

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

DNI/ZO/01/2021

Poznań, 19.01.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Podstawa prawna: tryb poza zakresem stosowania nowej P.Z.P. – zam. poniżej 130 000 zł

I. ZAMAWIAJĄCY

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

REGON: 000288811, NIP: 777-00-03-104

Osoba do kontaktu:

Anita Nowakowska tel. 61 845 26 95 e-mail: anitanowakowska@ump.edu.pl;

II. NAZWA I NUMER PROJEKTU

1. Projekt pn.: „Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego”
2. Numer umowy o dofinansowanie: POWR.05.01.00-00-0027/20

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest opracowanie materiałów edukacyjnych dla uczniów w wieku 15-19 lat, uczęszczających do szkół branżowych, techników oraz szkół specjalnych przysposabiających do pracy wraz z grupą ekspertów z UMP.
2. Zadania Wykonawcy
 - a. przygotowanie zajęć edukacyjnych w zakresie zdrowia jamy ustnej dla uczniów w grupie wiekowej pomiędzy 15. a 19. rokiem życia (10 godzin),
 - b. adaptacja wcześniej opracowanych materiałów w kierunku nauczania młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną poprzez analizę pedagogiczną oraz psychologiczną, a także dostosowanie zakresu tekstów i treści (20 godzin),
 - c. opracowanie pytań ewaluacyjnych w teście sprawdzającym wiedzę uczniów pełno- i niepełnosprawnych (2 godziny),
 - d. udział w opracowaniu materiałów do prowadzenia szkolenia w grupie edukatorów, w tym

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

także przygotowanie opisu komentarza dotyczącego sposobu przekazywania treści przez edukatorów uczniom o różnym poziomie intelektualnym (8 godzin).

1. Zakres wymagań :

- 1) wykształcenie wyższe magisterskie, podyplomowe – psycholog, oligofrenopedagog,
- 2) doświadczenie w edukacji osób z niepełnosprawnością, szkoła specjalna podstawowa lub przysposabiająca do pracy
- 3) doświadczenie w pracy z niepełnosprawnymi intelektualnie w stopniu lekkim, głębszym i głębokim, prowadzenie zajęć rewalidacyjnych, z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, pełnienie funkcji lidera/koordynatora zespołu nauczycieli pracujących z osobami z niepełnosprawnością intelektualną;
- 4) udział w projektach w zakresie edukacji prozdrowotnej dzieci i młodzieży, koordynowanie programów prozdrowotnych
- 5) wdrażanie innowacji pedagogicznych z zakresu skutecznego uczenia się, podejmowanie doskonalenia w zakresie pracy z zespołem, współpraca z innymi szkołami w Polsce i za granicą, organizacja akcji pomocowych skierowanych na pomoc osobom z niepełnosprawnością intelektualną dotkniętym zdarzeniami losowymi.

IV. TERMINY

1. Termin składania ofert: **do 28.01.2021 r. do godz. 10.00**
2. Termin realizacji zamówienia: **01.02. – 12.02.2021 r.**
3. Termin płatności: **14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku.**

V. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Cena oferty brutto – **70 %**
2. Inne kryteria: **doświadczenia - 30 %**

Ilość punktów dla każdej ocenianej oferty, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

Kryterium „Cena oferty brutto”

$$C_o = \frac{C_{\min} \times 100}{C_{\text{bad}}} \times \text{waga}$$

Gdzie:

C_o – ilość punktów badanej oferty w kryterium cena

C_{\min} – cena (brutto) oferty najniższej spośród wszystkich badanych ofert

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

C_{bad} – cena (brutto) oferty badanej.

- punkty za doświadczenie w edukacji osób z niepełnosprawnością : **max 25 pkt**

ponad 14 lat dydaktycznych : 25 pkt

10-14 lat dydaktycznych : 20 pkt

5-9 lat dydaktycznych : 15 pkt

1-4 lat dydaktycznych : 10 pkt

Zamawiający przydzieli punkty za doświadczenie biorąc pod uwagę liczbę lat dydaktycznych przepracowanych przez Wykonawcę.

