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)

urodzoną/ ym dnia ……..…………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL…………………............…………...............................................................................................

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

(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).
2. Stawka godzinowa objęta niniejszą umową obejmuje przeprowadzenie zajęć oraz czynności przygotowawcze i końcowe związane z realizacją umowy, w tym także przeprowadzenie egzaminu.
3. Maksymalna liczba godzin nie przekroczy: .........................................................................
4. Mając na uwadze ustaloną stawkę godzinową oraz maksymalną liczbę godzin, maksymalna wartość niniejszej umowy nie przekroczy kwoty brutto ……………zł (słownie:……………złotych).
5. 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.
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi do 22 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni obowiązywania umowy, na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę i przedłożonego do 3 dnia każdego miesiąca w siedzibie Zleceniodawcy.
7. Rachunek winien zawierać w szczególności wskazanie przez Zleceniobiorcę liczby godzin wykonania umowy. Na wystawionym przez Zleceniobiorcę rachunku osoba wskazana przez Zleceniodawcę Kierownik projektu powinna potwierdzić wykonanie umowy w określonej liczbie godzin oraz wykonanie czynności zgodnie z umową i ich przyjęcie bez zastrzeżeń. W przypadku niezłożenia rachunku w terminie, konsekwencje późniejszej wypłaty wynagrodzenia obciążają Zleceniobiorcę.
8. Od kwoty wynagrodzenia określonej w ust. 1 potrącone zostaną należności publicznoprawne, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

# § 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. Korespondencja w sprawie realizacji umowy powinna być kierowana drogą mailową:
   1. na adres mailowy Zleceniobiorcy ;
   2. na adres mailowy osoby wyznaczonej przez Zleceniodawcę …………………………………….........................
2. Korespondencja w sprawach danych osobowych winna być kierowana na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych: [iod@uj.edu.pl.](mailto:iod@uj.edu.pl)

# § 8

Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć oświadczenie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy, dla celów ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych, pod rygorem negatywnych skutków finansowych i prawnych.

# § 9

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.

# § 10

Zleceniodawca zobowiązuje się do wykonania obowiązków wynikających z art. 304 Kodeksu pracy, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy wynikających z art. 3041 Kodeksu pracy. Zaświadczenie o odbyciu szkolenia bhp stanowi załącznik nr 2 do umowy.

# § 11

* 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: .....................................................

Zleceniobiorca oświadcza, że jest zdolny do wykonania umówionych czynności i posiada na dowód tego odpowiednie orzeczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy.

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

**Zleceniobiorca**

Zleceniobiorca oświadcza również, że został poinformowany:

* + 1. o obowiązkach w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, o których mowa w § 10 (udostępnionych na stronach Inspektoratu BHP UJ [www.ibhp.uj.edu.pl);](http://www.ibhp.uj.edu.pl/)
    2. o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia występujących przy dzieła czynności – poprzez zapoznanie z informacją o ryzyku zawodowym oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

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

**Zleceniobiorca**

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

**Osoba merytorycznie odpowiedzialna**