Modyfikacja z dnia 18.11.2025 r.

Gdańsk, 17.11.2025 r.

Numer sprawy: **143/ZZ/2025**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gdański Uniwersytet Medyczny, jako Zamawiający, z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3a (dalej „zamawiający”) zaprasza do złożenia oferty w przedmiocie: Wykonania usług w zakresie rozwoju aplikacji w platformie typu low-code Webcon BPS, w zakresie obecnych i nowych aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów wspomagających procesy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie rozwoju aplikacji w platformie typu low-code Webcon BPS, w zakresie obecnych i nowych aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów wspomagających procesy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego .

1. Maksymalna liczba godzin w trakcie trwania umowy: **80 roboczogodzin x 12 miesięcy= 960 roboczogodzin.**
2. Zakres świadczonych usług w ramach zleconych roboczogodzin obejmować będzie m.in.:

* prace projektowe – wykonanie architektury aplikacji zgodnie ze specyfikacją analityczną, udział w spotkaniach zespołu projektowego: Daily, Planowania, Review, Retrospektywy, spotkania analityczne, udział w zespole projektowym i bieżąca współpraca z analitykiem, testerem oraz kierownikiem projektu;
* prace developerskie, konfiguracyjne w platformie typu low-code Webcon BPS, w ramach projektu oraz przekazanego zakresu prac wraz z priorytetami;
* prace wdrożeniowe – implementacja nowych rozwiązań, rozwój obecnych aplikacji oraz integracja platformy Webcon BPS z innymi systemami Uczelni, Code Review dla każdego środowiska platformy Webcon BPS;
* prace utrzymaniowe – bieżący monitoring aplikacji, analizowanie i usuwanie nieprawidłowości działania systemu, aktualizacje platformy Webcon BPS, optymalizacja konfiguracji procesów, świadczenie pomocy dla użytkowników;
* doradztwo oraz pomoc w zakresie analizy, testów oraz wdrożenia produkcyjnego aplikacji, obiegów, procesów konfigurowanych na środowiskach platformy WEBCON BPS udostępnionej przez Zamawiającego;
* usuwanie nieprawidłowości działania systemu, nie objętych gwarancją/rękojmią wynikającą z umowy wdrożeniowej;
* w ramach umowy mogą być wykonywane także prace niewymienione powyżej, jeśli Strony umowy uznają, że są one niezbędne do prawidłowego funkcjonowania systemu objętego Przedmiotem umowy.

1. Wymagania wobec Wykonawcy:
2. min. 2-letnie doświadczenie w analizie, implementacji, testowaniu oraz utrzymywaniu procesów, aplikacji typu low-code, opartych o platformę Webcon BPS, z wykorzystaniem MS SQL i technologiach pokrewnych – zgodnie z tabelą dołączona do załącznika nr 1 – formularz ofertowy;
3. ukończony kurs podstawowy C00: „Podstawy budowania Aplikacji WEBCON SP. z.o.o.”, potwierdzony certyfikatem ukończenia – wymóg weryfikowany na podstawie kopii certyfikatu dołączonego do dokumentacji;
4. ukończony kurs bazy danych i zapytania T-SQL w MS SQL Server potwierdzony certyfikatem ukończenia- wymóg weryfikowany będzie na podstawie kopii certyfikatu dołączonego do dokumentacji.
5. Z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie osobowe lub kapitałowe rozumie się:
   1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. Warunek będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania.
6. 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.

**II . TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, dla którego szacunkowa wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 zł netto.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**
2. Termin realizacji zamówienia: w ciągu 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
3. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:

1. Cena brutto: waga 100%

Sposób oceny kryterium -Wartość brutto:

C = Cn / Co x 100

gdzie:

C – ilość punktów przyznanych w kryterium wartość brutto

Cn – najniższa wartość brutto

Co – wartość brutto badanej oferty

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta niepodlegająca odrzuceniu, z najwyższym wynikiem będącym sumą punktów uzyskanych za kryteria oceny ofert opisane powyżej tj. Ocena końcowa.

1. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA, TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Sposób przygotowania oferty:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, a cenę podać w polskich złotych (PLN).
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
4. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie,
5. złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,
6. poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy),
7. poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
9. **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 – z godnie z załącznikiem nr 3
   4. Kopię certyfikatu potwierdzającego ukończenie kursu podstawowego C00: „Podstawy budowania aplikacji WEBCON Sp. z o.o.”
   5. Kopię certyfikatu ukończonego kursu bazy danych i zapytania T-SQL w MS SQL Server.
10. **Oferty należy składać w terminie do dnia 25.11.2025 r. do godz. 10. 00 w formie podpisanych i zeskanowanych dokumentów na adres:** [**ewelina.zaworska@gumed.edu.pl**](mailto:ewelina.zaworska@gumed.edu.pl)
11. Osobą uprawnioną do kontaktów jest: Ewelina Zaworska.
12. **ZASADY WSPÓŁPRACY, KTÓRE BĘDĄ ZAWARTE W UMOWIE** 
    * 1. Zamówienie realizowane będzie na podstawie umowy zlecenie.
      2. Warunki płatności: przelewem po dokonaniu odbioru końcowego rezultatów prac, na podstawie faktury/rachunku o terminie płatności 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
13. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania z ofertą – 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu oznaczonego na składanie ofert.

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. wzywania oferentów do składania wyjaśnień i uzupełnień,
2. unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego na każdym etapie jego trwania bez podania przyczyny, przed i po otwarciu ofert, także po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej.

Wybrany Wykonawca zostanie poinformowany za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, zamawiając może wybrać kolejną ofertę najkorzystniejszą z pośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

**……………………….**

p.o. Kanclerza

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

Klauzula informacyjna

* + - 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informuję, że:

• administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@gumed.edu.pl ;

• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przeprowadzenia wyboru wykonawcy w ramach zapytania ofertowego nr IT/02/2023;

• odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o umowę o dofinansowanie projektów finansowanych w ramach Inicjatywy Doskonałości – Uczelnia Badawcza (IDUB)

• Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat od daty zakończenia realizacji umowy;

• podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do przeprowadzenia niniejszego procesu wykonawcy zamówienia;

• w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

• posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

• nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załącznik nr 1

……………………., dnia .............2025

**OFERTA**

**Do**

**Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

**ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a**

**80-210 Gdańsk**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na wykonanie usług w zakresie rozwoju aplikacji w platformie typu low-code Webcon BPS, w zakresie obecnych i nowych aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów wspomagających procesy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego , **nr sprawy: 143/ZZ/2024**

My, niżej podpisani

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | **Adres Wykonawcy:** |
| NIP: | e-mail: |
| KRS: |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: | |

Składamy ofertę na realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Cena brutto brutto\* za 1 roboczogodzinę | Ilość roboczogodzin | Kwota brutto brutto\* |
| A | B | C | D (B\*C) |
| Usługi w zakresie rozwoju aplikacji w platformie typu low-code Webcon BPS, w zakresie obecnych i nowych aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów wspomagających procesy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego |  | 960 |  |

*\*cena usługi brutto 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 niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj:
* posiadam min. 2-letnie doświadczenie w analizie, implementacji, testowaniu oraz utrzymywaniu procesów, aplikacji typu low-code, opartych o platformę Webcon BPS, z wykorzystaniem MS SQL i technologiach pokrewnych, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data przeprowadzonej usługi** | **Nazwa jednostki** | **Wykaz przeprowadzonych usług:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* ukończyłem/łam kurs podstawowy C00: „Podstawy budowania Aplikacji WEBCON SP. z.o.o.”,
* ukończyłem/łam kurs bazy danych i zapytania T-SQL w MS SQL Server .
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w ust. I pkt. 3 ppkt. 4) i 5) zapytania ofertowego.

