

Regulamin współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

§1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin współpracy z Ekspertami zewnętrznymi, zwany dalej „Regulaminem” ABM określa:
 - 1) wymagania dla kandydatów na Ekspertów;
 - 2) tryb wyłaniania kandydatów na Ekspertów i ich wpisu do Bazy oraz tryb usuwania danych kandydata na Eksperta z Bazy;
 - 3) sposób administracji danymi osobowymi kandydatów na Ekspertów oraz Ekspertów;
 - 4) zasady wynagradzania Ekspertów oraz rozliczania kosztów podróży i noclegu;
 - 5) zasady etyczne obowiązujące Ekspertów.
2. Ekspertami zewnętrznymi, zwanymi dalej „Ekspertami”, są osoby zarówno z Rzeczypospolitej Polskiej jak i z zagranicy, przeprowadzające ocenę merytoryczną Wniosków o dofinansowanie Projektu zgłoszonych w naborach wniosków prowadzonych przez ABM. Eksperti mogą dokonywać także innych czynności takich jak: ocena Wniosków o dofinansowanie Projektu w związku z wniesieniem protestu, ocena merytoryczna Raportów okresowego/końcowego z realizacji Projektów, ocena merytoryczna zmian do Wniosków o dofinansowanie Projektu, kontrola Projektów lub realizacja innych Zamówień.
3. Wymagania formalne dla kandydatów na Ekspertów zostały określone w art. 18 ust. 2 Ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych.
4. Użyte w Regulaminie wyrażenia lub skróty oznaczają:
 - 1) **ABM, Agencja** – Agencja Badań Medycznych;
 - 2) **Baza kandydatów na Ekspertów, Baza** – baza obejmująca osoby, które złożyły wniosek o umieszczenie w Bazie oraz spełniły wymogi formalne dla kandydatów na Ekspertów;

- 3) **Beneficjenci** – podmioty, które otrzymały dofinansowanie w ramach naborów organizowanych przez Agencję (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO – Ostateczny Odbiorca Wsparcia);
- 4) **Ekspert** – osoba wpisana do Bazy kandydatów na Ekspertów, z którą ABM zawarła umowę ramową;
- 4a) **KPO** – Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności;
- 5) **Prezes** – Prezes ABM;
- 5a) **Protest** – protest, o którym mowa w art. 19 ust. 8 Ustawy lub wniosek o ponowną ocenę przedsięwzięcia (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO);
- 6) **Raporty** – częściowe, okresowe lub końcowe raporty lub formularze sprawozdawcze (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO) składane przez Beneficjentów;
- 7) **System teleinformatyczny** – system, o którym mowa w art. 21 Ustawy lub system CST2021 tworzony i utrzymywany przez ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO);
- 8) **Ustawa** – ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych;
- 9) **Wniosek** – wniosek o wpis do Bazy kandydatów na Ekspertów Agencji Badań Medycznych stanowiący Załącznik nr 1 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych;
- 10) **Wniosek o dofinansowanie Projektu** – wniosek na realizację i dofinansowanie projektu w rozumieniu art. 3 pkt 8 Ustawy, w tym wniosek na realizację i dofinansowanie przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO;
- 11) **Zamówienie** – zamówienie na wykonanie czynności eksperckich, zgodnie z zakresem określonym w art. 18 ust. 1 lub 1a Ustawy.

§2

Wymagania dla kandydatów na Ekspertów

1. Kandydatem na Eksperta może być osoba, która:
 - 1) korzysta z pełni praw publicznych;
 - 2) posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
 - 3) nie jest skazana prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe;
 - 4) posiada:
 - a) co najmniej wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i udokumentowane, co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze badań klinicznych lub

- b) co najmniej stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu (lub wyższy stopień/tytuł naukowy) lub
 - c) co najmniej wykształcenie wyższe (uzyskany tytuł co najmniej mgr, mgr inż. lub równoważny) w dziedzinie nauk ścisłych i przyrodniczych lub nauk inżynieryjno-technicznych lub nauk społecznych, w szczególności w dyscyplinie ekonomii i finansów i nauk prawnych oraz
 - d) udokumentowane co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze naukowym, gospodarczym lub finansowym.
2. Osoba ubiegająca się o status kandydata na Eksperta składa oświadczenie o spełnieniu przesłanek, o których mowa w ust. 1. Oświadczenie to stanowi Załącznik nr 2 do Regulaminu.
 3. Kandydat na Eksperta informuje niezwłocznie ABM o wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania przesłanek, o których mowa w ust 1.

