**Modyfikacja z dnia 31.10.2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr sprawy: **34/ZZ/2024** | Gdańsk, 30.10.2024 r. |

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3A, NIP 5840955985, regon: 000288627, zaprasza do składania ofert w ramach niniejszego zapytania ofertowego.

1. **CEL PROJEKTU ORAZ ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

Celem projektu jest organizacja szkoleń podnoszących kompetencje doktorantów i kadry biorącej udział w Projekcie oraz kadry dydaktycznej PSzD na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

Projekt *„Doktorat ponad granicami”* współfinansowany ze środków Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach programu STER NAWA – umiędzynarodowienie szkół doktorskich.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605). Wartość zamówienia poniżej kwoty 130 000 PLN (art. 2 ust. 1 pkt. 1).

1. **MIEJSCA PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**

<https://przetargi.gumed.edu.pl/>

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wybór wykonawcy do przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w języku angielskim dla doktorantów GUMed w ramach realizowanego projektu „Doktorat ponad granicami (IntPhD)”. Uczestnikami będą doktoranci Pierwszej Szkoły Doktorskiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Projekt finansowany jest przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej w ramach Programu STER NAWA – umiędzynarodowienie szkół doktorskich.

Szkolenie przeznaczone będzie dla wszystkich chętnych doktorantów Pierwszej Szkoły Doktorskiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz dla kadry dydaktycznej PSzD.

Szczegółowy zakres

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wydziału, dla którego dedykowane jest ~~wykład~~ szkolenie** | Pierwsza Szkoła Doktorska Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego |
| **Dziedzina i dyscyplina naukowa** | Nauki medyczne/nauki farmaceutyczne/nauki o zdrowiu |
| **Temat prowadzonego ~~wykładu~~ szkolenia** | Zarządzanie zespołem badawczym oraz komunikacja w zespole |
| **Grupa docelowa** | Doktoranci PSzD GUMed, kadra dydaktyczna PSzD |
| **Liczba uczestników ~~wykładu~~ szkolenia** | ~~100~~ **200** |
| **Liczba godzin dydaktycznych** | 2x5h (1 godzina = 45 minut), 2 dni szkoleniowe |
| **Język prowadzenia ~~wykładu~~ szkolenia** | Angielski |

1. **Szkolenie powinno obejmować poniższe zagadnienia:**

1.1 Filary pracy zespołowej

1.2 Rola lidera i zespołu badawczego w budowaniu współpracy

1.3 Narzędzia komunikacyjne

1.4 Motywacja i potrzeby zespołu badawczego

1.5 Delegowanie zadań

1.6 Feedback

1. Wykłady będą przeprowadzone w formie stacjonarnej.
2. Kod CPV:

[**80300000-7**](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-szkolnictwa-wyzszego-8922) – Usługi szkolnictwa wyższego

[**80320000-3**](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-edukacji-medycznej-8924) – Usługi edukacji medycznej

1. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Wykład odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, tj. Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk.
3. Przewidywany termin wykładu ( 2 dni) **15-16.11.2024 r.** Dokładny termin zostanie ustalony po podpisaniu umowy. Harmonogram będzie stanowił załącznik nr 1 do Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w harmonogramie wynikających ze zmian w organizacji roku akademickiego.
5. **WARUNKI WZIĘCIA UDZIAŁU WYKONAWCY W ZAPYTANIU OFERTOWYM**
6. Wykonawca składający ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe powinien spełniać poniższe wymagania:
7. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że będzie dysponował trenerem, który przeprowadził 5 szkoleń z zakresu zarządzania zespołem przeprowadzonych w języku angielskim w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert- wymóg będzie oceniany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1.
8. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że będzie dysponował trenerem, który przeprowadził 5 szkoleń z zakresu komunikacji w zespole przeprowadzonych w języku angielskim w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert- wymóg będzie oceniany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1.
9. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że będzie dysponował trenerem, który posiada wykształcenie wyższe, min. tytuł magistra- wymóg oceniany będzie na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1.
10. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, ze dysponuje trenerem posiadającym Certyfikat ze znajomości języka angielskiego na poziomie min. B2 – wymóg oceniany będzie na podstawie kopii posiadanego Certyfikatu.
11. wyrazi chęć do przeprowadzenia szkolenia w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz gotowość do dostosowania treści szkoleniowych do specyficznych potrzeb zespołu badawczego po stronie Zamawiającego.
12. Nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - wymóg będzie oceniany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 2.
13. Zamawiający wykluczy z możliwości realizacji niniejszego zamówienia podmioty, o których mowa w art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022,  poz. 835) – wymóg oceniany będzie na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 3.

