési dokumentációban, és jelen szerződés mellékletében megjelölt részajánlati csoportok tekintetében 10 havi időtartamra (2010. május 25-től 2011. március 25-ig) korlátozódik.

3./ A teljesítés helve:

A megrendelő Szekszárd, Béri Balogh Ádám utca 5-7. sz. alatti épületegyüttese, Központi Gyógyszertár.

4./ A vételár:

A jelen szerződés 1. sz. melléklete rögzíti a szállító által leszállítandó áruk mennyiségét és vételárát. A vételár tartalmazza az áru forgalomba hozatalához szükséges hatósági engedély költségét, adót, a megrendelő székhelyére történő szállítás és az áru lerakódásának valamennyi költségét, valamint adott esetben a közbeszerzési dokumentációban foglalt, és a benyújtott ajánlatban vállalt egyéb kötelezettségek költségeit. Ezen felül díj- és költségterítésre szállító nem jogosult.

Az ajánlatban megadott, és jelen szerződés mellékletében feltüntetett egységár a szerződés ideje alatt nem emelhető, az Egészségügyi Közlönyben közzétett termelői áremelés esetén sem.

Szállító kötelezettséget vállal arra, hogy a jelen szerződés hatálya alatt közvetlenül vagy közvetve általa meghirdetett valamennyi kedvezményes, akciós áron történő értékesítés feltételeit az adott időszakban a megrendelő részére történő szállításokra kiterjeszti. Ennek megfelelően ezen szállítások esetében a vételár a kedvezményes vételár. Az akció időtartamáról és az ennek során érvényes árakról szállító 30 nappal megelőzően megrendelőt értesíti.

Szállító a szerződéses időszak elején először az ajánlatában megajánlott áru rabattot köteles leszállítani.

5./ A fizetési mód:

Megrendelő a szállító által ténylegesen leszállított áru szerint kiállított számla alapján, a számla kézhezvételétől számított 90 napon belül banki átutalással fizeti meg a vételárat, a szállító CIB Bank Zrt. pénzügyi intézménynél vezetett 10700024-02452104-51100005 számú bankszámlájára.

Jelen szerződés, és ennek teljesítése esetén az ellenszolgáltatás kifizetése az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény (Art.) 36/A. §-ban meghatározott felelősségi szabály hatálya alá tartozik.

Szállító havi egy gyűjtőszámla kiállítására jogosult.

Megrendelő késedelmes fizetése esetén a késedelmi kamat mértékére a PTK késedelmi kamat szabályozó rendelkezése az irányadó.

6./ Szállítás:

Szállító a megrendelő megrendelése alapján köteles a szállítást teljesíteni. A megrendelés írásban történik, postai úton, telefaxon vagy e-mail-ben. (telefax: 06/1/463-9081 vagy 06/1/203-3638, E-mail: ugyfelszolgalat@alconlabs.com)

A szállítás a megrendelés átvételétől számított 24 órán belül történik. A megrendelő sürgősségi, életmentő megrendelését 4-12 órán belül teljesíti a szállító.

Megrendelőt megilleti a jog, hogy a szállító által le nem szállított árukat, haladéktalanul megrendelje más szállítótól. Ezen megrendelés igazolt és a jelen szerződésben meghatározott kötbért meghaladó összegű többletköltsége szállítót kártérítés jogcímén terheli.

Szállító az áru szállítását a termék speciális tulajdonságaira és a törzskönyvre figyelemmel, a sértetlenség megőrzése érdekében, megfelelő módon végzi. Az egységcsomagokon, ládákon a kezelésre és tárolásra vonatkozó tájékoztatást szállító feltüntetni köteles.

7./ Az áru átvétele, a mennyiségi és minőségi ellenőrzés:

Az áru átvétele, a sürgősségi megrendelésen felül, munkaidőben 8.00-14.00 óra közti időtartam alatt történik.

Megrendelő az átvételt a szállítólevélen aláírásával és bélyegzőjével igazolja. Egységcsomagolt vagy ládában szállított áru esetében a tételes átvétel a leszállítást követő 2 munkanap alatt történik megrendelő által. A megrendelő tételesen, mennyiség és külső megfelelés szerint vizsgálja az árut és veszi át.

A mennyiségi és a külső, egyedi szemrevételezéssel megállapítható minőségi kifogásokat megrendelő jegyzőkönyvben rögzíti, melyet azonnal megküld a szállítónak. Erről szállítót külön is értesíti, aki a hiba helytállóságát jogosult megvizsgálni.

Tekintettel az áru speciális tulajdonságaira a minőségi megfelelést a felhasználás során folyamatosan vizsgálja a megrendelő.

A mennyiségi és minőségi hibát megrendelő az alap megrendelés szerinti módon és időtartam alatt orvosolja.

Amennyiben a szállító késedelmesen szállít, a késedelmet szenvedő áru vételára után napi 1% mértékű körbért köteles fizetni.

8./ Szavatosság:

A szállító által szállított áru forgalmazás és felhasználhatóság tekintetében hatósági engedéllyel rendelkezik, melyért szállító szavatossággal tartozik.

Az áru az átvétel időpontjában legalább egy év lejáratú idővel kell, hogy rendelkezzen. Ennél rövidebb lejáratú idővel csak a megrendelő előzetes írásbeli hozzájárulása esetén szállíthat a szállító.