§3

Tryb wyłaniania kandydatów na Ekspertów

1. ABM tworzy Bazę kandydatów na Ekspertów.
2. Zgłoszenie kandydata do Bazy dokonywane jest na podstawie Wniosku, którego wzór określa Załącznik nr 1 do Regulaminu, przesłanego do ABM za pośrednictwem systemu teleinformatycznego lub poczty elektronicznej w formie dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres: eksperci@abm.gov.pl lub w formie papierowej listem poleconym na adres: Agencja Badań Medycznych, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa.
3. Nabór kandydatów na Ekspertów odbywa się w trybie ciągłym.
4. Złożenie Wniosku o umieszczenie w Bazie kandydatów na Ekspertów nie jest równoznaczne z uzyskaniem statusu kandydata na Eksperta. Status kandydata na Eksperta uzyskuje osoba, której Wniosek został pozytywnie rozpatrzony.
5. Oceny zgłoszeń kandydatów na Ekspertów dokonują właściwi merytorycznie pracownicy ABM.
6. Przewiduje się możliwość uzupełnienia złożonych Wniosek o umieszczenie w Bazie kandydatów na Ekspertów, na podstawie zawiadomienia przekazanego drogą elektroniczną przez pracownika ABM.
7. Osoby ubiegające się o status kandydata na Eksperta zostaną poinformowane o wyniku rozpatrzenia Wniosku drogą elektroniczną, a w przypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku również o przyczynach nieumieszczenia ich w Bazie.
8. Osoby ubiegające się o status kandydata na Eksperta, których Wnioski o umieszczenie w Bazie zostaną rozpatrzone negatywnie, nie mają możliwości odwołania się od wyniku weryfikacji Wniosku. Mogą jednak ponownie złożyć Wniosek o umieszczenie w Bazie,

- o ile będą w stanie usunąć przyczyny, które zadecydowały o negatywnym rozpatrzeniu poprzednio złożonego Wniosku.
9. Uzyskanie statusu kandydata na Eksperta nie rodzi po stronie ABM obowiązku zawarcia z kandydatem umowy na wykonanie jakichkolwiek zadań.
 10. Wpisanie do Bazy kandydatów na Ekspertów nie jest jednoznaczne z powołaniem do Zespołu Oceny Wniosków.
 11. Zgodnie z art. 10 ust. 2 Ustawy, funkcji członka Rady ABM nie można łączyć z funkcją Eksperta.
 12. Kandydaci na Ekspertów wpisani do Bazy są obowiązani do bieżącej aktualizacji swoich danych będących materiały Wniosku o wpis do Bazy.
 13. Ekspert dokonuje czynności, o których mowa w § 1 ust 2 na podstawie umowy ramowej o współpracy z Ekspertem, po otrzymaniu Zamówienia przesłanego przez upoważnionego pracownika ABM. Zamówienie przekazywane jest za pośrednictwem systemu teleinformatycznego lub poczty elektronicznej.
 14. Wraz z podpisaniem umowy, o której mowa w ust. 13, Ekspert przekazuje do ABM wypełniony i podpisany Formularz, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 do Regulaminu, jeśli dotyczy¹.

§4

Zasady pracy Ekspertów

1. Powołanie Zespołu Oceny Wniosków odbywa się na zasadach określonych w art. 18 Ustawy.
2. Szczegółowe zasady udzielania Zamówień Ekspertom są przedmiotem umowy ramowej o współpracy z Ekspertem, natomiast szczegółowy zakres Zamówienia określa się w formularzu Zamówienia, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Regulaminu.
3. Agencja udostępnia Ekspertom pełną dokumentację niezbędną do realizacji Zamówienia.
4. Eksperci zobowiązani są do zapoznania się z udostępnioną dokumentacją i wykonania przedmiotu Zamówienia, w sposób zgodny z jego zakresem i terminem.
5. Imiona i Nazwiska oraz miejsce zamieszkania Członków Zespołu Oceny Wniosków powoływanych zarządzeniem Prezesa są jawne i mogą być udostępniane publicznie.
6. Danych, o których mowa w ust. 5 nie udostępnia się w sposób umożliwiający identyfikację osób dokonujących oceny konkretnego Wniosku o dofinansowanie.

¹ Tylko dla osób, które nie prowadzą działalności gospodarczej

§5

Dane osobowe Ekspertów

1. Administratorem danych osobowych Ekspertów jest ABM.
2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)*, art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a także art. 14Izj w związku z art. 14Izm ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju oraz art. 6 ust. 1 lit. e (RODO).
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu prowadzenia współpracy z ABM na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie oraz w treści innych regulacji, określonych w umowie ramowej o współpracy z Ekspertem czy zarządzeniach Prezesa ABM w tym w szczególności:
 - 1) oceny merytorycznej Wniosku o dofinansowanie Projektu, wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyznanej punktacji,
 - 2) oceny merytorycznej Wniosku o dofinansowanie Projektu w związku z wniesieniem Protestu;
 - 3) oceny merytorycznej Raportu;
 - 4) oceny merytorycznej zmian do Wniosku o dofinansowanie Projektu,
 - 5) udziału w kontroli projekt w rozumieniu art. 3 pkt 8 Ustawy w formie zdalnej, w tym KPO;
 - 6) osobistego udziału w kontroli w siedzibie podmiotu/ów realizujących projekt w rozumieniu art. 3 pkt 8 Ustawy, w tym KPO;
 - 7) wypłaty wynagrodzenia za wykonane oceny;
 - 8) uczestnictwa w posiedzeniach Zespołów Ekspertów;
 - 9) realizacji innych Zamówień;
 - 10) zwrotu kosztów podróży i noclegów, zgodnie z § 18 ust. 13 Ustawy.
4. Dane Eksperta mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym ministrowi właściwemu ds. zdrowia, podmiotom, które obsługują System teleinformatyczny, w tym podmiotowi zapewniającemu system, o którym mowa w art. 21 Ustawy, ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, który tworzy i utrzymuje system CST2021 (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO) oraz podmiotom udostępniającym Administratorowi narzędzia teleinformatyczne (m.in. usługi hostingu, usługi w chmurze,) czy świadczącym usługi niszczenia dokumentacji, pocztowe oraz podmiotom współpracującym z ABM przy realizacji zadań, określonych w dokumentach wskazanych w ust. 3.

5. Przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla współpracy z ABM oraz wypłaty należnego wynagrodzenia lub zwrotu poniesionych kosztów.
6. Dane osobowe Eksperta nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Dane będą przechowywane przez okres:
 - 1) współpracy z Ekspertem i przez 3 lata od poinformowania o wykreśleniu Eksperta z Bazy;
 - 2) realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, a związanych ze współpracą, w szczególności wynikających z przepisów ustawy o rachunkowości;
 - 3) dokonywania ewentualnych rozliczeń z tytułu pkt 1 i 2;
 - 4) zgodny z Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.
- 7a. Jeżeli Państwa dane będą przetwarzane w związku z Państwa oceną merytoryczną wniosków składanych w ramach pozyskania środków finansowych z KPO, to Państwa dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy zawartej przez Administratora w związku z zadaniami powierzonymi w ramach inwestycji planu rozwojowego będących przedmiotem umowy oraz przez okres pięciu lat po realizacji umowy, zgodnie z art. 132 Rozporządzenia 2018/10461, przepisami ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W przypadku gdy kwota finansowania nie przekracza 60 000 EUR, okres przetwarzania danych po realizacji umowy wynosi trzy lata.
8. Ekspertowi, którego dane dotyczą, przysługuje prawo:
 - 1) żądania dostępu do jego danych, ich sprostowania, usunięcia, do przenoszenia danych lub ograniczenia przetwarzania;
 - 2) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), na zasadach określonych w RODO.
9. Ekspertowi przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. W sprawach dotyczących danych osobowych Eksperti powinni kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w ABM pod adresem e-mail: iod@abm.gov.pl.
11. Dane osobowe Eksperta nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

§6

Wynagrodzenia Ekspertów i zasady zwrotu kosztów

1. Wysokość wynagrodzenia jest określana każdorazowo w Zamówieniu.
2. Stawki wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu danego Zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do Regulaminu.

3. Ekspertom zamieszkałym poza miejscowością, w której odbywa się posiedzenie Zespołu Oceny Wniosków, przysługuje zwrot kosztów podróży i noclegu na podstawie art. 18 ust. 13 Ustawy.
4. Zasady i warunki zwrotu kosztów podróży i noclegu określa Załącznik nr 8 do Regulaminu.
5. Wzór wniosku o zwrot kosztów podróży i noclegu określa Załącznik nr 9 do Regulaminu.

§7

Zasady etyczne

1. Eksperci ABM obowiązani są dbać o dobre imię ABM, wykonywać powierzone obowiązki terminowo, zgodnie z najwyższymi standardami staranności i wiedzy.
2. Eksperci w swoich działaniach są profesjonalni, niezależni, bezstronni i rzetelni.
3. Eksperci zobowiązani są w swoich działaniach przestrzegać zasad określonych w aktualnie obowiązującej wersji Kodeksu etycznego Agencji Badań Medycznych obejmującym elementy polityki antykorupcyjnej.
4. Ekspert zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji przekazanych przez Zamawiającego w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy ramowej.
5. Ekspert przed realizacją pierwszego Zamówienia składa Oświadczenie o zapoznaniu się z Kodeksem etycznym Agencji Badań Medycznych, obejmującym elementy polityki antykorupcyjnej, stanowiące Załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.
6. Ekspert wykonujący czynności, o których mowa w § 1 ust. 2 nie może pozostawać z podmiotem, którego dotyczy przedmiot Zamówienia:
 - 1) w stosunku służbowym lub innej formie współpracy w okresie realizacji Zamówienia i w okresie 3 lat poprzedzających wykonanie Zamówienia;
 - 2) w takim stosunku prawnym i faktycznym, że wynik realizacji Zamówienia może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki.
7. Przed rozpoczęciem realizacji każdego Zamówienia Ekspert składa właściwe Oświadczenie o bezstronności i poufności (zwane dalej „Oświadczeniem”). Oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej. Wzór Oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.

§8

Tryb usuwania danych kandydata na eksperta z Bazy

1. Przesłankę do usunięcia kandydata na Eksperta z Bazy stanowi:
 - 1) złożenie przez Eksperta rezygnacji ze współpracy z ABM;

- 2) niezłożenie wymaganych w trakcie współpracy z ABM oświadczeń lub złożenie nieprawdziwych oświadczeń;
 - 3) zaprzestanie spełniania któregokolwiek z wymogów wskazanych w § 1-2;
 - 4) niewywiązywanie się z zadań, o których mowa w § 4;
 - 5) nieprzestrzeganie zasad etycznych, o których mowa w § 7.
2. Prezes może usunąć Eksperta z Bazy również z innych uzasadnionych powodów niż określone w ust. 1.
 3. O usunięciu z Bazy Ekspert jest informowany co najmniej drogą elektroniczną.
 4. Ekspert, który w wyniku naruszenia zasad etycznych został usunięty z Bazy, w okresie trzech kolejnych lat od daty poinformowania go o tym fakcie, nie może ponownie wnioskować o umieszczenie w Bazie.

