

**NOVO NORDISK
PHARMACEUTICAL SERVICES Sp. z o.o.**
ul. Krakowiaków 46
02-255 WARSZAWA
NIP: PL 522 27 34 952
Nr Zezwolenia: **GIF-N-411/1070-1/SU/15**
ID 108557
Nr BDO: 000403654



Ogólne Warunki Sprzedaży

**dla aptek ogólnodostępnych
i punktów aptecznych**

ważne od 12 kwietnia 2022

Kontakt

[**zamowapteka@arvato-scs.com**](mailto:zamowapteka@arvato-scs.com)

Telefon informacyjny

61 66 44 700

OGÓLNE WARUNKI SPRZEDAŻY DLA APTEK (OWS)

OFEROWANE PRZEZ NOVO NORDISK PHARMACEUTICAL SERVICES Sp. z o.o.

Novo Nordisk Pharmaceutical Services Sp. z o.o. (dalej „**Spółka**”), jako podmiot prowadzący hurtownię farmaceutyczną, wypełniając swój ustawowy obowiązek zapewnienia odpowiedniego i nieprzerwanego zaspokojenia potrzeb pacjentów poprzez zabezpieczenie dostępności produktów leczniczych przedstawia Ogólne Warunki Sprzedaży dla aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych (dalej „**OWS**”).

Niniejsze OWS nie stosują się do sprzedaży prowadzonej przez Novo Nordisk Pharmaceutical Services Sp. z o.o. do odbiorców hurtowych.

OWS dotyczą sprzedaży do aptek ogólnodostępnych lub punktów aptecznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawa farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r., Nr 45, poz. 271, z późniejszymi zmianami) (dalej „**Prawo farmaceutyczne**”).

Ilość Leków przeznaczona do sprzedaży na warunkach określonych w OWS jest ograniczona (dalej „**Limit Dostępności**”) i może ulec zmianie, w zależności od ilości Leków dostępnych w hurtowni Spółki.

§1 ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym może być wyłącznie apteka ogólnodostępna lub punkt apteczny w rozumieniu przepisów Prawa farmaceutycznego (dalej „**Zamawiający**”).

§2 ZAMÓWIENIA

1. Przed złożeniem pierwszego zamówienia Zamawiający powinien dostarczyć do siedziby Spółki pocztą lub pocztą elektroniczną:

- kopię zezwolenia na prowadzenie apteki lub punktu aptecznego
- kopię odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS (wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia Spółce) (spółki prawa handlowego) lub kopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (osoby fizyczne lub spółki cywilne).
- NIP, REGON

2. W przypadku dostarczenia niepełnych danych zgłoszenia będą odrzucane.

3. Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Spółki o wszelkich zmianach dotyczących wymienionych wyżej danych i dokumentów oraz ich aktualizacji i przekazania aktualnych kopii dokumentów.

4. W przypadku, gdyby miesięczne zakupy Zamawiającego przekraczały kwotę 15.000 złotych, Spółka zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia zabezpieczenia płatności w formie weksla in blanco lub w innej formie wedle wyboru Spółki oraz przedstawienia dokumentów umożliwiających prawidłową ocenę sytuacji finansowej Zamawiającego. W razie odmowy przedstawienia dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzednim Spółka zastrzega sobie prawo ograniczenia możliwości zakupów do maksymalnej kwoty 15.000 złotych miesięcznie

5. Aktualna wersja OWS dostępna jest na stronie: <https://www.novonordisk.pl/dla-apttek.html> lub udostępniana jest na prośbę Zamawiającego. Złożenie zamówienia jest równoznaczne z akceptacją ogólnych warunków sprzedaży. Zamówienia realizowane będą na warunkach określonych w aktualnie obowiązującej wersji OWS.

6. Zamówienie można składać raz w tygodniu.

7. Zamówienia przyjmowane są e-mailem na adres: zamowapteka@arvato-scs.com; telefon informacyjny: 61 66 44 700 w godz. 8:00 – 16:00 od poniedziałku do piątku.

8. Do zawarcia umowy z Zamawiającym wymagane jest potwierdzenie Zamówienia przez Spółkę, obejmujące co najmniej ilość sprzedawanych opakowań Leków i termin realizacji. Spółka potwierdzi przyjęcie Zamówienia, w całości lub w części, albo poinformuje o odrzuceniu Zamówienia, w terminie 30 dni od dnia wpłynięcia Zamówienia na adres wskazany w ust. 7. Brak potwierdzenia przyjęcia Zamówienia w tym terminie oznacza odrzucenie Zamówienia w całości. Realizacja zamówienia w całości w terminie 30 dni od dnia wpłynięcia Zamówienia na adres wskazany w ust. 7 jest równoznaczna z przyjęciem zamówienia.

