**UMOWA nr ………..**

zawarta w Gdańsku w dniu ………...2022r. pomiędzy:

**Gdańskim Uniwersytetem Medycznym** z siedzibą w Gdańsku przy ul. M. Skłodowskiej –Curie 3a,

**NIP 584-09-55-985**

reprezentowanym przez:

prof.dr hab. Jacka Bigdę - p.o. Kanclerza

przy kontrasygnacie finansowej

mgr Zbigniewa Tymoszyka - Z-cy Kanclerza ds. Finansowych - Kwestora

zwanym dalej “Zamawiającym”,

a …………….prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji  o Działalności Gospodarczej, prowadzonym przez …………., działającym jako **……………………..**

**NIP ……………..,** Regon ………………, BDO ……

zwanym dalej **„**Wykonawcą”

łącznie zwanymi „Stronami”

*W rezultacie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1)* z uwzględnieniem art. 359 ust. 2)  *ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.), dalej: Pzp, nr postępowania GUM2022ZP0123 została zawarta umowa, dalej: „Umowa” o następującej treści:*

**1**

**Przedmiot umowy**

1. Zakres przedmiotowy umowy obejmuje przeprowadzenie szkolenia w zakresie:

**……………………………….**

na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

*Usługa świadczona będzie w ramach projektu „Podniesienie jakości wysokospecjalistycznego kształcenia podyplomowego w zakresie kardiologii”, wynikające z umowy o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0162/18-00.*

1. Szczegółowy zakres umowy określa Załącznik nr 1 do Umowy (opis przedmiotu zamówienia oraz główne zagadnienia do poruszenia w ramach kursu).
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecone czynności z należytą starannością i w sposób zgodny z umową.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia niezbędne do wykonania zlecenia.

**2**

**Termin i miejsce realizacji umowy**

1. Szkolenie zostanie przeprowadzone **w ciągu 50 dni od daty zawarcia umowy** .
2. Dokładny termin rozpoczęcia szkolenia oraz szczegółowy plan zajęć Zamawiający ustali z Wykonawcą nie później niż na 7 dni przed planowanym rozpoczęciem. Rozpoczęcie kursów odbędzie się w uzgodnionym terminie pod warunkiem, że Zamawiający zrekrutuje grupę dla każdego szkolenia (Pakietu) **6 osób**. Jeżeli nie uda się zrekrutować wymaganej liczby uczestników do uruchomienia kursów, Zamawiający ustali z Wykonawcą nowy termin rozpoczęcia kursów. Informację o niezrekrutowaniu uczestników Zamawiający przekaże Wykonawcy najpóźniej 5 dni przed rozpoczęciem szkoleniem.
3. Miejsce szkolenia - **Centrum Symulacji Sercowo-Naczyniowej, Dębinki 7 budynek 13, 80-211 Gdańsk.**

**3**

**Wynagrodzenie**

1. Za wykonanie całości przedmiotu umowy zgodnie z ofertą Wykonawcy ustala się kwotę:

**brutto: …………….. zł** (słownie: …………………../100 złotych).

w tym brutto:

1. Pakiet nr …………………….
2. Pakiet nr …………………….

zwane dalej wynagrodzeniem.

1. Wynagrodzenie wskazane w ustępie 1 powyżej, obejmuje maksymalną należność, jaką Zamawiający jest zobowiązany zapłacić za przedmiot umowy.
2. Powyższe wynagrodzenie obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu umowy.
3. Podstawą płatności będzie potwierdzenie odbioru prawidłowości wykonania przedmiotu umowy (protokół zdawczo-odbiorczy).
4. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu szkolenia, przelewem na rachunek Wykonawcy na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, w terminie 21 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu.
5. Za dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

**4**

**Kary umowne i odstąpienie od umowy**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od realizacji umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto Pakietu którego dotyczy, określonej w § 3 ust. 1 niniejszej umowy
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, chyba że niewykonanie niniejszej umowy nastąpiło z powodu siły wyższej. Za siłę wyższą uznaje się zdarzenie zewnętrzne nagłe i niespodziewane, któremu nie można zapobiec i które znajduje się poza kontrolą Wykonawcy.
3. Za nie wykonanie umowy Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto Pakietu którego dotyczy, określonej w § 3 ust. 1 niniejszej umowy. Przez niewykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę, Strony rozumieją brak realizacji usług wskazanych w §1 w terminach wskazanych przez Zamawiającego w § 2 niniejszej umowy.”
4. Za inne niż wskazane w ust. 3 nienależyte wykonanie umowy Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto Pakietu którego dotyczy, określonej w § 3 ust. 1 niniejszej umowy, odrębnie za każde naruszenie postanowień niniejszej umowy.
5. Łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 20% wartości brutto Pakietu którego dotyczy, określonej w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Postanowienia ust. 1 - 5 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
7. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do ich zapłaty w terminie 7 dni.
8. Odstąpienie od umowy z przyczyn opisanych w ust. 1 winno nastąpić w terminie 30 dni od daty wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do usunięcia naruszeń.
9. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej oraz powinno zawierać przyczynę odstąpienia.