………………………………………………………………………………..……………………

(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **143/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 usług w zakresie rozwoju aplikacji w platformie typu low-code Webcon BPS, w zakresie obecnych i nowych aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów wspomagających procesy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

**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. usługi w zakresie rozwoju aplikacji w platformie typu low-code Webcon BPS, w zakresie obecnych i nowych aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów wspomagających procesy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

:

**Nr zapytania ofertowego: 143/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 -Istotne postanowienia umowy

~~Zastępca Kanclerza ds.~~

~~Informatyki i Teletechniki~~

~~…………………………..~~

~~(nazwa/pieczątka jednostki~~

~~organizacyjnej) Zastępca Kanclerza ds. Informatyki i Teletechniki~~

~~Wojciech Kiedrowski~~

**~~………………………….…………………………~~**

~~do kogo zwrócić umowę (podać nazwisko i imię, adres/jednostka)~~

# *~~UMOWA ZLECENIA~~*

~~zawarta w Gdańsku dnia ………………………… pomiędzy: Gdańskim Uniwersytetem Medycznym z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, posiadającym NIP: 5840955985, REGON: 000288627, BDO: 000046822, reprezentowanym przez p.o. Kanclerza - prof. dr hab. Jacka Bigdę~~

~~przy kontrasygnacie Zastępcy Kanclerza ds. Finansowych - Kwestora mgr Zbigniewa Tymoszyka~~

~~zwanym dalej~~ **~~Zleceniodawcą~~**

~~a ………………………,~~ **~~PESEL~~** ~~………………………,~~

~~posiadającym tytuł zawodowy………………………, , tytuł lub stopień naukowy………………………, .~~

~~mającym status emeryta\*, rencisty\*, pracownika~~**~~\*~~**~~, zatrudnioną/nym w...................................................................~~

~~na stanowisku ………………………, otrzymującą/cym co najmniej minimalne wynagrodzenie\*, zamieszkałym w ………………………,~~

~~zwanym dalej~~ **~~Zleceniobiorcą.~~**

**~~§ 1~~**

1. ~~Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności stanowiących przedmiot umowy: Realizacja prac projektowych, developerskich, wdrożeniowych oraz utrzymaniowych związanych z rozwojem i integracją aplikacji do elektronicznego obiegu dokumentów na platformie low-code Webcon BPS, wspierających procesy Uniwersytetu.~~
2. **~~Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecone czynności z należytą starannością i w sposób zgodny z umową.~~**
3. **~~Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia niezbędne do wykonania zlecenia.~~**

~~§ 2~~

**~~Zleceniobiorca swobodnie wybiera sposób wykonania zleconych czynności (a także miejsce i czas wykonania~~**~~\*~~**~~). Umowa może być wykonywana przez osobę trzecią tylko za zgodą Zleceniodawcy, wyrażoną na piśmie.~~**

~~§ 3~~

~~Zlecenie będzie wykonywane w terminie~~~~od dnia ...............................................~~

**~~§ 4~~**

1. ~~Za wykonanie czynności, określonych w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie:~~
   1. ~~wg stawki godzinowej w wysokości ........ brutto (słownie: ........................)\*,~~
   2. *~~gdy umowa trwa dłużej~~*~~,~~ *~~niż miesiąc:~~* ~~za cały okres trwania umowy w wysokości ………………. zł brutto (słownie: ………………….. złotych 00/100) z tym, że wynagrodzenie w poszczególnych miesiącach nie może być niższe od wynikającego z minimalnej stawki godzinowej, a za okresy stanowiące niepełne miesiące kalendarzowe, ulega\*/nie ulega\* proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do wynagrodzenia przypadającego za dany pełny miesiąc kalendarzowy, z uwzględnieniem liczby dni wykonywania zlecenia w danym miesiącu kalendarzowym\*,~~
   3. *~~gdy umowa trwa dłużej~~*~~,~~ *~~niż miesiąc:~~* ~~wg stawki miesięcznej w wysokości ..................... brutto (słownie........................................ 00/100),~~~~przy czym wynagrodzenie za okresy stanowiące niepełne miesiące kalendarzowe, ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do wynagrodzenia przypadającego za dany pełny miesiąc kalendarzowy, z uwzględnieniem liczby dni wykonywania zlecenia w danym miesiącu kalendarzowym,~~
   4. *~~gdy umowa trwa jeden miesiąc lub nie przekracza miesiąca~~*~~: w wysokości ............................................. zł brutto (słownie: ………………. złotych 00/100) jako stawka za wykonanie umowy zlecenia\*,~~
   5. ~~prowizyjne, wg ceny jednostkowej za usługę w wysokości ............................................... zł brutto (słownie: ……………………………………………. złotych 00/100)\*.~~
2. ~~Maksymalny czas wykonywania zlecenia nie powinien przekroczyć 160 godzin: w trakcie miesiąca~~ *~~(gdy umowa jest dłuższa, niż miesiąc)~~*~~\*; w trakcie umowy~~ *~~(gdy umowa jest krótsza, niż miesiąc lub równa)~~*~~\*.~~

