Płatne ze środków:.........................................................................................

Nr rezerwacji środków: .........................................................................

Nr umowy:............................................................................................... Typ Umowy: .............................................................................................

……………………………………………………….

**Pieczęć jednostki organizacyjnej UJ CM**

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG

zawarta w Krakowie w dniu pomiędzy:

Uniwersytetem Jagiellońskim – Collegium Medicum, ul. Św. Anny 12, 31-008 Kraków, działającym przez:

**.......…………………………………………………………………………...……………………………..........…**

**.**p**..**r**.**z**..**y**.…**ko**…**nt**…**ras**…**yg**…**na**…**cie**…**fi**…**nan**…**so**…**w**…**ej m**…**g**…**r D**…**or**…**ot**…**y K**…**ły**…**ś –**…**Z**…**as**…**tęp**…**cy**…**K**…**we**…**sto**…**ra**…**ds**…**. C**…**ol**.**l**…**eg**.**i**.**u**…**m**…**M**…**ed**…**icu**…**m

zwanym w treści umowy „**Zleceniodawcą**”

a Panią / Panem ……………………………………..………………………………………………………….........

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe)

zamieszkałą/ ym………………...…………………….………….…………………………………………………

(kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, powiat, gmina)

prowadzącą/ym działalność gospodarczą jako zarejestrowany przedsiębiorca jako zarejestrowany przedsiębiorca pod nazwą: ………………………………………………………………………………………………..

wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),

NIP:…………………………………………………………

REGON:…………………………………………………….

z siedzibą:……………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, powiat, gmina)

zwaną/ym w treści umowy **„Zleceniobiorcą”**

Zważywszy, że Zleceniodawca realizuje projekt pn. „*Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji*”, finansowany ze środków Agencji Badań Medycznych – numer projektu 2023/ABM/06/00004, Strony zgodnie postanawiają co następuje:

**§ 1**

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się z dołożeniem należytej staranności przygotować oraz przeprowadzić zajęcia dydaktyczne w formie: \*

na studiach ………………………………………………….…….............................................................

z następujących przedmiotów

(podać nazwę i rodzaj studiów)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu wg planu studiów** | **Rodzaj zajęć** | **Ilość godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem:** |

\* – wskazać właściwe

# § 2

Powyższe czynności Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać w terminie wynikającym z przyjętego programu i harmonogramu zajęć w okresie od 01.10.2024 do 30.06.2025.

# § 3

1. Za prawidłowe wykonanie czynności określonych w §1, Strony ustalają dla Zleceniobiorcy wynagrodzenie brutto płatne miesięcznie wg stawki godzinowej wynoszącej ………………..zł

(słownie: …………………………..złotych).

1. Stawka godzinowa objęta niniejszą umową obejmuje przeprowadzenie zajęć oraz czynności przygotowawcze i końcowe związane z realizacją umowy, w tym także przeprowadzenie egzaminu.
2. Maksymalna liczba godzin nie przekroczy: .........................................................................
3. Mając na uwadze ustaloną stawkę godzinową oraz maksymalną liczbę godzin, maksymalna wartość niniejszej umowy nie przekroczy kwoty brutto ……………zł (słownie:……………..złotych).
4. W przypadku, gdy możliwe jest przekroczenie maksymalnej liczby godzin wskazanej powyżej, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zgłoszenia tego faktu Zleceniodawcy z wyprzedzeniem w celu sporządzenia aneksu do niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy fakturę w terminie 14 dni od końca każdego z miesięcy w ramach okresu wskazanego w §1 ust 2. Faktura winna zawierać w szczególności wskazanie przez Zleceniobiorcę liczby godzin wykonania umowy. Na wystawionej przez Zleceniobiorcę fakturze osoba wskazana przez Zleceniodawcę - Kierownik projektu powinien potwierdzić wykonanie umowy w określonej liczbie godzin oraz wykonanie czynności zgodnie z umową i ich przyjęcie bez zastrzeżeń. W przypadku niezłożenia faktury w terminie, konsekwencje późniejszej wypłaty wynagrodzenia obciążają Zleceniobiorcę.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 jest wynagrodzeniem maksymalnym jakie może otrzymać Zleceniobiorca z tytułu realizacji niniejszej umowy i obejmuje wszystkie zadania, czynności, jak również wszelkie świadczenia, koszty oraz czynności niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu umowy.
7. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo niewykorzystania całej wartości umowy, a Zleceniobiorcy nie będą przysługiwać z tego tytułu żadne roszczenia.
8. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 zaspokaja wszelkie roszczenia Zleceniobiorcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
9. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po prawidłowym wykonaniu czynności opisanych w umowie, za faktycznie wykonane czynności w terminie do 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionych faktur VAT przez Zleceniobiorcę przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr ………………………………………, w banku ………………………….z zastrzeżeniem postanowień ust. 18.
10. Faktury należy wystawić w następujący sposób:

Nabywca: Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, NIP: PL 6750002236