Integralną część Regulaminu stanowią następujące Załączniki:

1. Wzór Wniosku o wpis do Bazy kandydatów na Ekspertów ABM.
2. Wzór oświadczenia kandydata na Eksperta ABM.
3. Wzór Zamówienia.
4. Wzór Oświadczenia o bezstronności i poufności.
5. Formularz danych Eksperta do celów rozliczeniowych.
6. Wzór oświadczenia o zapoznaniu się z Kodeksem etycznym ABM obejmującym elementy polityki antykorupcyjnej.
7. Tabela wynagrodzenia Eksperta.
8. Zasady i warunki zwrotu kosztów podróży i noclegów.
9. Wniosek o zwrot kosztów podróży/noclegu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

Wniosek o wpis do Bazy kandydatów na Ekspertów Agencji Badań Medycznych

Ja, niżej podpisany (-a) wnioskuję o wpisanie mnie do *Bazy kandydatów na Ekspertów* (dalej: Baza)

1. DANE PERSONALNE	
Imię (imiona) i nazwisko	
Numer ewidencyjny PESEL ¹	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji ²	
NIP ³	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Aktualne miejsce pracy (w przypadku zatrudnienia w więcej niż jednym wymienić wszystkie miejsca pracy)	

2. WYKSZTAŁCENIE (w razie konieczności należy powielić poniższe rubryki)	
Nazwa ukończonej szkoły wyższej	

¹ Wypełniają osoby, które nie prowadzą działalności gospodarczej

² Wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania.

³ Wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą.

Rok ukończenia szkoły wyższej	
Kierunek/Specjalizacja	
Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu	
Numer prawa wykonywania zawodu – jeśli dotyczy	

3. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE
(studia podyplomowe, studia doktoranckie itp.
– w razie konieczności powielić poniższe rubryki)

Nazwa instytucji organizującej kształcenie	
Rok ukończenia	
Kierunek/Specjalizacja	
Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu	

4. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE
(w razie konieczności należy powielić poniższe rubryki)

Okres zatrudnienia (od – do)	
Miejsce pracy	
Miejscowość	
Zajmowane stanowisko	

Zakres wykonywanych zadań i czynności	
---------------------------------------	--

5. INFORMACJE DODATKOWE

Doświadczenie w recenzowaniu/ocenie Projektów badań klinicznych produktów leczniczych/wyrobów medycznych	
--	--

Inne doświadczenia, uprawnienia, umiejętności lub praktyka uzasadniające ubieganie się o wpis do Bazy ze wskazaniem jakiej dziedziny/aspektu dotyczą (np. kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje, działalność organizacyjna, opinie eksperckie itp.)	
---	--

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

Miejscowość, dnia r.

.....
czytelny podpis kandydata na Eksperta

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie ochronie danych- RODO, Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Agencja Badań Medycznych (ABM), przy ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa;
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem - iod@abm.gov.pl;

3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a także art. 14Izj w związku z art. 14Izm ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na kandydatów na Ekspertów ABM i uzyskania wpisu do bazy kandydatów na Ekspertów ABM.

Jeżeli zostaną Państwo wpisani na listę kandydatów na Ekspertów przetwarzanie danych osobowych może odbywać się w celu prowadzenia współpracy z ABM na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie oraz w treści innych regulacji, określonych w umowie ramowej o współpracy z Ekspertem czy zarządzeniach Prezesa ABM w tym w szczególności:

- 1) oceny merytorycznej wniosku na realizację i dofinansowanie projektu w rozumieniu art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Projekt) lub wniosku na realizację i dofinansowanie przedsięwzięć finansowanych ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyznanej punktacji.
- 2) oceny merytorycznej wniosku na realizację i dofinansowanie Projektu lub wniosku na realizację i dofinansowanie przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO, w związku z wniesieniem protestu o którym mowa w art. 19 ust. 8 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych lub wniosku o ponowną ocenę przedsięwzięcia (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO),
- 3) oceny merytorycznej częściowego, okresowego lub końcowego raportu lub formularza sprawozdawczego (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO), składanego przez podmioty, które otrzymały dofinansowanie w ramach naborów organizowanych przez ABM (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO – Ostateczny Odbiorca Wsparcia),
- 4) oceny merytorycznej zmian do wniosku na realizację i dofinansowanie Projektu lub wniosku na realizację i dofinansowanie przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO,
- 5) udziału w kontroli Projektu w formie zdalnej, w tym KPO,
- 6) osobistego udziału w kontroli w siedzibie podmiotu/ów realizujących Projekt, w tym KPO,
- 7) wypłaty wynagrodzenia za wykonane oceny,
- 8) uczestnictwa w posiedzeniach Zespołów Oceny Wniosków,
- 9) realizacji innych Zamówień,
- 10) zwrotu kosztów podróży i noclegów zgodnie z § 18 ust. 13 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych .

5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów, tj. do momentu zakończenia rekrutacji na kandydatów na Ekspertów ABM, a jeżeli zostaną Państwo wpisani na listę kandydatów na Ekspertów, dane osobowe mogą być przechowywane przez okres:
 - 1) współpracy z Ekspertem i przez 3 lata od poinformowania o wykreśleniu Eksperta z Bazy;
 - 2) realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, a związanych ze współpracą, w szczególności wynikających z przepisów ustawy o rachunkowości;
 - 3) dokonywania ewentualnych rozliczeń z tytułu pkt 1 i 2;
 - 4) zgodny z Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczkowym Wykazem Akt.
- 5a. Jeżeli Państwa dane będą przetwarzane w związku z Państwa oceną merytoryczną wniosków składanych w ramach pozyskania środków finansowych z KPO, to Państwa dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy zawartej przez Administratora w związku z zadaniami powierzonymi w ramach inwestycji planu rozwojowego będących przedmiotem umowy oraz przez okres pięciu lat po realizacji umowy, zgodnie z art. 132 Rozporządzenia 2018/10461, przepisami ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W przypadku gdy kwota finansowania nie przekracza 60 000 EUR, okres przetwarzania danych po realizacji umowy wynosi trzy lata.
6. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym Ministrowi Zdrowia, podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora, w tym system, o którym mowa w art. 21 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych oraz udostępniającym narzędzia teleinformatyczne (m.in. usługi hostingu, usługi w chmurze,) czy świadczącym usługi niszczenia dokumentacji, pocztowe oraz podmiotom współpracującym z ABM przy realizacji zadań, wskazanych w ust 4; a także a także ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, który tworzy i utrzymuje system CST2021 (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO);
7. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
8. Posiadają Państwa prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
9. Posiadają Państwa prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

10. Posiadają Państwa prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
11. Podanie Państwa danych w jest dobrowolne, jednak konieczne do prawidłowego przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na kandydatów na Ekspertów ABM i uzyskania wpisu do bazy kandydatów na Ekspertów ABM. Jeżeli zostaną Państwo wpisani na listę kandydatów na Ekspertów dane będą niezbędne dla współpracy z ABM oraz wypłaty należnego wynagrodzenia lub zwrotu poniesionych kosztów;
12. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

.....

Czytelny podpis kandydata na Eksperta

Załącznik nr 2 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

.....

Imię i Nazwisko

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA EKSPERTA AGENCJI BADAŃ MEDYCZNYCH

Ja, niżej podpisany/ a (imię i nazwisko) oświadczam, że:

- 1) korzystam z pełni praw publicznych;
- 2) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) nie jestem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 4) posiadam:
 - a) co najmniej wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i udokumentowane, co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze badań klinicznych lub
 - b) co najmniej stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu (lub wyższy stopień/tytuł naukowy) lub
 - c) co najmniej wykształcenie wyższe (uzyskany tytuł co najmniej mgr, mgr inż. lub równoważny) w dziedzinie nauk ścisłych i przyrodniczych lub nauk inżynieryjno-technicznych lub nauk społecznych, w szczególności w dyscyplinie ekonomii i finansów i nauk prawnych oraz
 - d) udokumentowane co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze naukowym, gospodarczym lub finansowym.

Ponadto, zobowiązuję się do informowania Agencji o zmianach i okolicznościach mających wpływ na spełnienie kryteriów wskazanych w ogłoszeniu o naborze kandydatów na Ekspertów. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych, akceptuję jego zapisy i będę się do nich stosował/a.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis kandydata na Eksperta

Załącznik nr 3 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

Warszawa, r.

Numer pisma

Zamówienie nr

na podstawie Umowy nr z dnia

Agencja Badań Medycznych zleca do wykonania:

ocenę merytoryczną Wniosku o dofinansowanie Projektu, wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyznanej punktacji	
ocenę merytoryczną Wniosku o dofinansowanie Projektu w związku z wniesieniem protestu	
ocenę merytoryczną Raportu okresowego/końcowego	
ocenę merytoryczną zmian do Wniosku o dofinansowanie Projektu	
udział w kontroli Projektu w formie zdalnej	
osobisty udział w kontroli Projektu w siedzibie podmiotów realizujących Projekt	
Inne: ¹	

Jako **Wniosek o dofinansowanie Projektu** należy rozumieć wniosek na realizację i dofinansowanie projektu w rozumieniu art. 3 pkt 8 Ustawy, w tym wniosek na realizację i dofinansowanie przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO.

Jako **protest** należy rozumieć protest, o którym mowa w art. 19 ust. 8 Ustawy lub wniosek o ponowną ocenę przedsięwzięcia (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO).

Jako **Raporty** należy rozumieć częściowe, okresowe lub końcowe raporty lub formularze sprawozdawcze (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO) składane przez Beneficjentów.

Jako **Beneficjentów** należy rozumieć podmioty, które otrzymały dofinansowanie w ramach naborów organizowanych przez Agencję (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO – Ostateczny Odbiorca Wsparcia).

Numer Projektu	Tytuł Projektu
Wysokość wynagrodzenia brutto Słownie:

Termin na wykonanie zamówienia	DD/MM/RRRR
---------------------------------------	-------------------

Wysokość wynagrodzenia: zł brutto (słownie)

Wszelką korespondencję związaną z przeprowadzeniem Zamówienia należy kierować na adres poczty e-mail: lub adres skrzynki ePUAP

(z zastrzeżeniem szczegółowych zasad dotyczących przekazywania dokumentacji powstałej w wyniku realizacji przedmiotu Zamówienia wskazanych w Umowie).