9. W przypadku potwierdzenia przyjęcia zamówienia, zamówienie jest realizowane w ciągu 10 dni roboczych od daty potwierdzenia przyjęcia zamówienia do realizacji przez Spółkę. Termin realizacji może być dłuższy, jeżeli uzasadnią to okoliczności.

10. Termin płatności dla zamówień składanych przez Zamawiających wynosi 14 dni.

11. Do każdego opakowania insuliny zostaną dodane bezpłatnie igły NovoFine®, w liczbie odpowiadającej liczbie wkładów lub wstrzykiwaczy znajdujących się w opakowaniu insuliny.

12. Miesięczna wartość zamówień składanych przez Zamawiającego nie powinna przekroczyć **30** opakowań któregośkolwiek z leków na jedną aptekę (dalej „**Maksymalny Limit Zakupu**”). Minimalne jednorazowe zamówienie na insuliny i leki hormonalne powinno wynosić 10 opakowań wszystkich Leków (dalej „**Minimalny Limit Zakupu**”). W celu zapewnienia ciągłości dostaw, Spółka zastrzega sobie prawo do ograniczenia ilości Leków dostarczanych w ramach jednego zamówienia lub w określonym przedziale czasu lub ograniczenia ilości zamówień danej apteki realizowanych w określonym przedziale czasu.

13. Spółka zastrzega sobie możliwość odmowy przyjęcia zamówienia oraz jego realizacji, w całości lub w części, w każdym z poniższych przypadków:

- a) przekroczenia przez Zamawiającego Maksymalnego Limitu Zakupu,
- b) złożenia zamówienia poniżej Minimalnego Limitu Zakupu,
- c) wyczerpania Limitu Dostępności,
- d) nieterminowego regulowania należności, zamawiający winien uregulować płatność wynikającą z faktury VAT w ciągu 14 dni od daty jej wystawienia,
- e) realizacja Zamówienia jest niemożliwa lub znacznie utrudniona z innej przyczyny,
- f) negatywnej oceny i rekomendacji wywiadowni gospodarczej lub instytucji ubezpieczającej dotyczącej Zamawiającego.

14. Nieterminowe regulowanie należności skutkować będzie wystąpieniem na drogę sądową i egzekucyjną.

§3 MARŻA I CENA

I część lista produktów dla aptek i punktów aptecznych

Nazwa Produktu	Cena netto [PLN]	VAT	Cena brutto [PLN]	EAN
Actrapid® Penfill® 5x3 ml	76,29 *	8%	82,39	5909990237920
Insulatard® Penfill® 5x3 ml	76,29 *	8%	82,39	5909990348923
FIASP® Penfill® 5x3 ml	107,84 *	8%	116,47	5909991306298
FIASP® 100 J/ML 1x10 ml	64,57 *	8%	69,74	5909991378059
Mixtard 30® Penfill® 5x3 ml	76,29 *	8%	82,39	5909990238323
Mixtard 40® Penfill® 5x3 ml	77,06 *	8%	83,22	5909990347124
Mixtard 50® Penfill® 5x3 ml	76,29 *	8%	82,39	5909990348121
Levemir® Penfill® 5x3 ml	181,13 *	8%	195,62	5909990005741
NovoRapid® Penfill® 5x3 ml	108,05 *	8%	116,69	5909990451814
NovoMix® 30 Penfill® 5x3 ml	111,30 *	8%	120,20	5909990879915

NovoMix® 50 Penfill® 5x3 ml	111,30	*	8%	120,20	5909990614981
Novorapid® 100 J/ML 1x10 ml	64,57	*	8%	69,74	5909991369668
Glucagen® 1 mg Hypokit	50,35	*	8%	54,38	5909990693313
Activelle® 28 tabl.	20,79	*	8%	22,45	5909990451210
Estrofem® 28 tabl.	10,92	*	8%	11,79	5909990330713
Estrofem® Mite® 28 tabl	10,29	*	8%	11,11	5909990823215
Kliogest® 28 tabl.	20,09	*	8%	21,70	5909990329717
Vagifem® 10 mcg 18 tabl.	74,50	*	8%	80,46	5909990809899
NOVOFINE® PLUS 32G 4mm 100 szt.	38,88	*	8%	41,99	
NOVOFINE® PLUS 32G 4mm 7szt.	2,72	*	8%	2,94	
NOVOFINE® 31G 0.25 x 6mm 7szt.	2,72	*	8%	2,94	5712249113209
NOVOFINE® 30G 0.3 x 8mm 7szt.	2,72	*	8%	2,94	5712249113193

