....................................................

pieczęć jednostki organizacyjnej

.................................................... Warszawa, dnia …………………………….

kod jednostki organizacyjnej

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy cywilnoprawnej**

*w zawiązku z art.2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) do kwoty130.000 zł) o wartości poniżej 130 000 zł*

Wnoszę o zawarcie umowy z Panią/Panem:

IMIĘ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NAZWISKO: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………. (województwo, gmina, powiat, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, poczta)

NR TEL/ADRES E-MAIL…………………………………………………………………………………………………………………………………….

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

UZASADNIENIE MERYTORYCZNE WNIOSKU:…………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zatrudnioną/ym: / **🖵** w WUM **🖵** poza WUM na wykonanie:

□ dzieła □ dzieła z przysługującymi prawami autorskimi … % (procent wynagrodzenia objętego uprawnieniem) □ zlecenia □ zlecenie-dydaktyka

1. **Termin wykonania pracy: od ………………………… do …………………………………**
2. **Łączna maksymalna liczba godzin pracy w okresie realizacji umowy: ……………………………… godzin.**
3. **Stawka za 1 godzinę pracy brutto: ………………………zł / godz. brutto.**
4. **Maksymalna miesięczna wartość wynagrodzenia za wykonane zlecenie wynosi: ……………………… zł brutto, słownie: ……………………………………………………………………………………………………………….złotych.**
5. **Maksymalna łączna wysokość wynagrodzenia brutto w okresie realizacji umowy………………….……., słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierunek/rodzaj kursu | Rok – nazwa przedmiotu wg. planu studiów  lub  tytuł/numer kursu/nazwa studiów podyplomowych | Liczba godzin dydaktycznych | | | | | | Razem |
| wyk. | sem. | ćw. | ćw. WF | zaj. pr. | pr. zaw. |
| ….…….. zł/godz. | ………… zł/godz. | ………... zł/godz. | ………... zł/godz. | …….….. zł/godz. | …….….. zł/godz. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna liczba godzin dydaktycznych | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączne wynagrodzenie brutto (w PLN)** | |  |  |  |  |  |  |  |

*Oświadczam, że umowa z pracownikiem WUM może być zawarta ponieważ, prace będące przedmiotem umowy nie należą do obowiązków pracownika i są wykonywane poza obowiązującym wymiarem czasu pracy i nie zastępują umowy o pracę w rozumieniu art. 22 kodeksu pracy.[[1]](#footnote-1)*

Warszawa, dnia |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| …………………………………………………………………………………..

data, podpis i pieczęć wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **Potwierdzenie dostępności środków** |
| ………………………………………………………..……  symbol i nazwa  ………………………………………………………..……  data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy | ………………………………………………………..……  pozycja budżetu  ………………………………………………………..……  data, podpis i pieczęć pracownika Działu Kompetencyjnego |

*Oświadczam niniejszym że umowa zawarta w wyniku tego wniosku nie naruszać będzie zakazu udzielenia zamówień zgodnie z § 6 ust 2 Regulaminu składania i obiegu wniosków dotyczących zamówień oraz udzielania zamówień publicznych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym stanowiącego załącznik do Zarządzenia Rektora nr 11/2021 z dnia 12 stycznia 2021r.*

Warszawa, dnia |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| …………………………………………………………………………………..

data, podpis i pieczęć pracownika Biura Zamówień Publicznych

DECYZJA REKTORA/PROREKTORA:

□Zgoda □brak zgody na zawarcie umowy cywilnoprawnej

...................................................................

(data, pieczęć i podpis Rektora/Prorektora)

1. Dotyczy umów zawartych z pracownikami etatowymi WUM [↑](#footnote-ref-1)