

Płatne ze środków: Nr MPK/PSP/Zlecenia\* .....

Nr rezerwacji środków: .....

Nr umowy: .....

Typ Umowy: BR, BRW, DYD, I, MRT\*

.....  
Pieczęć jednostki organizacyjnej UJ CM

## UMOWA O DZIEŁO

zawarta w Krakowie w dniu ..... pomiędzy:

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

.....  
.....

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

a Panią / Panem .....

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe)

urodzoną/ ym dnia .....

legitymującą/ ym się dowodem osobistym Seria i Nr.....

Nr PESEL.....

zamieszkałą / ym.....

zameldowaną/ ym.....

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

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

### § 1

Wykonawca zobowiązuje się wykonać na zamówienie Zamawiającego dzieło polegające na:.....

.....

w siedzibie/ poza siedzibą\* Zamawiającego.

### § 2

Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę, doświadczenie, możliwości techniczne i uprawnienia konieczne do wykonania dzieła objętego niniejszą umową.

### § 3

Wykonawca zobowiązuje się dochować najwyższej staranności przy wykonaniu dzieła objętego programem badawczym Nr.....

### § 4

Przedmiot umowy winien być wykonany osobiście w terminie od ..... do .....

### § 5

1. Za prawidłowe wykonanie dzieła określonego w § 1 ustala się wynagrodzenie w kwocie brutto:.....zł  
(słownie:..... złotych)

2. Powyższa kwota wynika z następującego obliczenia:.....

3. Wynagrodzenie będzie płatne po przedłożeniu przez Wykonawcę rachunku opatrzonego przez Kierownika jednostki/ Kierownika projektu/ Przewodniczącego Rady Szkoły/ Pełnomocnika Rektora stwierdzeniem, że dzieło zostało wykonane zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przyjęte bez zastrzeżeń.

4. Od kwoty wynagrodzenia określonej w ust.1 potrącone zostaną należności publicznoprawne, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## § 6

W razie niedotrzymania przez Wykonawcę warunków niniejszej umowy Zamawiającemu przysługuje prawo jednostronnego rozwiązania umowy i żądania pokrycia przez Wykonawcę powstałych z tego tytułu szkód i strat bez potrzeby odrębnego wzywania.

## § 7

1. W przypadku ujawnienia wad dzieła, Zamawiający sporządzi protokół zastrzeżeń i przekaże go Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia ujawnionych wad na własny koszt w terminie ..... dni od przekazania protokołu zastrzeżeń.

## § 8

W razie zwłoki w wykonaniu dzieła Zamawiający może:

- a) wyznaczyć dodatkowy termin wykonania dzieła z zachowaniem prawa do kary umownej w wysokości .....% wynagrodzenia określonego w §5 za każdy dzień zwłoki,
- b) odstąpić od umowy bez konieczności wyznaczania dodatkowego terminu z zachowaniem prawa do kary umownej określonej w § 8 pkt. a.

## § 9

Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.

## § 10

Wykonawca udziela gwarancji na wykonane dzieło na okres .....

## § 11

30\ y tqv nqu w y " r qft » { " mtclqy gl " n d " | ci t c p l e | p g l " Y { n u p c y e { . " | y k | c p g l " d g | r q t g f p k | " t g c r k | c e l " | c f c " q n t g m p { e j " y " w o q y k g " o q g " p c u v r k " y " r t | { r c f m w " w { u n c p k " | i q f { " \ c o c y k l e g i q . " y { r g c l e p k " q d q y k | w l e { e j " y " W L " E O " h q t o w r t | { " q t c | " r t | g f e j g p k " f q m w o g p w y " r q y k e t f | c l e { e j " r q p k e u k e p k " n q u | w y 0 4 0 F q " t q | n e | g p k " u q u w l g " u k " q f r q y k g f p k | r t | g r k u { " f q v e | e g " y { u q n q e k ' q t c | " y c t w p m y " w u n c r p k " p e r g p q e k ' r t | { u e i w l e { e j " r t c e q y p l n u y k | c v w f p k p p g o w y " r c u y q y g l " n d " u c o q t | f q y g l " l g f p q u e g " u h g t { " d w f g v q y g l " | " v { w e w " r q f t » { " u e w d q y g l " p c " q d u | c t | g " m t c l w " q t c | " | " v { w e w " r q f t » { " u e w d q y g l " r q | c " i t c p l e c o k ' n t c l w " q t c | " y g y p t | p g ' t g i w r e l g ' w e l g r p k

## § 12

Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy, pod rygorem negatywnych skutków finansowych i prawnych.

## § 13

Zamawiający zobowiązuje się do wykonania obowiązków wynikających z art. 304 Kodeksu pracy, a Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy. Zaświadczenie o odbyciu szkolenia bhp stanowi załącznik nr 2 do umowy.

## § 16

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Mogące wyniknąć z niniejszej umowy spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron umowy.

\*właściwe zaznaczyć

.....  
**Wykonawca**

.....  
**Zastępca Kwestora ds. Collegium Medicum**

.....  
**Zamawiający**

Osoba merytorycznie odpowiedzialna: .....

Wykonawca oświadcza, że jest zdolny do wykonania umówionego dzieła i posiada na dowód tego odpowiednie orzeczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy.

.....  
**Wykonawca**

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:**

- 1) Przedmiot zawieranej umowy nie pokrywa się z przedmiotem prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.
- 2) Przebywam lub będę przebywał/a na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, ojcowskim, bezpłatnym lub wychowawczym od ..... do ..... **TAK/NIE\***
- 3) pozostaję w stosunku pracy w.....
- 4) Nazwa Urzędu Skarbowego właściwego według miejsca zamieszkania to:.....

**Zobowiązuję się poinformować Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia w terminie 7 dni od momentu zaistnienia tych zmian, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności finansowej za zobowiązania powstałe w wyniku niedopełnienia obowiązku. Wszelkie skutki wynikające z podania informacji nieterminowo lub niezgodnych ze stanem faktycznym, obciążają Wykonawcę.**

*\* właściwe zaznaczyć*

.....  
**Data wypełnienia**

.....  
**Podpis Wykonawcy**

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości (zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych) przez Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum z siedzibą w Krakowie przy ul. Św. Anny 12 w celach związanych z realizacją umowy oraz jej rozliczeniem i sprawozdawczością.

Stosownie do art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych każdej osobie przysługuje prawo do kontroli przetwarzanych danych, które jej dotyczą, zawartych w zbiorach danych, dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....  
**Data wypełnienia**

.....  
**Podpis Wykonawcy**

.....  
( nazwa wykonawcy – pieczęć )

**ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA WYKONAWCY  
w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy**

<b>Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie w formie instruktazu</b>	
<b>Miejsce wykonania dzieła</b>	

<b>Data przeprowadzonego szkolenia</b>	
<b>Imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaz, podpis</b>	
<b>Podpis osoby uczestniczącej w szkoleniu instruktazowym</b>	

\* podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktazu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonania dzieła na podstawie umowy cywilno-prawnej.