**КУПАЦ:**

/Назив здравствене установе/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, /адреса/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, /име и презиме лица које га заступа/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ који се води код Управе за трезор

(у даљем тексту: Купац)

**ДОБАВЉАЧ:**

**MEDICA LINEA PHARM d.o.o., Бродарска бр. 1б, из Београда, кога заступа директор Слободанка Живковић**

Матични број: 20778121

ПИБ: 107304324

Број рачуна: 165-7006608587-79 који се води код Addiko Bank

(у даљем тексту: Добављач)

Дана \_\_.\_\_.\_\_\_\_. године закључују

**УГОВОР БР. \_\_\_\_\_\_**

**О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ ЛЕКОВА ЗА ЛЕЧЕЊЕ РЕТКИХ БОЛЕСТИ**

**ЗА ПАРТИЈУ 1**

1. **УВОДНЕ НАПОМЕНЕ И КОНСТАТАЦИЈЕ**
2. Купац и Добављач у уводу констатују:
   1. да је Републички фонд за здравствено осигурање спровео отворени поступак јавне набавке Лекова за лечење ретких болести, бр. 404-1-110/19-40,
   2. да је Републички фонд, за партију 1 закључио оквирни споразум са добављачем Medica Linea Pharm d.o.o., на основу Одлуке бр. 404-1-39/19-17 од 19.08.2019. године,
   3. да овај уговор о јавној набавци закључују у складу са оквирним споразумом бр. 71-3/19 од 3.9.2019. године.
3. На сва питања која нису уређена овим уговором, примењују се одредбе оквирног споразума из става 1. овог члана Уговора.
4. **ПРЕДМЕТ УГОВOРА**
5. Предмет уговора је куповина лекова наведених у Спецификацији лекова са ценама која се налази у Прилогу овог уговора и чини његов саставни део (Прилог 1).
6. **ЦЕНА И ПЛАЋАЊЕ**
7. Цена из овог Уговора је јединична цена наведена у оквирном споразуму бр. 71-3/19 од 3.9.2019. године и Спецификацији лекова са ценама (Прилог 1).
8. Купац плаћа испоручене количине по уговореним јединичним ценама, увећаним за износ ПДВ-а у року од 90 дана од пријема фактуре.
9. Oбавезе које доспевају у наредној години биће реализоване највише до износа средстава која ће за ову намену бити одобрена у тој буџетској години у складу са Законом којим се уређује буџетски систем, односно Законом којим се уређује здравствена заштита.
10. Уговорена цена мења се у случају да због измене Одлуке о највишим ценама лекова за употребу у хуманој медицини, а чији је режим издавања на рецепт дође до промене цене лека услед које цена из уговора постаје виша од цене из Одлуке. У том случају, ценом из овог уговора сматраће се цена из Одлуке, која се аутоматски примењује, даном ступања на снагу Одлуке, без закључивања Анекса.
11. Уколико током трајања овог уговора Добављач достави Фонду захтев за умањење цене лека који је предмет овог уговора, ценом из овог уговора сматраће се цена лека из захтева Добављача, о чему ће бити закључен Анекс уговора, а након закључења Анекса оквирног споразума.
12. Укупна вредност уговора јесте укупна вредност за све количине лекова наведене у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 1), са урачунатим ПДВ-ом и износи ХХХХХХ динара.
13. **ИСПОРУКА**
14. Добављач се обавезује да ће укупно уговорену количину лекова из члана 2. овог уговора испоручивати Купцу према потребама Купца, и то у року од 24 сата од дана пријема писменог захтева купца.
15. Место испоруке је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /унети место испоруке/.
16. **УГОВОРНА КАЗНА**
17. У случају прекорачења уговореног рока испоруке, Добављач је дужан да плати Купцу уговорну казну у износу од 0,5% од укупне вредности без ПДВ-а предметног добра за које је прекорачио рок испоруке, за сваки дан закашњења, али не више од 5% вредности добара испоручених са закашњењем.
18. Ако штета пређе износ уговорне казне става 1. овог члана, Купац може да тражи накнаду стварне штете, а може и да раскине уговор.
19. **ВИША СИЛА**
20. Наступање више силе ослобађа од одговорности уговорне стране за кашњење у извршењу уговорених обавеза. О датуму наступања, трајању и датуму престанка више силе, уговорне стране су обавезне, да једна другу обавесте писменим путем у року од 24 (двадесетчетири) часа.
21. Као случајеви више силе сматрају се екстремни и ванредни догађаји који се не могу предвидети, који су се догодили без воље и утицаја уговорних страна и који нису могли бити спречени од стране погођене вишом силом. Вишом силом се могу сматрати природне катастрофе (земљотреси, пожари, поплаве), експлозије, транспортне несреће, императивне одлуке органа власти и други случајеви, који су законом утврђени као виша сила.
22. **СПОРОВИ**
23. Стране у уговору су сагласне да се евентуални спорови решавају споразумно, а у случају да се спор не може решити споразумним путем, утврђује се стварна и месна надлежност Привредног суда у Београду.
24. **РАСКИД УГОВОРА**
25. У случају битних повреда одредаба уговора или повреда које се понављају, уговор може да раскине свака уговорна страна. Раскид уговора захтева се писменим путем, уз раскидни рок од 30 (тридесет) дана.
26. Раскид уговора из разлога наведених у ставу 1. овог члана могућ је само уколико је друга уговорна страна претходно упозорена на битне повреде или повреде које се понављају и уколико исте није отклонила у остављеном року који мора бити разуман.
27. Раскид уговора из разлога наведених у ставу 1. овог члана може да изврши само уговорна страна која је своје доспеле уговорне обавезе у потпуности и благовремено извршила.
28. Уговорна страна која је раскинула уговор је у обавези да о истом обавести Фонд, у року од 7 (седам) дана.
29. **СТУПАЊЕ НА СНАГУ УГОВОРА**
    1. Овај уговор ступа на снагу даном потписивања од стране обе уговорне стране.
30. **ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**
31. Овај уговор је сачињен у ХХ ( \_\_\_\_\_ ) истоветних примерка на српском језику, од којих се свакој уговорној страни уручују по ХХ ( \_\_\_ ) примерка.
32. Саставни део овог уговора је прилог бр. 1 – Спецификација лекова са ценама
33. Саставни део овог уговора је прилог бр. 2 – Образац КВИ, који садржи податке за квартално извештавање, у складу са чланом 132. став 2. Закона о јавним набавкама ("Службени гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **КУПАЦ** |  | **ДОБАВЉАЧ** |
|  |  |  |
| **/Назив здравствене установе/** |  | **MEDICA LINEA PHARM d.o.o.** |
|  |  |  |
|  |  | **Директор** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **/име и презиме директора здравствене установе/** |  | **Слободанка Живковић** |