

Umowa o przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia

zawarta w dniur w Łodzi pomiędzy:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi z siedzibą w Łodzi ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź wpisaną przez Sąd Rejonowy dla miasta Łódź Śródmieście XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000004955, REGON 000295403, NIP 729-234-55-99 reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora

zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**

a

.....

reprezentowaną przez:

.....

Zwanym dalej w treści umowy **Wykonawcą**

W związku z faktem, iż wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 zł bez podatku od towarów i usług, niniejsza umowa została zawarta z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1710 t.j.), w oparciu o dyspozycję art. 2 pkt. 1 w/w ustawy.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia cyklu..... szkoleń z zakresu „Skutecznej komunikacji z pacjentem i jego rodziną, w tym z pacjentem ze szczególnymi potrzebami”
2. Celem szkolenia jest wzmocnienie umiejętności interpersonalnych kadr medycznych oraz komunikacji w relacjach personel medyczny – pacjent. Tematyka szkoleń obejmuje skuteczną komunikację z pacjentem i jego rodziną, w tym z pacjentem ze szczególnymi potrzebami (np. osoby starsze, dzieci, osoby z niepełnosprawnościami fizycznymi i intelektualnymi), sposoby radzenia sobie z trudnym pacjentem, komunikowanie trudnych informacji. Jednym z komponentów wyżej wymienionych szkoleń powinien być blok tematyczny dotyczący „Znajomości Praw Pacjenta jako niezbędnego elementu sprawnej komunikacji”.
3. Szkolenia zostaną przeprowadzone jako szkolenia zamknięte, w formie warsztatów, w grupach max 20-25 osobowych, czas trwania każdego szkolenia wynosi ... godzin zegarowych, całkowita liczba osób do przeszkolenia to około osób
4. Szkolenia zostaną przeprowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



5. Zamawiający zapewni odpowiednie warunki lokalowe oraz sprzęt multimedialny.
6. Strony dopuszczają nieznaczne, bieżące modyfikacje programu w trakcie realizacji szkolenia, wynikające z bieżących okoliczności za zgodą uczestników.
7. Zamawiający nie dopuszcza przeprowadzenia szkolenia w formie online poprzez system wideokonferencji za pośrednictwem którejkolwiek z platform.
8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania szkoleń z jak najwyższą starannością oraz oświadcza, iż posiada w przedmiotowym zakresie odpowiednią wiedzę i doświadczenie.
9. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wyłącznie z udziałem osób skierowanych przez Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza udziału w szkoleniu innych osób niż skierowane przez Zamawiającego.
10. Po zakończeniu szkolenia Wykonawca wyda dla uczestników certyfikaty potwierdzające odbycie szkolenia.

§ 2

Termin przeprowadzenia szkolenia

1. Szkolenia zostaną przeprowadzone w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.10.2024 w terminach ustalonych pomiędzy stronami według zatwierzonego przez Zamawiającego harmonogramu szkoleń.
2. Szkolenia będą się odbywały w dni robocze, w godzinach między 8:00-15:00.
3. Wykonawca w terminie 21 dni kalendarzowych od podpisania umowy, przedstawi do uzgodnienia upoważnionemu przedstawicielowi Zamawiającego, wstępny harmonogram.
4. Zamawiający w terminie 21 dni kalendarzowych od otrzymania wstępnego harmonogramu, o którym mowa w ust.3 ustali z Wykonawcą ostateczny harmonogram szkoleń.
5. Jeżeli w skutek ważnych – niezależnych od stron powodów szkolenie nie będzie mogło się odbyć w wyznaczonym terminie, zmiana terminu wg powyższych warunków nie stanowi powodów odstąpienia od umowy.

§ 3

Personel Wykonawcy

1. Szkolenie może być przeprowadzone wyłącznie przez Prelegenta/Prelegentów wskazanych w ofercie Wykonawcy, posiadających doświadczenie opisane w zapytaniu ofertowym.
2. Zmiana Prelegentów wymaga spełnienia łącznie dwóch warunków;
 - a. wskazany nowy Prelegent musi spełniać warunek doświadczenia, o którym mowa w ust.1, a ocena jego doświadczenia przeprowadzona zgodnie z zasadami określonymi w dokumentacji postępowania, w którym wyłoniony został Wykonawca, nie może być niższa od oceny osoby zastępowanej .
 - b. Zamawiający udzieli Wykonawcy uprzedniej pisemnej zgody na zmianę Prelegenta.

§ 4

Dokumentacja przebiegu szkolenia

1. Wykonawca będzie prowadził dokumentację szkolenia zawierającą w szczególności:
 - a. program szkolenia,
 - b. wykaz wydanych certyfikatów potwierdzających odbycie szkolenia,
 - c. listy obecności uczestników,
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy kserokopie dokumentów, o których mowa w ust. 1

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



3. Realizacja usług szkoleniowych stanowiących przedmiot umowy (§1 ust.1), będzie potwierdzona listą obecności, wykazem wydanych certyfikatów oraz protokołem odbioru.

