

Załącznik nr 3
do Zapytania ofertowego

PROJEKT/WZÓR UMOWY

zawarta w dniu2026r. w Olsztynie, pomiędzy:

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie**

Aleja Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

NR KRS 0000003859

NIP:739-29-54-895

REGON: 510022366

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

NIP

KRS.....

REGON

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą” lub „Instytucją Szkoleniową.”

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie Zapytania ofertowego, ponieważ wartość zamówienia nie przekracza 170 000,00 zł.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest przeprowadzenie usługi szkoleniowej dla personelu Zamawiającego w ramach realizacji projektu pn. **Stworzenie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych z Ośrodkiem Badań Wczesnych Faz w SK MSWiA z W-M CO w Olsztynie** (zwanego dalej projektem) finansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, w zakresie inwestycji D3.1.1. Kompleksowy Rozwój Badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu na podstawie Umowy o dofinansowanie nr KPOD.07.07-IW.07-0261/24 zawartej przez Zamawiającego z Agencją Badań Medycznych.

- 1) CZ. nr

nazwa:

2. Na potrzeby związane z realizacją szkolenia Zamawiający udostępni Wykonawcy salę wykładową w siedzibie Zamawiającego wraz z wyposażeniem (np. projektor, laptop).

§ 2

1. Szkoleniem objętych będzie **10 osób** skierowanych przez Zamawiającego.
2. Liczba osób objętych szkoleniem może ulec zmianie (może się zmniejszyć).
3. Przed rozpoczęciem zajęć Zamawiający przekaze Wykonawcy „Listę uczestników szkolenia ”
- zał. nr 2 do umowy.

§ 3

1. Szkolenie trwać będzie w terminie od do
2. Szkolenie będzie obejmowało łącznie godzin dydaktycznych, co stanowi godzin zegarowych przypadających na 1 uczestnika szkolenia.
3. Łączny czas zajęć teoretycznych i praktycznych w ciągu jednego dnia musi obejmować przeciętnie nie mniej niż 5 godzin zegarowych.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy całkowite wynagrodzenie **w kwociezł brutto (słownie:złotych)**, w tym:
cz. nr.. -zł brutto
2. Zamawiający oświadcza, iż usługa szkoleniowa jest w co najmniej 70% finansowana ze środków publicznych, a tym samym zwolniona jest z podatku od towarów i usług zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt. 29 lit. c) ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. Dz. U. z 2025 poz. 775) oraz § 3 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (tekst jedn. Dz.U. z 2025 poz. 832).
3. Zapłata za wykonanie usługi nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:w terminie **do 30 dni** od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Faktura zostanie wystawiona zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego: Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Aleja Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, NIP:739-29-54-895.
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Kwota, o której mowa w ust. 1 zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania przedmiotu umowy i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy.

§ 5

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kompetencje oraz potencjał intelektualny i techniczny niezbędny do realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) kontaktu z Zamawiającym najpóźniej na 2 dni przed planowanym terminem szkolenia celem potwierdzenia ustaleń dotyczących realizacji przedmiotu umowy, w tym sprzętu dydaktycznego niezbędnego do realizacji zajęć będących przedmiotem umowy.
 - b) realizacji przedmiotu umowy na podstawie złożonej oferty, zgodnie z programem szkolenia.
 - c) informowania w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem o wszystkich zmianach, w tym terminu szkolenia, mających wpływ na przebieg realizacji szkolenia nie później niż na 2 dni robocze przed ustalonym terminem. Wszystkie zmiany wymagają uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
 - d) wystawienia i wydania uczestnikom szkolenia certyfikatów/zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia z logo wg wzoru znajdującego się na niniejszej umowie wszystkim kursantom.

- e) przygotowania i udostępnienia uczestnikom kształcenia materiałów szkoleniowych zawierających logo wg wzoru znajdującego się na niniejszej umowie.
- f) Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia i przekazania Zamawiającemu wyników badania opinii uczestników szkolenia według wzoru – **zał. nr 3 do umowy**.