~~Zmiana maksymalnej liczby godzin wykonywania zlecenia wymaga zgody Zleceniodawcy.~~

1. ~~Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi rachunek, wystawiany przez Zleceniobiorcę po każdym miesiącu wykonywania zlecenia (~~*~~w przypadku umów trwających dłużej, niż miesiąc)~~* ~~w oparciu o rozliczenie godzin wykonywania zlecenia.~~
2. ~~Jeżeli Zleceniobiorca nie wykonuje umowy zlecenia, wynagrodzenie nie przysługuje. W takiej sytuacji Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia rozliczenia godzin wykonywania zlecenia z sumą godzin równą zero.~~
3. ~~Niezłożenie przez Zleceniobiorcą rozliczenia godzin wykonywania zlecenia równoznaczne jest z potwierdzeniem przez Zleceniobiorcę, iż nie wykonywał zlecenia.~~
4. ~~Zapisów o obowiązku zachowania wynagrodzenia wynikającego z minimalnej stawki godzinowej oraz o obowiązku sporządzenia rozliczenia godzin wykonywania zlecenia nie stosuje się do umów, za które przysługuje wyłącznie wynagrodzenie prowizyjne.~~

**~~§ 5~~**

~~Do przyjęcia przedmiotu umowy, akceptacji rozliczenia godzin wykonywania zlecenia i podpisania rachunku Zleceniodawca upoważnia~~

~~.............................................................................. ...............................................................................~~

~~(funkcja osoby upoważnionej) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej~~

**~~§ 6~~**

~~Za nieterminowe wykonanie czynności określonych w 1 niniejszej umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 0,2 % wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia.~~

**~~§ 7~~**

~~Wynagrodzenie będzie przekazane na konto Zleceniobiorcy nr ………………………,~~

**~~§ 8~~**

~~Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności. W przypadkach, o których mowa w § 34 ust. 1a Zarządzenia nr 8/2018 Rektora GUMed z 13 lutego 2018 r.~~ *~~w sprawie określenia zasad i trybu zawierania umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej~~* ~~z późn. zm. i w sposób określony w tym przepisie oraz przy zastosowaniu zdania ostatniego tego przepisu, dopuszcza się możliwość zmiany umowy w formie dokumentowej, a mianowicie przez wymianę drogą elektroniczną umożliwiającą identyfikację nadawców dołączonych i podpisanych przez strony skanów aneksu niniejszej umowy.~~

**~~§ 9~~**

~~W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.~~

**~~§ 10~~**

~~Spory wynikające z realizacji umowy będzie rozstrzygać sąd powszechny właściwy z uwagi na miejsce siedziby Zleceniodawcy.~~

**~~§ 11~~**

1. ~~Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę, że:~~

~~1) administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca (Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą: 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej- Curie 3 a),~~

~~2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w GUMed: adres email: iod@gumed.edu.pl,~~

~~3) dane osobowe Zleceniobiorcy:~~

~~a. przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,~~

~~b. nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,~~

~~c. przechowywane będą przez okres konieczny do zapewnienia prawidłowego ustalenia podstawy wymiaru emerytury lub renty,~~

