

Warszawski Uniwersytet Medyczny

WARSZAWSKI
UNIWEKSYTEI MEDYCZNY
Dział Obsługi Rady ds. Nauki i Doktorantów
Kod i pieczęć jednostki organizacyjnej, na rzecz której wykonana jest umowa
02-091 Warszawa

Warszawa, dnia 23.11.2024

RACHUNEK nr¹ 1

do umowy o dzieło nr RDNM/D/309/2024 z dnia 27.09.2024 r.

data odbioru dzieła 23.11.2024

Imię i nazwisko wystawcy rachunku: KATARZYNA MICHALSKA-MAŁECKA

NIP PESEL: 700041911881 tel. kontaktowy 600064150

Nr rachunku bankowego: 07.1050.1344.1000.0022.6489.0803

Wynagrodzenie brutto: 2529,90 zł

Słownie złotych: dwa tysiące pięćset dwadzieścia dziewięć zł, dziewięćdziesiąt gr

za: recenzję w postępowaniu doktorskim Pani lek. Katarzyny Samelskiej

(Proszę określić przedmiot umowy oraz określić rezultat umowy potwierdzony np. raportem, sprawozdaniem, protokołem)

<p><i>Katarzyna Michalska-Malecka</i> podpis wystawcy rachunku Warszawa, dnia 23.11.2024</p>	<p>Sprawdzono pod względem merytorycznym. Potwierdzam wykonanie wskazanej powyżej liczby godzin i przyjęcie wykonanego dzieła. Dzieło ma charakter twórczy i przysługują do zastosowania praw autorskich w Rady Dyscypliny Nauk Medycznych WUM. <i>Hanna Szajewska</i> prof. dr hab. n. med. Hanna Szajewska pieczęć i podpis potwierdzającego (zgodnie z umową) Warszawa, dnia 23.11.2024 PRZEWODNICZĄCA Rady Dyscypliny Nauk Medycznych WUM</p>
<p>Sprawdzono pod względem zgodności z umową STARSZY SPECJALISTA Działu Obsługi Rady ds. Nauki i Doktorantów <i>M. Szajewska</i> pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu Kompetencyjnego Warszawa, dnia 23.11.2024</p>	<p>Zatwierdziła <i>Hanna Szajewska</i> prof. dr hab. n. med. Hanna Szajewska pieczęć i podpis dysponenta środków lub osoby upoważnionej Warszawa, dnia 23.11.2024</p>
<p>Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym pieczęć i podpis pracownika Działu Płac Warszawa, dnia 23.11.2024</p>	<p>Potwierdzenie odpisu środków: Jednostka, symbol źródła finansowania SIMPLE ERP Data, pieczęć i podpis pracownika AFA</p>
<p>Zatwierdzono pod względem finansowym pieczęć i podpis Kwestora Warszawa, dnia 23.11.2024</p>	

¹ proszę wpisać kolejny numer rachunku do danej umowy o dzieło zawartej z WUM

.....RND WARSZAWSKI
 kod jednostki organizacyjnej Dział Obsługi Rady ds. Nauki i Doktorantów
 pieczęć jednostki organizacyjnej pieczęć jednostki organizacyjnej
 02-091 Warszawa

UMOWA o DZIEŁO nr RDNM/D/309/2024

w sprawie postępowania awansowego dr/dr-hab:

na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843) do wartości 30 tys. EURO

Zawarta w dniu 27.09.2024 r. na wniosek **prof. dr hab. Hanny Szajewskiej**
 (tytuł naukowy, imię i nazwisko Wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCA
 Rady Dyscypliny Nauk Medycznych WUM

prof. dr hab. p. med. Hanna Szajewska

data, podpis Wnioskodawcy

finansowana ze środków:

Źródło finansowania	Potwierdzenie dostępności środków
PRZEWODNICZĄCA Rady Dyscypliny Nauk Medycznych WUM	<i>Wynuska</i> STARSZY SPECJALISTA Działu Obsługi Rady ds. Nauki i Doktorantów
symbol źródła finansowania kod jednostki <i>prof. dr hab. p. med. Hanna Szajewska</i>	<i>mgr Maria Woźniak</i>
data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy <i>RNDM DPO/PROH/N/24</i>	data, podpis i pieczęć pracownika Jednostki Kompetencyjnej

pomiędzy:

Warszawskim Uniwersytetem Medycznym, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, zwanym dalej Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Przewodniczącą Rady Dyscypliny Nauk Medycznych **prof. dr hab. Hannę Szajewską**

a Panią/Panem:

imię i nazwisko: **KATARZYNA MICHALSKĄ-MAŁECKĄ**

PESEL **70041911881** NIP

Miejsce zatrudnienia - w WUM - poza WUM ¹

Numer rachunku bankowego **70 1050 1344 1000 0022 6489 0803**

Nazwa Urzędu Skarbowego **Urząd Skarbowy w Rybniku**

Adres zamieszkania **44-203** **Rybnik**
 (kod pocztowy) (miejscowość)

ul. Sybiraków 18 **Rybnik**
 (ulica, numer domu, numer mieszkania) (pocztą)

Śląskie **Rybnik** **Rybnik**
 (województwo) (gmina) (powiat)

zwanym dalej **Przyjmującym** zamówienie, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

- Zamawiający powierza wykonanie, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać dzieło:
 - wykonanie recenzji dotyczącej spełnienia przez rozprawę doktorską Pani lek. Katarzyny Samelskiej wymagań określonych w art. 187 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.)¹,
lub
 - ~~wykonanie recenzji dotyczącej spełnienia przez rozprawę doktorską warunków określonych w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2017 r. poz. 1789)¹~~
- Potwierdzenie rezultatu umowy nastąpi przez sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu pisemnej recenzji w przedmiocie jak wskazany w §1.
- Recenzja powinna kończyć się jasno wyrażoną, jednoznaczną konkluzją (pozytywną albo negatywną). Konkluzja recenzji musi zawierać jednoznaczne uzasadnienie wyrażone w treści recenzji.

§ 2.

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się osobiście, bez powierzenia innej osobie, wykonać przedmiot umowy.
- Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania dzieła oraz że nie istnieją żadne przeszkody natury technicznej lub prawnej uniemożliwiające w całości lub części wykonanie przedmiotu umowy.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w sposób rzetelny i wyczerpujący.
- Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia informacji i materiałów niezbędnych do należytego wykonania umowy.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest oddać Zamawiającemu dzieło w całości, do dnia 23.11.2024 r.
- Zamawiający – Przewodnicząca Rady Dyscypliny Nauk Medycznych prof. dr hab. Hanna Szajewska - odpowiada za odebranie od Przyjmującego zamówienie dzieła określonego w §1 w formie trwałego dokumentu i archiwizowanie go w Dziale Obsługi Rady ds. Nauki i Doktorantów.

§ 3.

W toku wykonywania dzieła Przyjmujący zamówienie nie jest związany poleceniami Zamawiającego. Zamawiającemu służy jednak w okresie wykonywania dzieła prawo oceny stopnia jego wykonania.

§ 4.

- Za wykonanie dzieła Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości: **2529,90 zł, słownie złotych: dwa tysiące pięćset dwadzieścia dziewięć zł, dziewięćdziesiąt gr.**
- Wynagrodzenie wypłacone będzie na podstawie rachunku po dokonaniu odbioru dzieła przez osobę wskazaną w § 2 ust. 7.
- Wypłata wynagrodzenia nastąpi w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
- Strony ustalają, że Przyjmującemu zamówienie przysługują autorskie prawa majątkowe do utworu/ utworów/ autorskie prawa majątkowe do utworów stanowiących samodzielne części innych utworów ¹/ w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191, ze zm.) stworzonego w wykonaniu niniejszej umowy, zwanego dalej „utworem”.
 TAK NIE ²
- Przyjmujący zamówienie przenosi na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do utworu na następujących polach eksploatacji:
 - w zakresie utrwalania i zwielokrotniania utworu - wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową,
 - w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy,

¹ / niepotrzebne skreślić

² / postaw znak X w wybranej kratce.

- 3) w zakresie rozpowszechniania utworu w sposób inny niż określony w pkt 2 - publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.
6. Wynagrodzenie za przeniesienie praw autorskich, o których mowa w ust. 5, zawarte jest w wynagrodzeniu ustalonym w ust.1.
7. Część wynagrodzenia przysługująca z tytułu praw autorskich jest ustalana wskaźnikiem procentowym i wynosi % (wypełnić jeśli w ust. 4 zaznaczono odpowiedź TAK).
8. W sprawach wynikających z niniejszego stosunku prawnego odpowiedzialność wobec osób trzecich ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 1 - w wysokości 0,2% wartości wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki;
 - 2) za inne niż wskazane w pkt. 1 nienależyte wykonanie umowy przez Przyjmującego zamówienie - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
 - 3) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie - w wysokości 15% wartości wynagrodzenia umownego brutto.
2. W przypadku, gdy zastrzeżone kary umowne nie pokrywają wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość tych kar.