Z uwagi na fakt, iż projekt jest dofinansowany ze środków Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach programu STER – Umiędzynarodowienie szkół doktorskich, Wykonawca zobowiązany będzie do:

* udostępnienia na każde żądanie dokumentacji związanej z realizacją zamówienia,
* osobistego wykonania przedmiotu zamówienia,
* stosowania dokumentacji wskazanej przez Zamawiającego,
* zachowania poufności powierzonych danych w ramach realizacji usługi.

1. KRYTERIA OCENY OFERT
2. Oferty spełniające warunki udziału w zapytaniu opisane w pkt. VI zostaną poddane ocenie wg następujących kryteriów i ich wag
3. Cena brutto usługi za przeprowadzenie 10 h szkolenia \* **(C)** – 100% - 100 pkt
4. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów ( C)

*\* w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena usługi brutto za przeprowadzenie 10 h szkolenia zawiera całkowite koszty, które powstaną po stronie Zamawiającego w szczególności zaliczkę na należny podatek dochodowy, koszty ubezpieczenia społecznego tzw. brutto-brutto, a w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należny podatek VAT.*

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, a cenę podać w polskich złotych (PLN).
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
5. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie,
6. złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,
7. poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy),
8. poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
10. Kompletna oferta powinna zawierać:
    1. formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1
    2. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2.
    3. oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust.1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – zgodnie z załącznikiem nr 3
11. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT
    * + 1. Oferty należy składać do dnia **07.11.2024 r do 23.59** drogą mailową w formie zeskanowanych i podpisanych dokumentów na adres: ewelina.zaworska@gumed.edu.pl
        2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
        3. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest Ewelina Zaworska tel. +48 58 349 18 68, email: ewelina.zaworska@gumed.edu.pl
        4. Jednostka organizacyjna: **Dział Zamówień / Sekcja Zakupów i Logistyki.**
        5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia określonego przez Zamawiającego jako termin składania ofert.
12. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**
13. Ze względu na założenia budżetowe w przypadku, gdy kwoty przedstawione w odpowiedziach na zapytanie będą wyższe od zaplanowanych w budżecie projektu, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z Wykonawcami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania. Ostateczny wybór Wykonawców, z którymi nastąpi podpisanie umów, nastąpi po zakończeniu ewentualnych negocjacji.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się lub unieważnienia niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji. W przypadku odwołania niniejszego zapytania Wykonawcom nie przysługuje wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenie.
15. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie Zamawiającego: https://przetargi.gumed.edu.pl/
16. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w ramach niniejszego postępowania, zostanie o tym fakcie poinformowany.
17. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy dot. realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

**ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

Załącznik nr 2– oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Załącznik nr 4 - istotne postanowienia umowy

UWAGA:

Osoby fizyczne przed podpisaniem umowy zobowiązane są do przedłożenia oświadczenia na cele podatkowe i składkowe.

p.o Kanclerza

/-/

prof. dr hab. Jacek Bigda

**Klauzula informacyjna dla kontrahentów (wykonawców umów)   
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz ich przedstawicieli i pracowników**

Zgodnie z art. 13 oraz 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej **„RODO”**, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem Państwa [[1]](#footnote-1) danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny,   
   ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, zwany dalej Administratorem lub GUMED
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@gumed.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **na podstawie**:
4. art. 6 ust. 1 lit b RODO w związku z realizowaną umowy w zakresie danych osobowych strony umowy
5. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu:

* Jeżeli są Państwo pracownikami lub współpracownikami kontrahenta GUMED,   
  a Państwa dane (tj.: podstawowe dane personalne – imię i nazwisko, dane podmiotu,   
  w imieniu którego możecie Państwo występować, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe – numer telefonu, adres email) zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę, zleceniodawcę lub bezpośrednio przez Państwa, dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a Państwa pracodawcą lub zleceniodawcą; w takim przypadku podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes GUMED jako administratora, polegający   
  na wykonywaniu ww. umowy.
* zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń w związku z wykonywaniem umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem.

1. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w celu wypełnienia obowiązków rachunkowych i podatkowych w związku z ustawą o rachunkowości.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości zawarcia i wykonywania ww. umowy.
3. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla strony umowy: Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publiczno-dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG , KRS, wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
4. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla przedstawicieli i osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu umowy oraz pracowników Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane w związku zawarta umową bezpośrednio od strony umowy (kontrahenta, wykonawcy, usługobiorcy).
5. Odbiorcami Pani/Pana organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez GUMED przez czas wykonywania umowy, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego dotyczącego dokumentów przechowywanych w celach podatkowych.
7. Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do przekazanych danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych w sytuacji kiedy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane z zastrzeżeniem z wyłączeniem art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także do przenoszenia danych osobowych jeżeli będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w związku z Państwa szczególną sytuacją. W celu wykonania tych uprawnień można skontaktować się z Administratorem drogą pisemną na adres jego siedziby lub drogą mailową na adres: iod@gumed.edu.pl
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W stosunku do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: 34/ZZ/2024

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko/nazwa, adres, tel. kontaktowy, adres e-mail, NIP)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące wyłonienia Wykonawcy do przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w języku angielskim dla doktorantów GUMed w ramach realizowanego projektu „Doktorat ponad granicami (IntPhD)”, finansowanego przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej w ramach Programu STER NAWA - umiędzynarodowienie szkół doktorskich składam ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wartość brutto\* za przeprowadzenie 10 godzin szkolenia\*\* w PLN** |
| 1 | Przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia w języku angielskim w zakresie zarządzania zespołem badawczym oraz komunikacji w zespole |  |

*\*w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena usługi brutto za przeprowadzenie szkolenia zawiera całkowite koszty, które powstaną po stronie Zamawiającego w szczególności zaliczkę na należny podatek dochodowy, koszty ubezpieczenia społecznego tzw. brutto-brutto, a w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należny podatek VAT.*

*\*\*1 godzina= 45 minut*

**Wartość zamówienia za przeprowadzenie szkolenia:**

**Brutto : ........................zł (słownie:....................................................................................................),**

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. VI, w tym:
  1. dysponuję trenerem, który przeprowadził co najmniej 5 szkoleń szkoleń z zakresu zarządzania zespołem przeprowadzonych w języku angielskim w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - zgodnie z poniższym wykazem:

**TRENER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Osoba skierowana do prowadzenia warsztatów**:……………………………………………………  /imię i nazwisko/ | | |
|  | *Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia):* | *Nazwa podmiotu dla którego realizowane było szkolenie* | ***Temat szkolenia*** *wraz z* ***opisem programu*** |
| 1. 2.  ..... |  |  |  |

* 1. dysponuję trenerem, który przeprowadził co najmniej 5 szkoleń z komunikacji w zespole przeprowadzonych w języku angielskim w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - zgodnie z poniższym wykazem:

**TRENER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Osoba skierowana do prowadzenia warsztatów**:……………………………………………………  /imię i nazwisko/ | | |
|  | *Data przeprowadzenia szkolenia (data zakończenia):* | *Nazwa podmiotu dla którego realizowane było szkolenie* | ***Temat szkolenia*** *wraz z* ***opisem programu*** |
| 1. 2.  ..... |  |  |  |

* 1. dysponuję trenerem, który posiada znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie na poziomie B2 udokumentowaną certyfikatem,
  2. Potwierdzam dostępność do przeprowadzenia szkolenia w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz gotowość do dostosowania treści szkoleniowych do specyficznych potrzeb zespołu badawczego Zamawiającego.
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w pkt. VI. 1f i 2 zapytania ofertowego.
* Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy/umów w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

………………………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: 34/ZZ/2024

………………………, ……….. 2024 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. M. Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące zaangażowania firmy szkoleniowej do przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w języku angielskim dla doktorantów GUMed w ramach realizowanego projektu „Doktorat ponad granicami (IntPhD)”, finansowanego przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej w ramach Programu STER NAWA - umiędzynarodowienie szkół doktorskich.

