**BİLİMSEL UZMAN İLE SÖZLEŞME (Kurum)**

**ÖZEL ŞARTLAR**

Bu Özel Şartlardan ve serbestçe müzakere edilen Genel Şartlardan oluşan bu Sözleşme aşağıdakiler tarafından ve aralarında yapılmıştır:

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Adı** |  |
| **Adres** |  |
| **Vergi Dairesi ve numarası** |  |
| **Telefon** |  |

(bundan böyle **"FİRMA "** olarak anılacaktır) **Ve**

|  |
| --- |
| **KURUM** |
| **Kurum** | Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı D.S.İ. |
| **Adres** | Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Yerleşkesi Tavşanlı Yolu 10. km KÜTAHYA |

(bundan böyle **"KURUM"** olarak anılacaktır

**1. HİZMETİN TANIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hizmet adı** |  |
| **Hizmet tipi** |  |
| **Hizmetin tanımı:** |  |
| **Hizmetin çıktıları:** |  |
| **Toplantı tarihleri** |  |
| **Toplantı Yeri** |  |

 **2.DANIŞMAN/KONUŞMACI ( BİLİMSEL UZMAN)**

 KURUM, hizmetlerinin sunumunu desteklemek üzere aşağıdaki kurum yetkilisini atamıştır:

|  |
| --- |
| **KURUM YETKİLİSİ** |
|  |
| **Unvanı ve Adı Soyadı** |  |
| **Adres** | Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi-İstiklal,OkmeydanıCd., 43040 Merkez/Kütahya, Türkiye |
| **KURUM’daki görevi** | Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi |

**3. MALİ HÜKÜMLER**

 *Hizmetlerin gerçekleştirilmesi karşılığında, Genel Şartların 2. maddesine tabi olarak aşağıdaki tarifeye göre hizmet bedeli*

 *ödenecektir.*

|  |  |
| --- | --- |
| Hazırlık |  Saat |
| Hizmetin ifası |  Saat |
| Seyahat tazmini |  Saat |
| **Toplam saat sayısı** |  |
| **Saatlik ücret** |  TL (KDV DAHİL) |
| **Toplam Brüt Ücret \*** |  TL (KDV DAHİL) |

 \*Toplam Brüt Ücret, Hizmeti gerçekleştirirken BİLİMSEL UZMAN tarafından verilmesi öngörülen hizmetlerin tahmini bir tutarıdır ve kesin değildir. BİLİMSEL UZMAN için ödenecek kesin tutar, ……………………. tarafından önceden kabul edilen bu Sözleşme şartlarına uygun olarak BİLİMSEL UZMAN tarafından gerçekleştirilen fiili hizmetlere dayanacaktır.

**Ağırlama ve Masraflar:** ……………………………………………....................................................................................................

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

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

**Ödeme** şartları **ve** koşullan: ………………………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Banka Adı:** | Türkiye Cumhuriyeti Halk Bankası A.S. |
| **Hesap Sahibi****Adı-Soyadı / Kurum Ünvanı:** | Kütahya ŞB – 4400 0027 Hesap noKütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı D.S.İ. |
| **IBAN:** | TR13 0001 2009 5270 0044 0000 27 |
| **…………………İLETİŞİM**  |  **BİLGİLERİ** |  |  |
| **…………………….**  **içindeki irtibat görevlisi:** |
| **Adı soyadı** |  | **E-posta** |  |

**5. GÖRSEL-İŞİTSEL KAYITLAR VE GÖRÜNTÜ KULLANIMI**

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

**6. SÖZLEŞMENİN SÜRESİ**

Sözleşme, son imzalayan tarafın imza tarihinden itibaren yürürlüğe girecek ve HİZMET’in hitamına kadar geçerli olacaktır:

***YUKARIDAKİ HÜKÜMLERİN KANITI OLARAK,*** *buradaki taraflar, bu Sözleşmeyi Yürürlük Tarihi itibariyle yürürlüğe girmek üzere usulüne uygun olarak imzalamıştır. Tarafların bu Sözleşmeyi elektronik olarak imzalanmış kopyaların veya taranmış ıslak imzalı kopyaların takası yoluyla yapmaları durumunda, taraflar, tüm taraflarca İmzalandıktan sonra bu Sözleşmenin geçerli ve bağlayıcı olacağını kabul etmektedir.*

**TARAF 1 TARAF 2**

|  |
| --- |
| **KURUM** |
| **İsim ve Unvan** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza ve Kaşe** |  |

|  |
| --- |
| **KURUM** |
| **İsim ve Unvan** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza ve Kaşe** |  |

|  |
| --- |
| ***BİLİMSEL UZMAN*** |
| ***İsim ve Unvan*** |  |
| ***Tarih*** |  |
| **İmza ve Kaşe** |  |

**GENEL ŞARTLAR**

1. GENEL YÜKÜMLÜLÜKLER
2. VERGİ VE SİGORTA
3. FİKRİ MÜLKİYET
4. FİKRİ MÜLKİYET GİZLİLİK
5. ERKEN SONLANDIRMA
6. RÜŞVETLE MÜCADELE
7. ŞEFFAFLIK
8. VERİ GİZLİLİĞİ
9. DAMGA VERGİSİ

**İşbu sözleşmenin damga vergisi ………..TL ödenecektir.**