9./ Kapcsolattartók:

Megrendelő képviselője:

Dr. Tatainé Homoki Anna
Főgyógyszerész

Tel.: 74/501-516

Szállító képviselője:

Horváth Roberta
ügyfélszolgálati vezető

Tel.: 06/1/463-9080

10./ Záró rendelkezések:

Felek a szerződéssel kapcsolatban keletkezett jogvitát elsődlegesen békés úton, - az igénybejelentéstől számított 15 napon belüli időpontra közösen tűzött - személyes tárgyalás tartásával kísérik meg. Ennek során mindkét fél köteles állítását alátámasztó valamennyi tényt bizonyító okiratokat és nyilatkozatokat a másik fél részére megküldeni, hogy azokat az egyeztető tárgyalást megelőzően kellőképpen áttanulmányozhassa. Ha a tárgyalás eredményre nem vezet, jogosult a sérelmet

szenvető fél a szerződést felmondani vagy igényének érvényesítésére bírósági eljárást kezdeményezni.

Felek a jelen megállapodás alapján keletkezett jogvita eldöntésére a Szekszárdi Városi Bíróság – pertárgy értékre tekintettel a Tolna Megyei Bíróság – kizárólagos illetékességét kötik ki.

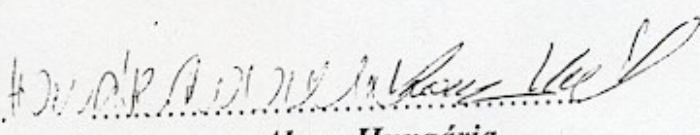
Szállító a szállítási jogviszony fennállása alatt nem tanúsíthat olyan magatartást, amellyel a megrendelő jogos gazdasági érdekét sértené vagy veszélyeztetné. Felek kötelesek a jelen szerződés kölcsönös teljesítése során tudomásukra jutott üzleti titkot, valamint az egymás tevékenységére vonatkozó pénzügyi- és gazdasági információkat megőrizni. Ezen túlmenően sem közölhetnek harmadik személlyel olyan adatot, amely a szerződés teljesítésével összefüggésben jutott tudomásukra, és amelynek közlése a másik félre hátrányos következménnyel járhat.

Felek a szállítási szerződést mint akaratukkal mindenben megegyezőt elolvasás és közös értelmezés után helybenhagyólag aláírták.

- Melléklet:
1. számú melléklet – Szállítandó termékek (gyógyszerek)
 2. számú melléklet – Felhatalmazó nyilatkozat

Szekszárd, 2010. március 25.


*Tolna Megyei Önkormányzat
Balassa János Kórháza
megrendelő*


*Alcon Hungária
Gyógyszerkereskedelmi Kft.
szállító*

ALCON HUNGÁRIA KFT.
1117 Budapest,
Irinyi József u. 4-20.
Adószám: 11883048-2-43

Részajánlati csoportosítás	ATC kód	Hatóanyag	Gyógyszerforma	Hatásereőség	Kiszárlás (g/ml)	Tenderezett mennyiség amp., tabl.	Elterési lehetőség (+)	Elterő szerződéses időtartam	Ajánlott készítmény neve, gyártója	Megajánlott rabatt mennyisége (db)	Rabattot kívüli mennyiségre megajánlott nettó ár	Nettó összérték rabattal, kedvez.-el csökkentéssel (Ft)	Afa (%)	Ajánlott kiszárlás (db / doboz)	Ajánlott mennyiség/ doboz	Nettó Kedv. ár Ft/doboz	Rabatt %
GY	S01KA01	natr. hyalur onic	st. szem. oldat	10mg/0,5 5ml	0,55ml	50	30%	10hó	Provisc 0,5	0	5 740,00	287 000,00	25	1	50	5 740,00	
GY	S01KA01	natr. hyalur onic	st. szem. oldat	10mg/0,8 5ml	0,85ml	340	30%	10hó	Provisc 0,8	0	7 900,00	2 686 000,00	25	1	340	7 900,00	
GY 634.		Ca chlor., Mg chlor., Na acetic., Na citric., Na chlor., K chlor.	oldat	0,48mg, 0, 3mg, 3,9m g, 1,7mg, 6 4mg, 0,75 mg/ml	500ml	460	30%	10hó	BSS 500 ml intraokulá ris öblítő folyadék, Alcon	145	1 800,00	567 000,00	25	1	460	1 800,00	31,52%
GY 636.	S01KX19																
GYÓGYSZEREK ÖSSZESEN:										145	1 800,00	567 000,00	25	1	460	1 800,00	31,52%

Szekszárd, 2010. március 25.

ALCON HUNGÁRIA KFT.
 1117 Budapest
 Innei út 4-20.
 Adószám: 1188048-2-43



FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

OTP Bank NyRt. Dél-Dunántúli Régió, Szekszárdi Igazgatóság

7100 Szekszárd, Szent István tér 5-7.

(számlavezető neve és címe)

Megbízom/megbízuk Önöket az alább megjelölt bankszámlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszédési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza
Számlatulajdonos címe:	7100 Szekszárd, Béri B. Á. u. 5-7.
Felhatalmazással érintett bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	11746005-15416308-10040007
Kedvezményezett neve:	Alcon Hungária Gyógyszerkereskedelmi Kft
Kedvezményezett címe:	1117 Budapest, Irinyi József u. 4-20.
Kedvezményezett fizetési/ bankszámlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	CIB Bank Zrt 10700024-02452104-51100005

A felhatalmazás időtartama: 2010 év, március hó 25. naptól visszavonásig*

- a) ~~a beszédési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni*~~
 b) a beszédési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni*:
az okirat(ok) megnevezése teljesítési igazolás.

További feltételek*: a) nem kerülnek meghatározásra

Kelt, Szekszárd, 2010 év, március hó 23 nap



[Handwritten signature]
 Fizető fél számlatulajdonos

Szekszárd, 2010. március 24.

OTP BANK Nyrt.
[Handwritten signature]
 Dél-dunántúli Régió
 Szekszárdi Igazgatóság
 10