¹ Zamówienie na wykonanie czynności eksperckich, zgodnie z zakresem określonym w art. 18 ust. 1 lub 1a Ustawy.

Osobą właściwą do bieżących kontaktów po stronie Zamawiającego w sprawie realizacji Zamówienia jest: Tel. adres e-mail:

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

.....

Załącznik nr 4 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

/ WZÓR /

EKSPERT (IMIĘ I NAZWISKO):

WNIOSEK/PROJEKT NR:.....

TYTUŁ WNIOSKU/PROJEKTU :.....

WNIOSKODAWCA/BENEFICJENT/WYKONAWCA:.....

Oświadczam, że:

nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności względem ww. Wnioskodawcy/Beneficjenta/Wykonawcy, w tym, że:

- 1) nie brałem osobistego udziału w przygotowaniu ww. Wniosku/Projektu;
- 2) nie pozostaję z Wnioskodawcą/Beneficjentem/Wykonawcą w stosunku osobistym tego rodzaju, że mógłby wywołać wątpliwości co do mojej bezstronności;
- 3) z Wnioskodawcą/Beneficjentem/Wykonawcą:
 - a) nie łączę lub nie łączyłem mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia,
 - b) nie jestem lub nie byłem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 4) nie pozostaję z Wnioskodawcą/Beneficjentem/Wykonawcą w takim stosunku prawnym i faktycznym, że wynik opinii lub oceny może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki;
- 5) nie pozostaję z Wnioskodawcą/Beneficjentem/Wykonawcą w stosunku służbowym lub innej formie współpracy w okresie pracy w zespole i 3 lat poprzedzających złożenie ww. Wniosku lub dokonanie oceny/w okresie sporządzania opinii lub dokonywania oceny i w okresie 3 lat poprzedzających sporządzenie opinii lub dokonanie oceny, w tym:
 - a) nie jestem i w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem związany z Wnioskodawcą /Beneficjentem/Wykonawcą stosunkiem pracy,
 - b) nie świadczę i w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie świadczyłem usług na podstawie stosunków cywilnoprawnych dla Wnioskodawcy/Beneficjenta/Wykonawcy, które mogą rodzić wątpliwości co do mojej bezstronności,
 - c) nie jestem i w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem członkiem organów zarządzających lub nadzorczych Wnioskodawcy/Beneficjenta /Wykonawcy,

d) nie jestem i w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem współnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem Wnioskodawcy/Beneficjenta /Wykonawcy.

Ponadto **oświadczam, że:**

- 1) wszelkie informacje uzyskane w związku z realizacją Zamówienia, zobowiązuję się traktować jako informacje poufne i zachowam je w tajemnicy, jak również zobowiązuję się nie ujawniać ich jakimkolwiek osobom trzecim;
- 2) wszelkie informacje uzyskane w związku z realizacją Zamówienia, zobowiązuję się wykorzystywać wyłącznie do celów związanych realizacją Zamówienia;
- 3) zobowiązuję się nie kopiować, reprodukować, publikować ani dystrybuować w całości ani w części żadnych informacji związanych z realizacją Zamówienia, za wyjątkiem przypadków dokonywania tych czynności w celach związanych z wykonaniem Zamówienia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny¹.

..... dnia r.

(miejsowość)

.....

(czytelny podpis Eksperta)

¹ Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Załącznik nr 5 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

FORMULARZ DANYCH EKSPERTA DO CELÓW ROZLICZENIOWYCH

A. Wypełnić jeśli Ekspert dokonuje rocznego rozliczenia podatkowego w Polsce (w przeciwnym razie usunąć lub skreślić)

złożenie Formularza aktualizacja Formularza

EKSPERT

Imiona:			
Nazwisko:			
Stopień/tytuł nauk:			
Nr PESEL:			
Adres e-mail ¹ :			
Adres zameldowania:	Miejscowość:		Kod pocztowy:
	Ulica:		Poczta:
	Nr domu:		Nr lokalu:
	Gmina:		Powiat:
	Województwo:		Państwo:
Adres zamieszkania ² :	Miejscowość:		Kod pocztowy:
	Ulica:		Poczta:
	Nr domu:		Nr lokalu:
	Gmina:		Powiat:
	Województwo:		Państwo:
Adres korespondencyjny ³ :	Nazwa zakładu pracy (jeśli wskazany adres jest firmowym)		
	Miejscowość:		Kod pocztowy:
	Ulica:		Poczta:
	Nr domu:		Nr lokalu:
	Gmina:		Powiat:
	Województwo:		Państwo:
Nazwa banku:			
Nr konta bankowego ⁴ : (wypełnić czytelnie)			
Nazwa Urzędu Skarbowego:			
Adres Urzędu Skarbowego:			
Identyfikator podatkowy (zaznaczyć właściwą opcję) :		<input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> NIP (numer.....) TIN (numer.....)	

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karno-skarbowej za podanie danych niezgodnych z prawdą, zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
data i czytelny podpis Eksperta

¹ Wskazany adres e-mail służy również do przekazania Ekspertowi przez ABM formularza PIT po zakończeniu roku podatkowego. Prosimy o bieżącą aktualizację adresu e-mail w przypadku jego zmiany.

² Wymagane, jeśli inny niż adres zameldowania.

