|  |  |
| --- | --- |
| Nr sprawy: **47/ZZ/2025** | Gdańsk, 12.05.2025 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**

W ramach projektu pt.: „Innowacyjne kadry sektora biomedycznego - Autorski Program Kształcenia Podyplomowego GUMed” współfinansowanego ze środków Agencji Badań Medycznych Gdański Uniwersytet Medyczny zrealizuje dwa kierunki studiów podyplomowych: “Innowacja na rynku technologii medycznych – projektowanie, zarządzanie i komercjalizacja” oraz „MBA w badaniach klinicznych”. Celem projektu jest zaoferowanie pracownikom sektora biomedycznego innowacyjnych form kształcenia oferowanych przez dydaktyków jednej   
z najlepszych polskich uczelni wyższych, wspieranych przez managerów i praktyków sektora ochrony zdrowia i biznesu. Proponowane kierunki studiów stwarzają unikatową możliwość nie tylko nabycia niezbędnej wiedzy, ale również uzyskania niezwykle cennych i wartościowych umiejętności praktycznych. Zdobyte w czasie studiów umiejętności pozwolą na bezpośrednie ich wykorzystanie po zakończeniu studiów, w pełnym zakresie niezbędnym w realizacji obowiązków zawodowych w sektorze biomedycznym, którego pracownicy stanowią grupę docelową przedmiotowego projektu.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320). 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**
2. Przedmiotem zamówienia jest wybór Wykładowcy, który przeprowadzi Wykład wraz z przygotowaniem treści skryptów i sylabusów dla uczestników studiów podyplomowych.
3. Szczegółowy zakres

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wydziału, dla którego dedykowany jest wykład** | GUMEDICUM – Kolegium Zarządzania i Rozwoju Kadr |
| **Dziedzina i dyscyplina naukowa** | **Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu** - nauki medyczne |
| **Temat prowadzonych zajęć** | Scouting projektów i programów |
| **Grupa docelowa** | Uczestnicy studiów podyplomowych na kierunku Innowacja na rynku technologii medycznych – projektowanie, zarządzanie i komercjalizacja |
| **Liczba uczestników** | 26 |
| **Liczba godzin dydaktycznych** | 4 x 45 min |
| **Język prowadzenia zajęć** | polski |

1. Wykład przeprowadzony będzie w formie stacjonarnej.
2. Szczegółowy zakres przeprowadzonego wykładu:
   1. Scouting startupów;
   2. Mapowanie i priorytetyzacja wyzwań technologicznych;
   3. Zadania i kompetencje scoutów.
3. 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. Smoluchowskiego 17, 80-214 Gdańsk.
3. Przewidywany termin wykładu: **25.05.2025 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:
   1. posiadać wykształcenie wyższe – min. tytuł magistra - wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV.
   2. posiadać min. 3 – letnie doświadczenie w pracy w jednostce medycznej na stanowisku dot. innowacji, analityki oraz wdrożeń innowacji w sektorze medycznym **-** wymóg będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1 oraz CV;
   3. nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - wymóg będzie oceniany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 2.
7. 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).
8. 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)- warunek będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 3.

Z uwagi na fakt, iż projekt jest dofinansowany ze środków Agencji Badań Medycznych   
w ramach programu dot. Opracowania i realizacji autorskiego programu studiów podyplomowych z zakresu nauk biomedycznych 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 brutto za przeprowadzenie 4 godzin wykładów \* **(C)** – 100% - 100 pkt
4. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów ( C)

*\* w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena usługi za przeprowadzenie 4 h wykładów zawiera całkowite koszty, które powstaną po stronie Zamawiającego w szczególności zaliczkę na należny podatek dochodowy, koszty ubezpieczenia społecznego, tzw. koszt brutto-brutto*

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. a) formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1
    2. b) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2.
    3. 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 – z godnie z załącznikiem nr 3
    4. d) CV osoby prowadzącej wykład.
11. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT
    * + 1. Oferty należy składać do dnia **19.05.2025 r. do 23.59** drogą mailową w formie podpisanych i zeskanowanych 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 mgr Ewelina Zaworska tel. (58) 349 1868, email: ewelina.zaworska@gumed.edu.pl
        4. Jednostka organizacyjna: **Dział Zakupów.**
        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. **Forma współpracy: umowa cywilnoprawna.**
15. 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.
16. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie Zamawiającego: https://przetargi.gumed.edu.pl/
17. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w ramach niniejszego postępowania, zostanie o tym fakcie poinformowany.
18. 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: 47/ZZ/2025