~~4) Zleceniobiorca posiada prawo:~~

~~a. dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,~~

~~b. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,~~

~~5) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji umowy.~~

1. ~~Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z powyższą klauzulą informacyjną i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniodawcę, obejmujących informacje niezbędne w celu realizacji umowy, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych. Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że zgoda może być odwołana w każdym momencie poprzez złożenie oświadczenia woli w tym zakresie do Inspektora Danych Osobowych, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania danych przed cofnięciem takiej zgody.~~

**~~§ 12~~**

~~Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca \*/Nie ma zastosowania w przypadku zawarcia umowy w formie dokumentowej, a mianowicie przez wymianę drogą elektroniczną umożliwiającą identyfikację nadawców dołączonych i podpisanych przez strony skanów umowy.\*~~

~~………………………… ........................................... ..................................~~

~~Zleceniobiorca Kanclerz Kwestor~~

…………………………..

(nazwa/pieczątka jednostki organizacyjnej)

**………………………….…………………………**  do kogo zwrócić umowę (podać nazwisko i imię, adres/jednostka)

**UMOWA ZLECENIA**

zawarta w Gdańsku dnia ………………………… pomiędzy: Gdańskim Uniwersytetem Medycznym z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, posiadającym NIP: 5840955985, REGON: 000288627,

BDO: 000046822, reprezentowanym przez: ……………………..………………..…… - ……………………………….……… przy kontrasygnacie Zastępcy Kanclerza ds. Finansowych – Kwestora

…………………………………………………………

zwanym dalej **Zleceniodawcą**  a ............................................................................................................................................, **PESEL** ……………………......

posiadającą/cym tytuł zawodowy ………………………. \* , tytuł lub stopień naukowy …………………………………..\*, mającą/cym status emeryta\*, rencisty\*, pracownika**\***, zatrudnioną/nym w...................................................................

na stanowisku ………………………, otrzymującą/cym co najmniej minimalne wynagrodzenie\*, zamieszkałą/łym w

..................................................................................................................................................................... zwaną/nym dalej **Zleceniobiorcą.**

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności stanowiących przedmiot umowy: ............................................................................................................................................................
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecone czynności z należytą starannością i w sposób zgodny z umową.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia niezbędne do wykonania zlecenia.

**§ 2**

Zleceniobiorca swobodnie wybiera sposób wykonania zleconych czynności (a także miejsce i czas wykonania**\***). Umowa może być wykonywana przez osobę trzecią tylko za zgodą Zleceniodawcy, wyrażoną na piśmie.

**§ 3**

Zlecenie będzie wykonywane w terminieod dnia ..................................... do dnia .....................................

**§ 4**

1. Za wykonanie czynności, określonych w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie:
   1. wg stawki godzinowej w wysokości ………………… zł brutto (słownie: ……………………..... złotych 00/100)\*,
   2. *gdy umowa trwa dłużej*, *niż miesiąc:* za cały okres trwania umowy w wysokości ………………. zł brutto (słownie: ………………….. złotych 00/100) z tym, że wynagrodzenie w poszczególnych miesiącach nie może być niższe od wynikającego z minimalnej stawki godzinowej, a za okresy stanowiące niepełne miesiące kalendarzowe, ulega\*/nie ulega\* proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do wynagrodzenia przypadającego za dany pełny miesiąc kalendarzowy, z uwzględnieniem liczby dni wykonywania zlecenia w danym miesiącu kalendarzowym\*,
   3. *gdy umowa trwa dłużej*, *niż miesiąc:* wg stawki miesięcznej w wysokości …………… zł brutto (słownie: …………............................. złotych 00/100),przy czym wynagrodzenie za okresy stanowiące niepełne miesiące kalendarzowe, ulega\*/nie ulega\* proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do wynagrodzenia przypadającego za dany pełny miesiąc kalendarzowy, z uwzględnieniem liczby dni wykonywania zlecenia w danym miesiącu kalendarzowym\*,
   4. *gdy umowa trwa jeden miesiąc lub nie przekracza miesiąca*: w wysokości ............................................. zł brutto (słownie: ………………. złotych 00/100) jako stawka za wykonanie umowy zlecenia\*,
   5. prowizyjne, wg ceny jednostkowej za usługę w wysokości ............................................... zł brutto

(słownie: ……………………………………………. złotych 00/100)\*.