³ Wymagane, jeśli inny niż adres zamieszkania

⁴ Na podany nr konta bankowego będą przekazywane należności za zrealizowane Zamówienia. Proszę wpisać czytelnie.

**B. Wypełnić jeśli Ekspert dokonuje rocznego rozliczenia podatkowego w kraju innym niż Polska
(w przeciwnym razie usunąć lub skreślić):**

złożenie Formularza aktualizacja Formularza

Podanie poniższych informacji jest obowiązkowe i wymagane zapisami IFT-1R (tj. "Informacji o wysokości przychodu (dochodu) uzyskanego przez osoby fizyczne niemające w Polsce miejsca zamieszkania"), który będzie wystawiony przez ABM i wysłany do Eksperta po zakończeniu roku podatkowego

EKSPERT

Imię:	
Nazwisko:	
Stopień/tytuł naukowy:	
Adres e-mail: Wskazany adres e-mail służy również do przekazania Ekspertowi przez ABM formularza IFT-1R po zakończeniu roku podatkowego. Prosimy o bieżącą aktualizację adresu e-mail w przypadku jego zmiany.	
Imię ojca:	
Imię matki:	
Data i miejsce urodzenia:	
Numer identyfikacji podatkowej:	
Rodzaj dokumentu i jego: numer	<input type="checkbox"/> Numer ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/> Urzędowy dokument stwierdzający tożsamość <input type="checkbox"/> Inny rodzaj identyfikacji podatkowej <input type="checkbox"/> Inny dokument potwierdzający tożsamość
Miejsce wydania powyższego numeru:	
Adres zamieszkania Eksperta	
Ulica i numery:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Województwo/Region:	
Państwo:	
Adres korespondencyjny (uzupełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania)	
Nazwa firmy/instytucji – jeśli dotyczy:	
Ulica i numery:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Województwo/Region:	
Państwo:	

Numer osobistego konta bankowego

Pełna nazwa właściciela konta:

Numer konta (wraz z IBAN):

Nazwa i adres banku:

SWIFT/BIC kod:

Deklaracja dotycząca podatku

Niniejszym oświadczam, iż jestem rezydentem (*nazwa kraju*) i z całości moich dochodów rozliczam się z właściwym urzędem skarbowym na terenie (*nazwa kraju*).....

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karno-skarbowej za podanie danych niezgodnych z prawdą, zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
data i czytelny podpis
Eksperta

Załącznik nr 6 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

.....

imię i nazwisko Eksperta

.....

data

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dokumentem pod nazwą „Kodeks etyczny Agencji Badań Medycznych obejmujący elementy polityki antykorupcyjnej” oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....

czytelny podpis

Załącznik nr 7 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

Tabela wynagrodzenia Eksperta

Lp.	Nazwa czynności	Stawki jednostkowe za czynności (brutto)
1.	Ocena merytoryczna Wniosku o dofinansowanie Projektu, wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyznanej punktacji: <ul style="list-style-type: none">• ocena etapu klinicznego• ocena etapu finansowego• ocena wszystkich etapów (klinicznego, finansowego i premiującego)• udział w posiedzeniu Zespołu Oceny Wniosków (panel Ekspertów) – za każdy dzień panelowy	1 300,00 PLN 1 000,00 PLN 2 300,00 PLN 1 700,00 PLN
2.	Ocena merytoryczna Wniosku o dofinansowanie Projektu w związku z wniesieniem protestu: <ul style="list-style-type: none">• ocena etapu klinicznego• ocena etapu finansowego• ocena wszystkich etapów (klinicznego, finansowego i premiującego)• udział w posiedzeniu Zespołu Oceny Wniosków (panel Ekspertów) – za każdy dzień panelowy	1 300,00 PLN 1 000,00 PLN 2 300,00 PLN 1 700,00 PLN
3.	Ocena merytoryczna Raportu okresowego/końcowego	2 500,00 PLN
4.	Ocena merytoryczna zmian do Wniosku o dofinansowanie Projektu	2 500,00 PLN
5.	Udział w kontroli Projektu w formie zdalnej	2 500,00 PLN
6.	Osobisty udział w kontroli w siedzibie podmiotu/podmiotów realizujących Projekt	2 500,00 PLN

7.	Inne ¹ : 1. ocena racjonalności założeń budżetowych Projektu; 2. ocena biostatystyczna (w ramach oceny merytorycznej Wniosku o dofinansowanie Projektu, oceny merytorycznej Wniosku o dofinansowanie Projektu w związku z wniesieniem protestu, oceny merytorycznej zmian do Wniosku o dofinansowanie Projektu oraz w innych przypadkach); 3. pozostałe.	2 500,00 PLN 1 000,00 PLN 2 500,00 PLN
Lp.	Nazwa czynności (dotyczy przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO)²	Stawki jednostkowe za czynności (brutto)
1.	Ocena merytoryczna Wniosku o dofinansowanie Projektu wraz ze szczegółowym uzasadnieniem przyznanej punktacji <ul style="list-style-type: none"> • ocena aspektów merytorycznych • ocena aspektów finansowych 	1500,00 PLN 800,00 PLN
2.	Ocena merytoryczna Wniosku o dofinansowanie Projektu w związku z wniesieniem protestu <ul style="list-style-type: none"> • ocena aspektów merytorycznych • ocena aspektów finansowych 	1500,00 PLN 800,00 PLN
3.	Ocena merytoryczna Raportu okresowego/końcowego	1500,00 PLN
4.	Ocena merytoryczna zmian do Wniosku o dofinansowanie Projektu	1500,00 PLN
5.	Udział w kontroli Projektu w formie zdalnej	1500,00 PLN
6.	Osobisty udział w kontroli w siedzibie podmiotu/podmiotów realizujących Projekt	1500,00 PLN
7.	Inne ³	800,00 PLN

¹ Zamówienie na wykonanie czynności eksperckich, zgodnie z zakresem określonym w art. 18 ust. 1 lub 1a Ustawy.