Płatnik: Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum, ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków

i dostarczać do Zleceniodawcę zgodnie z deklaracją Wykonawcy zawartą w ust. 12.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że będzie doręczać faktury w formie elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres […………………………...](mailto:badania.kliniczne@uj.edu.pl)
2. W przypadku zmiany formy doręczania faktur w stosunku do treści oświadczeń złożonych w niniejszej umowie, zmiany rachunku bankowego, albo zmiany właściwego urzędu skarbowego Zleceniobiorca zobowiązuje się do powiadomienia przedstawiciela Zleceniodawcy (przesłanej pisemnie, faxem lub e-mailem), w terminie co najmniej 7 dni kalendarzowych przed doręczeniem faktur.
3. W przypadku, jeśli faktury nie będą prawidłowo wystawione, w tym nie będą spełniały wymagań określonych w niniejszym paragrafie Zleceniobiorca zostanie wezwany do wystawienia odpowiedniego dokumentu korygującego w zakresie braków lub nieprawidłowości wskazanych przez Zleceniodawcę. Za datę otrzymania faktury uznana zostanie data wpływu dokumentu korygującego, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
4. Zapłata następuje w dniu zlecenia przelewu przez Zleceniodawcę.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że jest/nie jest (niepotrzebne skreślić) podatnikiem podatku VAT.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że wskazany w ust. 10 numer rachunku został ujawniony w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (dalej: „Biała lista”) oraz, że nr rachunku bankowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Prawo Bankowe prowadzony jest rachunek VAT.
7. W razie rozbieżności między rachunkiem wskazanym na fakturze, a rachunkiem wskazanym na „Białej liście” Zleceniodawca uprawniony jest do uregulowania płatności na rachunek wskazany na „Białej liście”, jako rachunek Zleceniobiorcy. Zapłata na rachunek wskazany na „Białej liście:, jako rachunek Zleceniobiorcy, skutkuje wygaśnięciem zobowiązania Zleceniodawcy wobec Zleceniobiorcy.
8. W razie braku ujawnienia rachunku bankowego Zleceniobiorcy na „Białej liście”, Zleceniodawca będzie uprawniony do zapłaty wynagrodzenia na rachunek wskazany w fakturze, jednakże z jednoczesnym wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym powiadomienia organów administracji karno-skarbowej.
9. W razie poniesienia przez Zleceniodawcę jakichkolwiek kosztów, w związku z błędnym podaniem numeru rachunku bankowego, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy odszkodowanie w wysokości kosztów poniesionych przez Zleceniodawcę w związku z błędnym wskazaniem numeru rachunku bankowego.
10. Zleceniodawca w przypadku, gdy Zleceniobiorca jest zarejestrowany jako czynny podatnik podatku od towarów i usług dokona płatności wynagrodzenia z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, to jest w sposób wskazany w art. 108a ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług. Postanowień zdania 1. nie stosuje się, gdy przedmiot umowy stanowi czynność zwolnioną z podatku VAT albo jest on objęty 0% stawką podatku VAT.

# § 4

1. Jeżeli czynności wchodzące w skład przedmiotu umowy będą wymagać uzupełnień i poprawek, Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać dodatkowe czynności w wyznaczonym terminie w ramach wynagrodzenia określonego w §3 niniejszej umowy.
2. W przypadku niemożności wykonania przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 2, Zleceniobiorca zobowiązuje się natychmiast poinformować o tym Zleceniodawcę.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, Zleceniodawca ma prawo wg własnego uznania:
   1. odstąpić od umowy i powierzyć wykonanie przedmiotu niniejszej umowy innej osobie,
   2. zmienić termin wykonania umowy.

# § 5

1. W razie niedotrzymania przez Zleceniobiorcę warunków niniejszej umowy Zleceniodawcy przysługuje prawo jednostronnego rozwiązania umowy i żądania pokrycia przez Zleceniobiorcę powstałych z tego tytułu szkód i strat bez potrzeby odrębnego wzywania.
2. W przypadku rozwiązania umowy przed upływem terminu, na który została zawarta, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie za czynności prawidłowo wykonane do dnia rozwiązania umowy i odebrane przez Zleceniodawcę.

# § 6

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania czynności objętych niniejszą umową osobie trzeciej bez uzyskania uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy ani też nie może przelać na osobę trzecią swych praw wynikających z umowy.

# § 7

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych w stosunku do osób reprezentujących Strony. Klauzula informacyjna w przedmiotowej sprawie stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Korespondencja w sprawie realizacji umowy powinna być kierowana drogą mailową:
   1. na adres mailowy Zleceniobiorcy…………………………………………………………;
   2. na adres mailowy osoby wyznaczonej przez Zleceniodawcę …………………………………….........................
3. Korespondencja w sprawach danych osobowych winna być kierowana na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych: [iod@uj.edu.pl.](mailto:iod@uj.edu.pl)

# 

# § 8

1. Zwrot kosztów podróży krajowej lub zagranicznej Zleceniobiorcy związanej bezpośrednio z realizacją zadań określonych w umowie może nastąpić w przypadku uzyskania zgody Zleceniodawcy, wypełnienia obowiązujących w UJ CM formularzy oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów.
2. Do rozliczenia stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące wysokości oraz warunków ustalania należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju oraz z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju oraz wewnętrzne regulacje Zleceniodawcy.

# § 9

* 1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
  3. Mogące wyniknąć z niniejszej umowy spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
  4. Niniejsza umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

\*właściwe zaznaczyć

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

# Czytelny podpis Zleceniobiorcy Zastępca Kwestora ds. Collegium Medicum Podpis i pieczątka imienna Zleceniodawcy

Osoba merytorycznie odpowiedzialna: .....................................................