1. Maksymalny czas wykonywania zlecenia nie powinien przekroczyć ….. godzin: w trakcie miesiąca *(gdy umowa jest dłuższa, niż miesiąc)*\*; w trakcie umowy *(gdy umowa jest krótsza, niż miesiąc lub równa)*\*. Zmiana maksymalnej liczby godzin wykonywania zlecenia wymaga zgody Zleceniodawcy.
2. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi rachunek, wystawiany przez Zleceniobiorcę po każdym miesiącu wykonywania zlecenia (*w przypadku umów trwających dłużej, niż miesiąc)* w oparciu o rozliczenie godzin wykonywania zlecenia.
3. Jeżeli Zleceniobiorca nie wykonuje umowy zlecenia, wynagrodzenie nie przysługuje. W takiej sytuacji Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia rozliczenia godzin wykonywania zlecenia z sumą godzin równą zero.
4. Niezłożenie przez Zleceniobiorcą rozliczenia godzin wykonywania zlecenia równoznaczne jest z potwierdzeniem przez Zleceniobiorcę, iż nie wykonywał zlecenia.
5. Zapisów o obowiązku zachowania wynagrodzenia wynikającego z minimalnej stawki godzinowej oraz o obowiązku sporządzenia rozliczenia godzin wykonywania zlecenia nie stosuje się do umów, za które przysługuje wyłącznie wynagrodzenie prowizyjne.

**§ 5**

Do przyjęcia przedmiotu umowy, akceptacji rozliczenia godzin wykonywania zlecenia i podpisania rachunku Zleceniodawca upoważnia

.............................................................................. ...............................................................................

(funkcja osoby upoważnionej) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej **§ 6**

Za nieterminowe wykonanie czynności określonych w § 1 niniejszej umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 0,2 % wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia.

**§ 7**

Wynagrodzenie będzie przekazane na konto Zleceniobiorcy nr ………………………………………………………………

**§ 8**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

W przypadkach, o których mowa w § 34 ust. 1a Zarządzenia nr 8/2018 Rektora GUMed z 13 lutego 2018 r.

*w sprawie określenia zasad i trybu zawierania umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej* z późn. zm. i w sposób określony w tym przepisie oraz przy zastosowaniu zdania ostatniego tego przepisu, dopuszcza się możliwość zmiany umowy w formie dokumentowej, a mianowicie przez wymianę drogą elektroniczną umożliwiającą identyfikację nadawców dołączonych i podpisanych przez strony skanów aneksu niniejszej umowy.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Spory wynikające z realizacji umowy będzie rozstrzygać sąd powszechny właściwy z uwagi na miejsce siedziby Zleceniodawcy.

**§ 11**

1. Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę, że:
   1. administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca (Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą: 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej- Curie 3 a),
   2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w GUMed: adres email: iod@gumed.edu.pl, 3) dane osobowe Zleceniobiorcy:
      1. przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
      2. nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
      3. przechowywane będą przez okres konieczny do zapewnienia prawidłowego ustalenia podstawy wymiaru emerytury lub renty, 4) Zleceniobiorca posiada prawo:
      4. dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
      5. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

5) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji umowy.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z powyższą klauzulą informacyjną i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniodawcę, obejmujących informacje niezbędne w celu realizacji umowy, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych. Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że zgoda może być odwołana w każdym momencie poprzez złożenie oświadczenia woli w tym zakresie do Inspektora Danych Osobowych, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania danych przed cofnięciem takiej zgody.

**§ 12**

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca \*/Nie ma zastosowania w przypadku zawarcia umowy w formie dokumentowej, a mianowicie przez wymianę drogą elektroniczną umożliwiającą identyfikację nadawców dołączonych i podpisanych przez strony skanów umowy.\*

………………………… ........................................... .........................................

Zleceniobiorca Kanclerz Kwestor