² W przypadku czynności związanych z KPO:

- jako Wniosek o dofinansowanie Projektu należy rozumieć wniosek na realizację i dofinansowanie przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO;
- jako protest należy rozumieć wniosek o ponowną ocenę przedsięwzięcia;
- jako raporty należy rozumieć formularze sprawozdawcze składane przez Beneficjentów;
- jako Beneficjentów należy rozumieć podmioty, które otrzymały dofinansowanie w ramach naborów organizowanych przez Agencję (w przypadku przedsięwzięć finansowanych ze środków KPO – Ostateczny Odbiorca Wsparcia).

³ Zamówienie na wykonanie czynności eksperckich, zgodnie z zakresem określonym w art. 18 ust. 1 lub 1a Ustawy.

Załącznik nr 8 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

Zasady i warunki zwrotu kosztów podróży i noclegów

1. Ekspertom zamieszkałym poza miejscowością, w której odbywa się posiedzenie Zespołu Oceny Wniosków przysługuje zwrot kosztów podróży i noclegów.
2. Zwrot kosztów podróży przysługuje w sytuacji, gdy miejsce, w którym odbywa się posiedzenie Zespołu Oceny Wniosków znajduje się poza miejscowością zamieszkania Eksperta.
3. Zwrot kosztów podróży obejmuje podróż z wykorzystaniem następujących środków lokomocji:
 - a) komunikacja kolejowa II klasa,
 - b) autobus, autokar, bus w komunikacji międzynarodowej lub międzymiastowej,
 - c) samochód prywatny,
 - d) samolot w klasie ekonomicznej;
 - e) statek (prom) w klasie ekonomicznej.
4. W przypadkach, o których mowa w ust. 3 lit. c, Ekspertowi przysługuje zwrot kosztów przejazdu w wysokości stanowiącej iloczyn przejechanych kilometrów i stawki za jeden kilometr przebiegu, ustalonej zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy.
5. Zwrot kosztów noclegu na terytorium RP lub poza terytorium RP obejmuje noclegi o standardzie maksymalnie w hotelu 3*; pensjonacie/motelu itp. Koszt noclegu za jedną dobę hotelową na terytorium RP nie może przekroczyć 600 zł brutto, natomiast limit kosztu noclegu poza terytorium RP określa się w wysokości wskazanej w załączniku do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej.
6. Zwrot kosztów noclegu będzie dokonywany na podstawie faktur wystawionych na Eksperta.
7. Oryginał biletu, faktury wraz z dowodem zapłaty należy załączyć do Wniosku o zwrot kosztów podróży/noclegu (Załącznik nr 9).
8. W przypadku podróży samolotem należy do Wniosku o zwrot kosztów podróży/noclegu dołączyć oryginał biletu i kart pokładowych.

9. Zwrot kosztów podróży i noclegu dokonywany będzie w ciągu 14 dni od daty złożenia prawidłowego Wniosku o zwrot kosztów podróży/noclegu wraz z załącznikami.

Załącznik nr 9 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

Wniosek o zwrot kosztów podróży/noclegu

.....
(imię i nazwisko)

Dział Finansowo-Księgowy

.....
(adres)

Agencji Badań Medycznych

.....
(tel. kontaktowy)

Wnioskuje o zwrot kosztów podróży/noclegów (*) poniesionych w związku z Posiedzeniem Zespołu Oceny Wniosków:

1. Koszty biletu: (*)

Trasa przejazdu:

.....

Środek lokomocji**:

Kwota do refundacji:złotych

2. Koszty użytkowania samochodu prywatnego: (*)

Używałem/am pojazdu prywatnego, którego jestem właścicielem, marki:
....., o numerze rejestracyjnym:

i o pojemności silnika:

Oświadczam, że odległość z
..... do,

ul....., na najkrótszej trasie według mapy Google Maps
wynosi:.....km.

Łączna długość trasy w obie strony wynosi:km.

Kwota do refundacji:złotych

3. Koszty noclegu: (*)

W dniach zgodnie z fakturą nr

.....

Kwota do refundacji:złotych

Łączna kwota do refundacji: złotych

Należność proszę wpłacić na podstawie załączonego do wniosku oryginału
biletu/faktury* przelewem na rachunek bankowy nr:

.....

.....

(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

(*) – niepotrzebne skreślić

(**) refundacja kosztu biletu autokarowego, autobusowego, busa, statku (promu) w klasie ekonomicznej, biletu kolejowego w II klasie, biletu samolotowego w klasie ekonomicznej

Do wniosku załączam: (*)

Bilet, karty pokładowe, fakturę wraz z dowodem zapłaty