§ 7

1. W razie rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.
2. W razie rozwiązania umowy lub odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.
3. W przypadku nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy. Przez nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę rozumie się w szczególności niezrealizowanie szkoleń w całości zgodnie z programem.

§ 8

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy, w szczególności takie jak klęska żywiołowa, epidemia, blokada komunikacyjna o charakterze ponadregionalnym, strajk, katastrofa ekologiczna, katastrofa budowlana.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 3 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.
5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

§ 9

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 10

1. W ramach umowy Zamawiający jako Administrator, zgodnie z art. 28 ust. 3 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) zwanym dalej „RODO”, powierza Wykonawcy czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Zamawiający powierza czynności przetwarzania danych osobowych uczestników szkolenia – pracowników Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie w zakresie i celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. Zakres powierzonych danych obejmuje: imię i nazwisko pracownika, miejsce i stanowisko pracy.
4. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 2 i 3.
5. Wykonawca zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania ich tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. b RODO.
6. Wykonawca oświadcza, że podjął środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez Wykonawcę wymagań wymienionych w ust. 4, 5 i 6, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
8. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, Wykonawca uczestniczy w realizacji obowiązków Zamawiającego, określonych w art. 32-36 RODO, w następującym zakresie: zgłaszania naruszeń ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu, zawiadomienie osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a Wykonawca przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.

§ 11

Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy po wcześniejszym zawiadomieniu, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia.

§ 12

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy, rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego. W kwestiach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Umowa zawiera załączniki stanowiące jej część integralną, a mianowicie:

- 1) Formularz ofertowo-cenowy,
- 1) Formularz kontaktowy- zał. nr 1
- 2) Lista uczestników – zał. nr 2
- 3) Wzór ankiety dla uczestników szkolenia, służącej do oceny szkolenia- zał. nr 3.
- 4) Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Jednostkę Wspierającą (Klauzula informacyjna ABM).

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 1

**FORMULARZ
DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY**

NAZWA I ADRES WYKONAWCY :

.....

Adres e-mail:

Nr telefonu:

I. Dane kontaktowe ze strony Wykonawcy :

Adres e-mail:

Nr telefonu:

II. Dane kontaktowe do składania reklamacji:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

Załącznik nr 2

Szkolenie pn. „.....”
realizowane w terminie.....

LISTA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Załącznik nr 3
Ankieta oceniająca szkolenie
1. Czy szkolenie spełnia/spelniło Pani/Pana oczekiwania?
(proszę postawić krzyżyk w odpowiedniej kratce)

- ☐ zdecydowanie tak
☐ raczej tak
☐ raczej nie
☐ zdecydowanie nie
☐ trudno powiedzieć

2. Czy Pani/Pana zdaniem zakres tematyczny szkolenia był wyczerpujący?
(proszę postawić krzyżyk w odpowiedniej kratce)

- ☐ tak → przejdź do pytania 4
☐ nie → przejdź do pytania 3

3. Proszę wymienić zagadnienia, które Pani/Pana zdaniem powinny znaleźć się w programie szkolenia lub powinny zostać bardziej szczegółowo omówione?

.....

.....

.....

4. Czy odpowiadał Pani/Panu sposób prowadzenia zajęć ?
(proszę postawić krzyżyk w odpowiedniej kratce)

- ☐ zdecydowanie tak
☐ raczej tak
☐ raczej nie
☐ zdecydowanie nie
☐ trudno powiedzieć

5. Proszę ocenić zajęcia pod względem:
(proszę zaznaczyć odpowiednią liczbę na skali 1-6, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 6 najwyższą)

	<u>ocena najniższa</u>			<u>ocena najwyższa</u>		
• poziomu wiedzy prowadzących	1	2	3	4	5	6
• komunikatywności wykładowców	1	2	3	4	5	6

11. Jakimi uwagami związanymi ze szkoleniem chciał(a)by Pani/Pan się z nami podzielić?

.....

.....

.....

Data wypełnienia ankiety