§ 6.

1. Niezależnie od uprawnienia Zamawiającego wynikającego z art. 636 §1 Kodeksu Cywilnego do odstąpienia od umowy z powodu wadliwego wykonywania dzieła albo wykonywania go w sposób sprzeczny z umową, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z innej ważnej przyczyny w terminie do dnia wskazanego w §2 ust. 6 niniejszej umowy.
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem stron.

§ 7.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przedmiot umowy nie wchodzi w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.

§ 8.

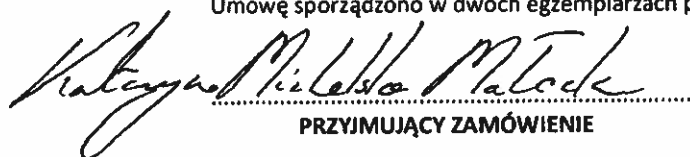
Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w postaci aneksu do umowy. Wszelkie spory, mogące wyniknąć z Umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

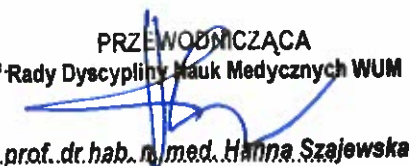
§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10.

Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron


PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZEWODNICZĄCA
Rady Dyscypliny Nauk Medycznych WUM

prof. dr hab. n. med. Hanna Szajewska
ZAMAWIAJĄCY

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej również w skrócie: RODO) Warszawski Uniwersytet Medyczny, będący Zleceniodawcą w wyżej zawartej umowie, informuje Panią/Pana jako Zleceniobiorcę, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Warszawski Uniwersytet Medyczny z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 61, w Warszawie (kod pocztowy: 02-091).

2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. w celu związanym z realizacją umowy cywilnoprawnej, którą zawarła Pani/Pan z Administratorem.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa.
5. Dostęp do danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Administratora będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji umowy, przez okres przedawnienia oraz następnie będą przechowywane przez czas określony dla poszczególnych kategorii archiwalnych, którymi jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w WUM zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt WUM opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania (z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO), a także prawo do przenoszenia danych.
8. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo sprzeciwu w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych na podstawie art. 6 lit. b RODO,
 - b. prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b oraz e RODO.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy. Fakt niepodania ww. danych skutkuje brakiem możliwości nawiązania współpracy.
11. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego. W przypadku zaistnienia takiej sytuacji zostanie Pani/Pan poinformowana/poinformowany o podjętych przez Administratora działaniach zgodnie z rozdziałem V ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
12. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Katarzyna Michalska-Małecka

(imię i nazwisko)

70041911881

PESEL

ul. Sybiraków 18, 44-203 Rybnik

(adres zamieszkania)

Warszawski Uniwersytet Medyczny

DZIAŁ PŁAC

OŚWIADCZENIE*

o właściwym identyfikatorze podatkowym

Zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2019 r. poz. 63, j.t. z późn. zm.):

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) jest identyfikatorem podatkowym do celów podatkowych dla osób:
 - prowadzących działalność gospodarczą,
 - będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
2. Numer PESEL jest identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:
 - nieprowadzących działalności gospodarczej,
 - niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,

Niniejszym oświadczam,
iż właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest numer

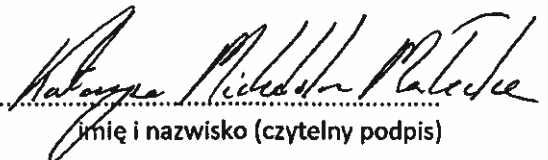
PESEL / NIP (niepotrzebne proszę skreślić)

Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. W przypadku zmian zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia zaktualizowanego oświadczenia.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

25.11.2024

data


imię i nazwisko (czytelny podpis)

*Oświadczenie składane jest wraz z pierwszą umową w danym roku kalendarzowym oraz w przypadku zmiany statusu podatnika