§ 5

Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Wynagrodzenie za przeprowadzenie pojedynczego szkolenia, zgodnie z ofertą Wykonawcy wynosi maksymalnie.....złotych netto = brutto (słownie :.....).Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy za cykl szkoleń wynosi złotych netto = brutto (słownie:.....)
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem umowy a w szczególności:
 - a. przeprowadzenie szkolenia, w tym wypłatę dla trenera
 - b. certyfikaty, o których mowa w § 1 ust. 8,
 - c. dojazd wykładowcy na miejsce szkolenia
 - d. ewentualne noclegi prelegenta
3. Potwierdzeniem realizacji każdego szkolenia jest „ Protokół odbioru usługi szkoleniowej „ który stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej umowy, podpisany w imieniu Zamawiającego przez w imieniu Wykonawcy przez.....
4. Zapłata wynagrodzenia za szkolenie zostanie uregulowana przelewem na podstawie faktur, w terminie 30 dni od daty ich wpływu do Kancelarii Zamawiającego, wystawionych przez Wykonawcę w dwóch transzach tj.
 - a. I transza do dnia na podstawie zatwierdzonych protokołów odbioru usługi.
 - b. II transza po zakończeniu wszystkich szkoleń na podstawie zatwierdzonych protokołów odbioru usługi.
5. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno- prywatnym. Adres pfe Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/{1}> Numer PEPPOL:7292345599.
6. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zwolnione jest z podatku VAT na podstawie ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług –art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c (DZ.U. Z 2018 r. poz. 2174)
8. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się fakturę wystawioną zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.
9. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności, której ta faktura dotyczy, będzie biegł od nowej daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktury powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędu przez Zamawiającego.
10. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzycelność wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji,

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej.

11. Za każdy dzień zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca może żądać od Zamawiającego ustawowych odsetek określonych w art. 481 § 2 k.c.

§ 6

Odpowiedzialność Wykonawcy

1. Przedmiot umowy musi być wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardami wiedzy właściwej dla przedmiotu szkolenia.
2. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone przy okazji realizacji umowy powstałe z winy Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania umowy z poszanowaniem zasad BHP i ppoż oraz do zawarcia z Zamawiającym porozumienia dot. BHP, które włączone będzie do umowy jako Załącznik nr 5.
4. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązków wynikających z umowy, bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 7

Przetwarzanie danych osobowych

1. Wykonawca oświadcza, że poinformował osoby, których dane zostały podane w treści Umowy o przekazaniu ich danych do Zamawiającego oraz przekazał im informację, o których mowa w Załączniku nr 2 Klauzula informacyjna
2. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w załączniku nr 3 Umowa powierzenia.

§ 8

Kara umowna

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę z jego winy, Zamawiający ma prawo naliczyć kary umowne, które będą naliczane w następujących okolicznościach i w określonych poniżej wysokościach:
 - a. W przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający nalicza karę umowną w wysokości 5% całkowitego wynagrodzenia umownego za cały cykl szkoleń, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy
 - b. Za uchybienie terminowi w realizacji Przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w harmonogramie szkoleń, o którym mowa w § 2 ust.4 w wysokości 1 % Wynagrodzenia umownego za cały cykl szkoleń, określonego w § 5 ust.1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - c. za naruszenie postanowień, o których mowa w § 7 - w wysokości 3 tys. złotych, za każde stwierdzone naruszenie.
2. Kary umowne, o których mowa w § 8 ust. 1 są naliczane niezależnie od siebie i podlegają łączeniu i sumowaniu.
3. Kwotę naliczonych kar umownych Zamawiający ma prawo potrącić z należnego Wykonawcy wynagrodzenia umownego, a w przypadku braku możliwości potrącenia kwoty naliczonych kar umownych będzie płatna przelewem na konto bankowe Zamawiającego wskazane

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



- w wezwaniu do zapłaty, w terminie 7 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do ich zapłaty.
4. Odpowiedzialność Stron z tytułu nienależytego wykonania lub niewykonania Umowy wyłączają jedynie zdarzenia losowe związane z działaniem sił wyższych.
 5. Całkowita wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10% całkowitego wynagrodzenia za cały cykl szkoleń, określonego w § 5 ust. 1

§ 9

Osoby odpowiedzialne

Osobami odpowiedzialnymi za wykonanie umowy są:

- a. ze strony Zamawiającego :, tel....., email
- b. ze strony Wykonawcy :, tel....., email

§ 10

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory powstałe w trakcie realizacji niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć w drodze negocjacji, będą rozstrzygane przez właściwy dla siedziby Zamawiającego Sąd Powszechny.
3. Wszelkie oświadczenia woli Stron, wynikające z postanowień umowy winny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności chyba, że umowa wskazuje inaczej.
4. Zmiany umowy będą dokonywane przez kolejno numerowane aneksy sporządzone przez Stronę w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji art. 490 §2 ustawy k.c.
6. Korespondencja między Stronami, w tym powiadomienia, zawiadomienia, oświadczenia woli i wiedzy, będzie kierowana na następujący adres:
 - a. Wykonawcy:.....
 - b. Zamawiającego: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
7. Każda ze stron jest zobowiązana do niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony o zmianie swojego adresu, numeru telefonu lub adresu e-mail, nie później jednak niż w ciągu 3 (trzech) dni od wystąpienia takiej zmiany.
8. W przypadku nie wywiązania się jednej ze Stron z obowiązku, o którym mowa w ust. 6, korespondencja wysłana na podany w umowie adres lub numer uważana będzie za doręczoną.
9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.
10. Umowę zawarto na czas wykonania przedmiotu umowy.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



Załączniki:

1. Oferta Wykonawcy.
2. Klauzula Informacyjna
3. Umowa powierzenia.
4. Protokół odbioru usługi
5. Porozumienie BHP

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Monika Maczaj
Radaca Prawny
Ed-M

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH
mgr inż. Tamasz Zdzienicki

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