**§5**

**Osoby do kontaktu**

1. Osoby do kontaktu w sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy:
   1. po stronie Zamawiającego: Klaudia Kudrewicz-Kolna tel. 58 349 10 29, e-mail: [klaudia.kudrewicz-kolna@gumed.edu.pl](mailto:klaudia.kudrewicz-kolna@gumed.edu.pl)
   2. po stronie Wykonawcy…………….., e-mail: […………………..](mailto:grzegorz.zuk13@gmail.co), tel. ………………..
2. O każdej zmianie wyznaczonych osób każda ze stron powiadomi niezwłocznie.

**§ 6**

**Ochrona danych osobowych**

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
2. Administratorem danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą: 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a,
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznymi, nr tel. (58) 349 10 27, adres email iod@gumed.edu.pl,
4. Administrator danych osobowych działając w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f RODO, przetwarza dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu rozumianego jako identyfikacja osoby kontaktowej w celu umożliwiającym prawidłową realizację umowy między stronami oraz komunikacji w zakresie realizacji umowy a także w celach związanych z jej rozliczeniem.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do zawarcia i wykonania umowy. Bez podania danych realizacja celu przetwarzania danych będzie niemożliwa,
6. Odbiorcami danych osobowych zgromadzonych w związku z realizacja umowy będą wyłącznie osoby lub podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa, mogą one zostać również przekazane podmiotom współpracującym z Uniwersytetem w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z art. 28 RODO. Dane te nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej.
8. Osoba, które dane dotyczą posiada prawo:
9. dostępu do treści swoich danych, ograniczenia przetwarzania,
10. do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
11. do ich usunięcia, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
12. wniesienia skargi do Prezesa 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.

**§ 7**

**Zmiany umowy**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu wykonania Umowy lub zmiany terminów poszczególnych szkoleń tylko w następujących przypadkach:
2. wystąpienia przyczyn organizacyjnych uniemożliwiających przeprowadzenie szkolenia w wyznaczonym terminie leżących po stronie Zamawiającego, wówczas termin wykonania umowy lub szkolenia zostanie wydłużony/zmieniony o czas potrzebny do uzgodnienia nowego terminu przez Zamawiającego z Wykonawcą oraz uczestnikami szkolenia,
3. nastąpienia zdarzeń losowych, które nastąpią max. 12 godz. przed terminem wykonania szkolenia leżących po stronie Wykonawcy uniemożliwiających wykonanie szkolenia w wyznaczonym terminie, wówczas termin wykonania umowy lub szkolenia zostanie wydłużony/zmieniony o czas potrzebny do uzgodnienia nowego terminu przez Zamawiającego z uczestnikami szkolenia,
4. wystąpienia okoliczności siły wyższej - rozumianej jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu najwyższej staranności, a które uniemożliwia Wykonawcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W razie wystąpienia siły wyższej Strony umowy zobowiązane są dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług – Wynagrodzenie przewidziane niniejszą Umową ulegnie zmianie odpowiedniej do zmiany wysokości podatku od towarów i usług (ulegnie korekcie o wysokość zmiany podatku VAT), przy czym powyższa zmiana będzie miała zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do części Wynagrodzenia objętego fakturami wystawionymi po dniu wejścia w życie zmiany przepisów prawa wprowadzających nowe stawki podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu stosownego oświadczenia, w terminie 3 dni od urzędowego ogłoszenia nowych stawek.
6. Strona występująca o zmianę postanowień niniejszej umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1. Wniosek o zmianę postanowień niniejszej umowy musi być wyrażony na piśmie.
7. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w formie aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy prawa zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami – Kodeks cywilny.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub z nią związane będą rozstrzygane przez Strony polubownie w drodze negocjacji prowadzonych w dobrej wierze. W przypadku nierozstrzygnięcia sporu na drodze polubownej w terminie 30 dni od daty żądania złożonego przez jedną ze Stron, spór będzie podlegać rozstrzygnięciu przez sąd powszechny w Gdańsku.
3. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi na drodze bezpośrednich negocjacji.
4. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla Zamawiającego.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Strony wiążą także warunki i postanowienia zawarte w ofercie Wykonawcy.

Załączniki:

1. opis przedmiotu zamówienia,
2. oferta Wykonawcy
3. protokół zdawczo-odbiorczy

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

*Załącznik nr 3 do umowy*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot usługi: ……………………………………………………………

Zamawiający: Gdański Uniwersytet Medyczny

ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-211 Gdańsk

Wykonawca: ……………………………………………………………………

Odbioru dokonano w dniu:

Odbioru dokonał:

Przedstawiciel Zamawiającego:

1. …………………………………..

Dokonano odbioru usługi według umowy nr …............................... zawartej w dniu ….........................

i stwierdza się, że:

1. Usługę wykonano zgodnie z umową w zakresie …… godzin.

2. Uwagi komisji: ….........................

………………………………………… …………………………………………….

*podpis Wykonawcy podpis Zamawiającego*