Gdański Uniwersytet Medyczny

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące wyboru Wykładowcy, który przeprowadzi wykład wraz z przygotowaniem treści skryptów i sylabusów dla uczestników studiów podyplomowych w ramach realizowanego projektu pn. „Innowacyjne Kadry Sektora Biomedycznego - Autorski Program Kształcenia Podyplomowego GUMed” współfinansowany ze środków Agencji Badań Medycznych niniejszym składam ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wartość brutto \* w PLN** |
| 1 | Przeprowadzenie 4 h wykładów dla uczestników studiów podyplomowych | …….………………… zł  (słownie: ……………..) |
| 2 | Przygotowanie treści skryptów i sylabusów | ................................... zł (słownie:.....................) |
| **Wartość całkowita usługi brutto** | |  |

*\*cena usługi brutto za przeprowadzenie wykładów oraz przygotowanie treści skryptów i sylabusów 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 niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. VI, w tym:
  1. posiadam wykształcenie wyższe, tytuł………………..
  2. posiadam min. 3 – letnie doświadczenie w pracy w jednostce medycznej na stanowisku dot. innowacji, analityki oraz wdrożeń innowacji w sektorze medycznym
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w pkt. VI. 2 i 3 zapytania ofertowego.
* Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: 47/ZZ/2025

………………………, ……….. 2025 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 Wykładowcy do przygotowania i przeprowadzenia wykładu dla Uczestników studiów podyplomowych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (GUMed) w ramach realizowanego projektu *„Innowacyjne Kadry Sektora Biomedycznego - Autorski Program Kształcenia Podyplomowego GUMed”* finansowanego ze środków Agencji Badań Medycznych.

**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.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*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. wyboru Wykładowcy, który przeprowadzi wykład wraz z przygotowaniem treści skryptów i sylabusów dla uczestników studiów podyplomowych

**Nr zapytania ofertowego: 47/ZZ/2025**

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) Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

**Istotne postanowienia umowy**

1. Wramach niniejszej umowy Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia wykładu wraz z przygotowaniem treści skryptów i sylabusów, a także materiałów dydaktycznych dla uczestników studiów podyplomowych w ramach realizowanego projektu: **„Innowacyjne Kadry Sektora Biomedycznego - Autorski Program Kształcenia Podyplomowego GUMed”** finansowanego ze środków Agencji Badań Medycznych.
2. Zajęcia obejmują przeprowadzenie łącznie 4 godzin dydaktycznych, przy czym szczegółowy harmonogram stanowi załącznik nr 1 do umowy (1 godzina zajęć dydaktycznych = 45 minut) dla 1 grupy docelowej uczestników.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
4. przygotowania materiałów niezbędnych do przeprowadzenia wykładu. Materiały muszą opierać się o aktualny stan wiedzy dotyczący danego tematu Materiały dydaktyczne muszą być zgodne z wytycznymi oznakowania projektów, a niezbędne logotypy dostarczy Wykonawcy Zamawiający;
5. przeprowadzenia wykładu zgodnie z ustalonym w planie terminie;
6. wykonania przedmiotu umowy zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i przy dołożeniu największej staranności, przy uwzględnieniu posiadanych umiejętności   
   i doświadczenia;
7. przeniesienia na rzecz Zamawiającego majątkowych praw autorskich do Utworów.
8. Zamawiający zobowiązuje się do:
9. poinformowania Wykonawcy o planie zajęć.
10. umożliwienia konsultacji z przedstawicielami Zamawiającego odnośnie szczegółowych treści aktualnie prowadzonych zajęć.
11. powiadomienia uczestników o miejscu i terminie zajęć.
12. akceptacji materiałów przygotowanych przez Wykonawcę pod warunkiem należytego ich wykonania i dostarczenia odpowiednich logotypów.
13. zapewnienia miejsca przeprowadzenia wykładu wraz z wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia wykładu.
14. Forma i termin płatności – wynagrodzenie za wykonane czynności płatne będzie po zakończeniu wykładu przelewem bankowym na konto Wykonawcy w terminie 21 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionych dokumentów podpisanych przez Wykonawcę i przyjętych przez Zamawiającego.

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