- punkty za udział w projektach w zakresie edukacji prozdrowotnej dzieci i młodzieży: **max 5 pkt**

Zamawiający przydzieli punkty za doświadczenie biorąc pod uwagę liczbę projektów w zakresie edukacji prozdrowotnej dzieci i młodzieży.

ponad 5 projektów : 5 pkt

4 projekty : 4 pkt

3 projekty : 3 pkt

2 projekty : 2 pkt

1 projekt : 1 pkt

Wykonawca może uzyskać maksymalnie **30 punktów za doświadczenie**.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W zapytaniu ofertowym

O udzielenia zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wraz z ofertą wykaże, że posiada co najmniej:

1) wykształcenie wyższe magisterskie, podyplomowe;

2) wykształcenie psycholog, oligofrenopeda

3) doświadczenie w pracy z niepełnosprawnymi intelektualnie w stopniu lekkim, głębszym i głębokim, prowadzenie zajęć rewalidacyjnych, z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej,

4) pełnienie funkcji lidera/koordynatora zespołu nauczycieli pracujących z osobami z niepełnosprawnością intelektualną;

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

5) wdrażanie innowacji pedagogicznych z zakresu skutecznego uczenia się, podejmowanie doskonalenia w zakresie pracy z zespołem, współpraca z innymi szkołami w Polsce i za granicą, organizacja akcji pomocowych skierowanych na pomoc osobom z niepełnosprawnością intelektualną dotkniętych zdarzeniami losowymi.

7) Wymagania techniczne: spotkania grupy eksperckiej będą przeprowadzone online, platforma zostanie udostępniona przez Zamawiającego. Oferent musi posiadać komputer z kamerą, mikrofonem oraz dostępem do Internetu.

VII. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do przetargu otwartego – skan.
2. Skan CV osoby, która będzie realizowała przedmiot zamówienia - ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w obszarach związanych z realizacją Projektu : „Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój. Nr Umowy: POWR. POWR.05.01.00-00-0027/20 - zgodnie z Rozporządzeniem 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)”.
3. Skan dyplomu osoby, która będzie realizowała przedmiot zamówienia.
4. Skan podpisanego Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym stanowiącego Załącznik nr 2.
5. Zaświadczenia uzyskanych dodatkowych kwalifikacji – skan.
6. Wykaz projektów – potwierdzony udział
7. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 1, 2, 4, 6, 7 muszą być podpisane przez osobę albo osoby upoważnione do składania oświadczeń oraz podpisywania w imieniu Wykonawcy.

1. W przypadku wątpliwości co do treści oferty, w tym również wysokości ceny, mogącej nosić znamiona rażąco niskiej lub braku w ofercie wymaganych dokumentów lub oświadczeń, zamawiającemu przysługuje prawo wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień treści oferty / złożonych dokumentów lub uzupełnienia dokumentów, o których mowa w pkt. 1-7, a także

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

innych dokumentów mogących mieć wpływ na prowadzone postępowanie.

VIII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca podaje cenę oferty w odpowiedniej części „Formularza oferty” – załącznik nr 1 do przetargu otwartego
2. W cenie Wykonawca uwzględnia wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym przetargu otwartym.
3. Cena wyrażona musi być w złotych polskich.
4. Cena musi zostać podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg zasad arytmetyki.

IX. WYKLUCZENIE WYKONAWCY

1. Zamawiający wykluczy wykonawcę;
 - 1) który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - 2) który nie udzielił wyjaśnień lub nie uzupełnił dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego.

X. ODRZUCENIE OFERT

1. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
 - a) treść oferty nie odpowiada treści przetargu otwartego;
 - b) oferta została złożona przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z postępowania;
 - c) jest nieważna na podstawie przepisów prawa.

XI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiającemu w każdej chwili przysługuje prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

XII. FORMA SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem Platformy Zakupowej (www.platformazakupowa.pl), w sposób i formie określonej przez Zamawiającego t. j:

a) Poprzez formularz pasywny jako skan wypełnionego Formularza ofertowego wraz z wymaganymi załącznikami

1. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, KTÓRE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PRZED ZAWARCIEM UMOWY

Zamawiający może żądać od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, aby okazał przed podpisaniem umowy Zamawiającemu oryginały dokumentów, o których mowa w części VI.

2. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

Załącznik nr 3 – wykaz projektów w zakresie edukacji prozdrowotnej dzieci i młodzieży

Załącznik nr 4 – wzór umowy

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

Email:

PESEL :

NIP:

REGON:

nr Rachunku Bankowego:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, dotyczącego **zapytania ofertowego nr DNI/ZO/01/2021**, za cenę:

Opis przedmiotu zamówienia	cena brutto z narzutami za 1h (dot. umowy zlecenia)	cena brutto z narzutami łącznie
a. Opracowanie materiałów - scenariusz na warsztaty dla uczniów (30 godzin) – A,B	_____,____ zŁ	_____,____ zŁ
b - Opracowanie materiałów – szkolenie edukatorów (8 godzin) -D	_____,____ zŁ	_____,____ zŁ
c- Przygotowanie materiałów – pytania ewaluacyjne dotyczące poziomu wiedzy – test (2 godziny) - C	_____,____ zŁ	_____,____ zŁ
1 godzina / 60 minut		

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o zamówienie w niniejszym postępowaniu
6. Jako osobę odpowiedzialną za realizację usługi wskazuję Pana/Panią (jeśli dotyczy):

..... dn

Podpis osoby uprawnionej

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM

Imię:

Nazwisko:

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia określonego w ogłoszeniu o przetargu otwartym nr DNI/ ZO/01/2021 do składania ofert na opracowanie materiałów edukacyjnych dla uczniów w wieku 15-19 lat, uczęszczających do szkół branżowych, techników oraz szkół specjalnych przysposabiających do pracy w ramach projektu: „Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” nr umowy POWR.05.01.00-00-0027/20

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które rozumie się: wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności:

- 1) Nie uczestniczę w spółce Zamawiającego jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) Nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) Nie pozostaję 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 z Zamawiającym.

.....

data, czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego - wykaz projektów

Oświadczenie Wykonawcy o ilości projektów w zakresie edukacji prozdrowotnej dzieci i młodzieży, w których brał udział.

Nazwa Projektu	Kierownik Projektu, Beneficjent	Działania w Projekcie

.....

data, czytelny podpis Wykonawcy

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

wzór umowy – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej

UMOWA ZLECENIE NR

zawarta w dniu pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu reprezentowanym przez:
Rektora - prof. dr hab. Andrzeja Tykarskiego
przy kontrasygnacie Dyrektora ds. Finansowych - mgr Barbarę Maciałowicz
zwanym w treści umowy „Zleceniodawcą”,
a Panem(ią)
zamieszkałym(a) ul..... kod..... miejscowość.....

zatrudnionym(a) w UMP*
1) z obowiązkiem dydaktycznym

2) bez obowiązku dydaktycznego

doktorantem

niezatrudnionym (a) w UMP

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania materiałów edukacyjnych dla uczniów w wieku 15-19 lat, uczęszczających do szkół branżowych, techników oraz szkół specjalnych przysposabiających do pracy

w łącznym wymiarze nieprzekraczającym 40 godzin w okresie obowiązywania umowy.

§ 2

Umowa zostaje zawarta na czas od dnia..... do dnia
Umowa będzie wykonywana przez Zleceniobiorcę samodzielnie jednakże Zleceniobiorca zobowiązany jest stosować się do wskazówek Zleceniodawcy, co do sposobu i terminów wykonania zlecenia.
Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z umowy osobie trzeciej bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.
Zleceniodawcy przysługuje w trakcie wykonywania umowy prawo oceny prawidłowości i jakości wykonania zlecenia.

§ 3

Tytułem wynagrodzenia Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy kwotę brutto określoną w następujący sposób:

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

A. przygotowanie zajęć edukacyjnych w zakresie zdrowia jamy ustnej dla uczniów w grupie wiekowej pomiędzy 15. a 19. rokiem życia (10 godzin),

stawka godzinowa x ilość godzin = złotych
słownie:

B. adaptacja wcześniej opracowanych materiałów w kierunku nauczania młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną poprzez analizę pedagogiczną oraz psychologiczną, a także dostosowanie zakresu tekstów i treści (20 godzin),

stawka godzinowa x ilość godzin = złotych
słownie:

C. opracowanie pytań ewaluacyjnych w teście sprawdzającym wiedzę uczniów pełno- i niepełnosprawnych (2 godziny)

stawka godzinowa x ilość godzin = złotych
słownie:

D. udział w opracowaniu materiałów do prowadzenia szkolenia w grupie edukatorów, w tym także przygotowanie opisu komentarza dotyczącego sposobu przekazywania treści przez edukatorów uczniom o różnym poziomie intelektualnym (8 godzin).

stawka godzinowa x ilość godzin = złotych
słownie:

§ 4

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi:

- a) w przypadku umowy zawieranej na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc - jednorazowo, po wykonaniu przedmiotu umowy i złożeniu przez Zleceniobiorcę w ciągu 7 dni od daty zakończenia umowy prawidłowo wystawionego rachunku,
 - b) w przypadku umowy zawieranej na okres dłuższy niż jeden miesiąc – comiesięcznie, za każdy miesiąc kalendarzowy obowiązywania umowy, w oparciu o prawidłowo wystawiony rachunek, który Zleceniobiorca winien dostarczyć do Sekcji Umów i Rekrutacji Pracowników Zleceniodawcy w ciągu 7 dni po zakończeniu danego miesiąca. W przypadku niewykonywania przez Zleceniobiorcę umowy w danym miesiącu kalendarzowym, jest on zobowiązany złożyć w ciągu 7 dni po zakończeniu danego miesiąca Zleceniodawcy oświadczenie potwierdzające ten fakt. Niezłożenie przez Zleceniobiorcę w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego rachunku lub oświadczenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim uprawnia Zleceniodawcę do rozwiązania umowy w trybie określonym w § 4 ust. 5.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi każdorazowo w formie bezgotówkowej na konto bankowe Zleceniobiorcy wskazane na rachunku, w terminie 14 dni od złożenia w Sekcji Umów i Rekrutacji Pracowników Zleceniodawcy zatwierzonego rachunku.
 3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
 4. Zleceniodawcy przysługuje prawo wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy w każdym czasie, za dwutygodniowym wypowiedzeniem.
 5. W razie naruszenia postanowień umowy Zleceniodawca może w każdym czasie rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem na dzień doręczenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy.
 6. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy i każdorazowo podstawą wystawienia rachunku będzie sporządzane przez Zleceniobiorcę zestawienie liczb

„Program edukacyjno-profilaktyczny w zakresie próchnicy zębów dla młodzieży z uwzględnieniem grup obciążonych chorobami ogólnymi i niepełnosprawnością z makroregionu zachodniego” POWR.05.01.00-00-0027/20

godzin i dat wykonywania umowy zlecenia. W przypadku umowy zawieranej na okres dłuższy niż jeden miesiąc zestawienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, będzie sporządzane przez Zleceniobiorcę comiesięcznie i będzie obejmowało poszczególne miesiące kalendarzowe wykonywania umowy.

7. Zestawienie, o którym mowa w § 4 ust. 6, będzie każdorazowo dostarczane Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej z rachunkiem, o którym mowa w § 4 ust. 1.
8. Dane zawarte w zestawieniu, o którym mowa w § 4 ust. 6 akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji wykazanych w zestawieniu, Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.
9. W przypadku niezrealizowania przez Zleceniobiorcę w okresie obowiązywania umowy ilości godzin określonej w § 3, a także w przypadku rozwiązania niniejszej umowy zgodnie z § 4 ust. 4 i 5, Zleceniobiorcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie za czynności faktycznie wykonane do ostatniego dnia obowiązywania umowy, obliczone z zastosowaniem stawki godzinowej określonej w § 3.

§ 5

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

§ 6

Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania jego danych osobowych przez UMP zamieszczoną pod adresem:

https://www.ump.edu.pl/media/uid/668_15b_6d5dc5b926-b/7f6a53.docx

§ 7

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy, dwa dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Dyrektor ds. Finansowych

Rektor

.....
(podpis)

.....

.....

Źródło finansowania z systemu SEMAFOR..... nauka/dydaktyka**
(pobrane z kolumny NUMER – cyfry lub słownie)

.....
(podpis dysponenta środków, pieczęć)

* wpisać X

** właściwe podkreślić

POWR.05.01.00-00-0027/20, POWR:PRÓCHNICA

506-14-22073200-171-100 84,28%

505-07-22073200-171 -100 15,72%