II część lista produktów tylko dla aptek

NORDITROPIN® NORDIFLEX 5MG/1,5ML	648,38	*	8%	700,25	5712249117498
NORDITROPIN® NORDIFLEX 10MG/1,5ML	1 296,76	*	8%	1 400,50	5909991414665
OZEMPIC® 0,25MG 1szt	311,85	*	8%	336,80	5909991389901
OZEMPIC® 0,5MG 1szt	311,85	*	8%	336,80	5909991389918
OZEMPIC® 1MG 1szt.	311,85	*	8%	336,80	5909991389956
Ryzodeg® Penfill® 5x3 ml	145,68	*	8%	157,34	5909991371562
Tresiba 100® iu Penfill® 5x3 ml,	176,40	*	8%	190,51	5909991107833
Tresiba 100® iu Flextouch® 5x3 ml	483,00	*	8%	521,64	5909991107857
Tresiba 200® iu Flextouch® 3x3 ml	211,69	*	8%	228,62	5909991107864

* Cena jednostkowa podana jest z uwzględnieniem marży handlowej

§4 DOSTAWA I WARUNKI TRANSPORTU

Zrealizowane zamówienia będą wysyłane na koszt Spółki od poniedziałku do piątku w dni robocze i dostarczane następnego dnia roboczego na adres dostawy wskazany w Zamówieniu.

§ 5 REKLAMACJE

1. Reklamacje rozpatrywane są po zgłoszeniu kierownikowi hurtowni e-mailem na adres: zamowapteka@arvato-scs.com

2. Reklamacja może zostać wniesiona jedynie z powodu zaistnienia niżej wymienionych okoliczności:

- a) niezgodności otrzymanych Leków z fakturą VAT,
- b) uszkodzenia opakowania zewnętrznego Leku,
- c) otrzymania innych Leków niż określone w potwierdzeniu realizacji zamówienia,
- d) wad jakościowych Leku.

3. Zgłoszenie protokół reklamacji musi zawierać:

- a. nazwę produktu, nr serii, datę ważności, nr faktury i datę zakupu, krótki opis występującego problemu;
- b. podpisy osób działających w imieniu Zamawiającego, w tym kierownika apteki.

4. Terminy zgłaszania reklamacji:

- **dla braków ilościowych** (w szczególności: braki i zamiany ilości i nr serii) - 2 dni robocze od daty dostarczenia.

- **dla braków jakościowych** (w szczególności: ukryte wady fabryczne, usterki techniczne) – 5 dni roboczych od wykrycia (zwrot Leku powinien nastąpić w ciągu 14 dni od pisemnego uznania reklamacji przez Spółkę).

5. Reklamacje ilościowe zgłoszone po tych terminach nie będą rozpatrywane.

§ 6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Każda ze Stron będzie przetwarzać dane osobowe pozyskane w związku z realizacją Zamówień i prowadzeniem sprzedaży Leków Zamawiającym, w odniesieniu do których jest administratorem, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 („RODO”). Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność za realizowanie we własnej działalności obowiązków wynikających z Ustawy lub RODO.
2. Każda ze Stron zapewni, aby w przypadku przekazania drugiej Stronie, działającej w charakterze administratora danych, danych osobowych swoich pracowników i współpracowników, spełnione zostały wszystkie wymogi prawne wynikające z Ustawy lub RODO, w szczególności zrealizowany został obowiązek informacyjny. Strona otrzymująca odpowiada za przetwarzanie otrzymanych danych zgodnie z Ustawą lub RODO.
3. Niniejszy dokument nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego. Novo Nordisk zastrzega sobie prawo do częściowej lub całkowitej zmiany poniższych warunków zakupu w dowolnym czasie bez uprzedniego podania przyczyny.

Warszawa, dnia 12 kwietnia 2022 r.

Magdalena Paradzińska
Dyrektor Generalna