**Ja** **niżej podpisany oświadczam**, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Gdański Uniwersytet Medyczny).

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobamiwykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającew szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………….

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z REALIZACJI UMOWY** |

Przystępując do zapytania ofertowego dot. wyłonienia Wykonawcy do przeprowadzenia szkolenia:

**Nr zapytania ofertowego: 34/ZZ/2024**

Ja (imię i nazwisko) .....................................

reprezentując Firmę............................................................................, NIP: ......................, Regon: ...............................

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. ……..… ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych 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\*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*) jeżeli dotyczy*

......................................*....... podpis (miejscowość, data)*

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

Istotne postanowienia umowy

1. Wramach niniejszej umowy Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w zakresie zarządzania zespołem badawczym oraz komunikacji w zespole w języku angielskim dla doktorantów GUMed w ramach realizowanego projektu „Doktorat ponad granicami (IntPhD)”, finansowany przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej w ramach Programu STER NAWA - umiędzynarodowienie szkół doktorskich.
2. Szkolenie obejmuje przeprowadzenie łącznie 10 godzin dydaktycznych, przy czym szczegółowy harmonogram stanowi załącznik nr 1 do umowy (1 godzina zajęć dydaktycznych = 45 minut) dla 1 grupy docelowej uczestników. Szkolenie powinno obejmować poniższe zagadnienia:

a) Filary pracy zespołowej

b) Rola lidera i zespołu badawczego w budowaniu współpracy

c) Narzędzia komunikacyjne

d) Motywacja i potrzeby zespołu badawczego

e) Delegowanie zadań

f) Feedback

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
2. przygotowania materiałów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia. Materiały muszą opierać się o aktualny stan wiedzy dotyczący danego tematu;
3. przeprowadzenia szkolenia zgodnie z ustalonym w planie terminie;
4. wykonania przedmiotu umowy zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i przy dołożeniu największej staranności, przy uwzględnieniu posiadanych umiejętności i doświadczenia;
5. przeniesienia na rzecz Zamawiającego majątkowych praw autorskich do Utworów.
6. Zamawiający zobowiązuje się do:
7. poinformowania Wykonawcy o planie zajęć.
8. umożliwienia konsultacji z przedstawicielami Zamawiającego odnośnie szczegółowych treści aktualnie prowadzonych zajęć.
9. powiadomienia uczestników o miejscu i terminie zajęć.
10. akceptacji materiałów przygotowanych przez Wykonawcę pod warunkiem należytego ich wykonania.
11. zapewnienia miejsca przeprowadzenia wykładu wraz z wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia wykładu.
12. Forma i termin płatności – wynagrodzenie za wykonane czynności płatne będzie po zakończeniu szkolenia przelewem bankowym na konto Wykonawcy w terminie 21 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionych dokumentów podpisanych przez Wykonawcę i przyjętych przez Zamawiającego oraz prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
13. Kary umowne:
    1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 wynagrodzenia netto określonego w § ....
    2. Za nie wykonanie Umowy Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia netto określonego w §.... Umowy. Przez niewykonanie Umowy przez Wykonawcę Strony rozumieją brak realizacji zakresu przedmiotowego Umowy określonego w § .... Umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego w §.... Umowy z winy Wykonawcy.
    3. Łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 30% wartości netto, określonej w §......Umowy.

1. dotyczy danych osobowych kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy oraz przedstawicieli i osób wyznaczonych przez kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy do realizacji przedmiotu umowy [↑](#footnote-ref-1)