Gdańsk, 24.04.2025 r.

**Zapytanie ofertowe nr 36/ZZ/2025**

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. **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu *„****Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym Ang. ERICONS - Early RITUXIMAB in Childhood Onest Nephrotic Syndrome”*** finansowanego przez Agencję Badań Medycznych (zgodnie z umową o dofinansowanie nr 2019/ABM/01/00024).

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 1320). Wartość zamówienia poniżej kwoty 130 000 PLN (art. 2 ust. 1 pkt. 1).

1. **MIEJSCA PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**

Storna internetowa Zamawiającego: <https://przetargi.gumed.edu.pl/>

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy, który będzie pełnił rolę Badacza immunologa biorącego udział w badaniu klinicznym pn. „***Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym Ang. ERICONS - Early RITUXIMAB in Childhood Onest Nephrotic Syndrome”.***
3. Zakres zlecenia:

• praca z materiałem biologicznym pacjentów,

• prowadzenie doświadczeń z materiałem ludzkim w zakresie immunologii komórkowej i molekularnej - oznaczanie subpopulacji limfocytów oraz stężenia cytokin,

• opracowywanie i interpretacja otrzymanych wyników,

• analiza statystyczna, pisanie raportów z doświadczeń,

• samodzielna analiza i przygotowywanie do druku prac naukowych,

• bieżący nadzór nad systemem jakości i dokumentami laboratorium,

• wszelkie działania mające na celu ochronę danych, w tym danych osobowych pacjentów,

• sprawowanie bezpośredniego nadzoru nad prawidłowością wykonania prac   
przez pracowników laboratorium.

1. Przewidywana liczba godzin w miesiącu: 20 h/miesięcznie. Łączna liczba godzina w ramach niniejszej usługi : maksymalnie 240 h .
2. Ostateczne rozliczenie wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi na podstawie dokumentu - rozliczenia godzin wraz z rachunkiem/fakturą. Wynagrodzenie za wykonane czynności płatne będzie w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych dokumentów ( dokument rozliczenia godzin, faktura/rachunek)na zakończenie każdego miesiąca.
3. **TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Usługa świadczona będzie w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

1. **WARUNKI WZIĘCIA UDZIAŁU WYKONAWCY W ZAPYTANIU OFERTOWYM**
2. Wykonawca składający ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe powinien spełniać poniższe wymagania:

• opublikowanie co najmniej 1 pracy naukowej jako autor lub współautor w zakresie immunologii - wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV,

• co najmniej 3- letniego stażu pracy w laboratorium o profilu immunologicznym wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV,

• znajomości preparatyki tkanek i komórek do badań - wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV,

• bardzo dobrej znajomości technik cytometrycznych, izolacji i sortowania żywych komórek - wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV,

• doświadczenia w technikach molekularnych (RT-PCR - wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV,

• doświadczenia w medycznym laboratorium analitycznym - wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV.

1. 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)
2. KRYTERIA OCENY OFERT
3. Oferty spełniające warunki udziału w zapytaniu opisane w pkt. VI zostaną poddane ocenie wg następujących kryteriów i ich wag

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga [%]** | **Maksymalna liczba punktów** |
| Cena usługi za 1 godzinę brutto\* **(C)** | **100%** | **100** |

1. Oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie oferty to cena brutto za godzinę, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Zamawiający wybierze ofertę, która przedstawi najniższą cenę usługi.

*\* w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena usługi brutto za 1 h usługi 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. sprawdzania wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców wykazów, danych i informacji.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
11. 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

c) 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.

d) CV osoby wyznaczonej do realizacji usługi potwierdzające posiadane doświadczenie .

1. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT
   * + 1. Oferty należy składać do dnia **05.05.2025 r.** **do godz. 23:59** drogą mailową w formie zeskanowanych dokumentów na adres: monika.lenartowska@gumed.edu.pl (w temacie wiadomości proszę wpisać: „36/ZZ/25 – Badacz immunolog”)
       2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
       3. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami Monika Lenartowska, email: monika.lenartowska@gumed.edu.pl
       4. Jednostka organizacyjna: **Dział Zakupów.**
       5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia określonego przez Zamawiającego jako termin składania ofert.
2. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**
3. 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.
4. 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.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w ramach niniejszego zapytania, zostanie o tym fakcie poinformowany.
6. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie internetowej Zamawiającego: <https://przetargi.gumed.edu.pl/>
7. 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 zapytania.

**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.

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: 36/ZZ/2025

…………………………………………….

……………………………………………

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)* **Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**O F E R T A**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące wyłonienia Wykonawcy pełniącego rolę Badacza immunologa biorącego udział w badaniu klinicznym pn. „***Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym Ang. ERICONS - Early RITUXIMAB in Childhood Onest Nephrotic Syndrome”,*** niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP.*** | ***Nazwa usługi*** | ***Cena brutto\* za 1 h*** | ***Ilość godzin*** | ***Wartość brutto\**** |
| ***A*** | ***B*** | ***C*** | ***D*** | ***E (C\*D)*** |
| *1.* | Świadczenie usług badacza immunologa |  | *240* |  |

*\*cena usługi brutto zawiera całkowite koszty, które powstaną po stronie Zamawiającego w szczególności zaliczkę na należny podatek dochodowy, koszty ubezpieczenia społecznego tzw. koszt brutto-brutto*

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. VI zapytania.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w pkt. VI. 2 zapytania ofertowego.

Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że uważam się związany ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

………………………, dnia …….. 2025 r.

…………………………………………..

…………………………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*nip, 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. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące wyłonienia Wykonawcy, który będzie pełnił rolę Badacza immunologa biorącego udział w badaniu klinicznym pn. „***Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym Ang. ERICONS - Early RITUXIMAB in Childhood Onest Nephrotic Syndrome***”***.***

**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:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. 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.

……….……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

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

Przystępując do zapytania ofertowego dot. pełnienia roli Badacza immunologa biorącego udział w badaniu klinicznym pn. „***Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym Ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onest Nephrotic Syndrome***”***.***

**Nr zapytania ofertowego:** 36/ZZ/2025

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

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)*

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. Badacz zobowiązuje się do wykonywania powierzonych mu zadań z należytą starannością, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej oraz obowiązującymi przepisami prawa.
2. Zamawiający jest zobowiązany do udzielenia Badaczowi immunologowi koniecznej pomocy przy realizacji przedmiotu Umowy.
3. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będzie odbywała się wyłącznie za pośrednictwem osób wyznaczonych zgodnie z niniejszym paragrafem.
4. Osoby do kontaktu w sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy:

a) po stronie Zamawiającego: ……………………………

b) po stronie Wykonawcy: ………………………………

1. O każdej zmianie wyznaczonych osób każda ze Stron powiadomi niezwłocznie drugą Stronę. Zmiana taka nie będzie uważana za zmianę umowy.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy łączne wynagrodzenie brutto: ………. zł (słownie: …………….00/100), zgodnie z ofertą załączoną do niniejszej umowy
3. Wartość miesięcznego ryczałtowego wynagrodzenia brutto: …………… zł
4. Powyższe wynagrodzenie obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu umowy.
5. Zmawiający przewiduje możliwość:
   1. zmiany terminu realizacji umowy;
   2. zmian w sposobie rozliczania z Wykonawcą, o ile te zmiany będą korzystne dla Zamawiającego;
   3. zmiany sposobu wykonania przedmiotu umowy;
   4. zmiany kwot wynagrodzenia należnego Wykonawcy
6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w niniejszej umowy.
7. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy obowiązują przepisy kodeksu cywilnego, a ewentualne spory między stronami będą rozstrzygane według prawa polskiego przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego

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